Por favor, al contestar cite este número:	GJUR-3139-2024.

Popayán, 02 de octubre del 2024.

Doctora:
ZULDERY RIVERA ANGULO.
JUEZ OCTAVO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO POPAYÁN.
E. S. D.

Medio de Control:	REPARACIÓN DIRECTA.
Demandante:	AIDA ESPERANZA CHAVACO FERNANDEZ- GERSAÍN ARLEY FLOREZ ARANDA Y OTROS.
Demandado:	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E, ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y OTROS.
Radicado:	19-001-33-33-008-2024-00107-00.

TANIA CAROLINA HURTADO CUCHUMBE, identificada con cédula de ciudadanía No.1.061.793.307 expedida en Popayán (Cauca), abogada titulada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 310713 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de **apoderada** de la **ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPS-I**, con NIT 817001773-3, entidad pública de carácter especial, regulada por el Decreto 1088 de 1993, entidad habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución No. 00472 de marzo 19 de 2010, representada legalmente por el **JAIRO GILBERTO SANCHEZ SANCHEZ,** de conformidad a la Resolución 023 del 1 de febrero del 2024 expedida por el Ministerio del interior y asuntos indígenas, en ejercicio de los derechos de contradicción y defensa, por medio del presente memorial me permito dar respuesta a la **DEMANDA DE REPARACION DIRECTA** propuesta por la señora AIDA ESPERANZA CHAVACO FERNANDEZ- GERSAÍN ARLEY FLOREZ ARANDA Y OTROS, en los siguientes términos:

I. DESIGNACIÓN DE LA PARTE DEMANDADA

En este caso lo es la ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA, EPS-I, con Nit. 817.001.773-3, entidad pública de carácter especial, con personería jurídica y patrimonio propio, con domicilio principal en la Carrera 5 # 1B-15 B/ Vásquez Cobo de la ciudad de Popayán (Cauca).

Representante Legal: **JAIRO GILBERTO SANCHEZ SANCHEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.723.702 expedida en de Silvia (Cauca).

Apoderada: **TANIA CAROLINA HURTADO CUCHUMBE**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.061.793.307 expedida en Popayán (Cauca), abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 310713 del Consejo Superior de la Judicatura, téngase como lugar de notificación: las recibiré en la Carrera 5 # 1B-15 B/ Vásquez Cobo, correo electrónico para notificaciones:notificacionesjudiciales@aicsalud.org.co, juridicoantioquia@aicsalud.org.co

II. PRONUNCIAMIENTO EXPRESO SOBRE LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

AL HECHO PRIMERO: A mi representada no le consta de manera directa o indirecta lo afirmado por la actora. Sin embargo, dentro del libelo de la demanda existe el folio 30 y 31 Historia clínica de Consulta Ambulatoria de la menor Laura Julliza Flórez Chavaco, con la Especialista en ortopedia y Traumatología Dra.: ANA MARIA FERNANDEZ VARGAS, con fecha del 24 de marzo del 2023, se registra lo siguiente:

> *(…)" PACIENTE DE 14 AÑOS SIN ANTECEDENTES MÉDICOS DE IMPORTANCIA, CON CUADRO CLÍNICO DESDE NACIMIENTO DE DEFORMIDAD EN 5TO DEDO DE MANO IZQUIERDA Y DERECHA, HA REALIZADO TRATAMIENTO CON TERAPIA FISICA # 30 SESIONES SIN MEJORIA CLÍNICA PACIETNTE CON CAMPTODACTILIA SE PROPONE MANEJO QUIRURGICO EN MEÑIQUE IZQUIERO DADO DEFOMRIDAD EN FLEXIÓN DE 60 GRADOS" (…)*

Según el registro en la Historia Clínica, se tiene que el Diagnostico es una condición que padece desde su nacimiento.

AL HECHO SEGUNDO, TERCERO Y CUARTO: Es cierto, la menor Laura Julliza Flórez Chavaco, se encuentra afiliada a la ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA, EPS-I, desde el día 04 de septiembre del 2008, tal y como consta en el Certificado expedido por ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES.

La ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC como EPS, tiene dentro de sus deberes legales el de asegurar el riesgo de la atención de salud, las EPS no lo hacen de manera directa, es así, que según la normatividad vigente debe establecerse una relación contractual con una red de prestadores de servicios de Salud como lo son las IPS de carácter público o privado, para que estos presenten los servicios de salud que requieran los afiliados sea de baja, mediana o alta complejidad, en ese sentido desde la AIC-EPS-I, se generaron cada una de las AUTORIZACIONES DE LOS SERVICIOS DE SALUD ORDENADOS POR SUS MÉDICOS TRATANTES.

AL HECHO QUINTO Y SEXTO: No nos consta de manera directa el hecho, pero es necesario controvertir lo manifestado por la demandante en cuanto afirma:

> *(…)" con la cirugía es posible que el dedo demorara en coger movilidad pero que se le quedaba debidamente derecho, estirado o normalizado". Nunca se les advirtió que el dedo podría quedarle encogido en un 90 grado como se encuentra actualmente" (…)*

Según las Historias Clínicas aportadas en la contestación de la demanda por el HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E Folios: 44 a 47 se encuentra el Consentimiento Informado No. 218013 entregado a los padres de la menor y que se encuentra debidamente firmado por los mismos con fecha del 17 de junio del 2022 en el cual se registra lo siguiente:

> *(…)" RIESGOS DE LA INTERVENCIÓN. Como riesgos el paciente puede presentar: Cicatrices no estéticas, infección, fractura asociada, lesión nerviosa, lesión vascular, hemorragia, trombosis venosa, embolismo graso, reintervenciones. Además de presentar rigidez articular, calcificaciones en los tejidos que rodean las articulaciones, necrosis cutánea, pérdida de la movilidad articular, síndromes dolorosos, reacciones adversas a los medicamentos utilizados y riesgos anestésicos. En todos los casos, el Hospital hace todos los esfuerzos para la reducción de los riesgos propios del procedimiento y dispone de los medios para el manejo de las complicaciones que llegaran a presentarse." (…)*
> *(…)" OBTENCIÓN DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi*

atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones con el procedimiento que he elegido y acepto. Entiendo que en algunas ocasiones en el Momento de la Cirugía es posible que se tengan que cambiar los procedimientos que se habían planificado en busca de un mejor resultado para mí como paciente". (…)

Seguido a ello las Historias Clínicas aportadas en el libelo de la demanda Folios: 48, en la Historia Clínica Descripción Operatoria y en la Epicrisis No. 907927 del 17 de junio del 2022, se registra lo siguiente:

(…)" PADRE DE LA PACIENTE A QUIEN SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO REALIZADO Y CUIDADOS QUE DEBE TENER CON LA HERIDA; resultados esperados, con riesgos y posibilidad de complicaciones (REGRESO DEL DEDO A FLEXION DADO PATOLOGIA CONGENITA CON MEMORIA DE DEDO EN FLEXION, MUERTE DEL INJERTO , INFECCION, ALTERACION CICATRIZAL) ; RECONSULTAR EN CASO DE ERITEMA, EDEMA, CALOR LOCAL, SALIDA DE PUS, SANGRADO, DEDOS MORADOS, FIEBRE, Y CUALQUIER OTRO SINTOMA O SIGNO QUE CONSIDERE EXTRAÑO, MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTA LO INDICADO" (…) (Subrayado fuera de texto).

Es así como se evidencia en cada uno de los registros en las Historias Clínicas que los padres de la menor conocían de los riesgos y posibilidad de complicaciones que implicaba la realización del procedimiento quirúrgico, aun así, firmaron el consentimiento informado.

AL HECHO SEPTIMO: No nos consta, sin embargo, es necesario describir los registros realizados en las Historias Clínicas aportadas en el libelo de la demanda Folios: 48, en la Historia Clínica Descripción Operatoria y en la Epicrisis No. 907927 del 17 de junio del 2022, se registra lo siguiente:

(…)" Previa lista de chequeo, confirmación de lateralidad IZQUIERDA confirmada, paciente en decúbito supino, usando mesa de mayo, bajo anestesia BLOQUEO ECODIRIGIDO POR ANESTESIOLOGIA se procede previa asepsia y antisepsia a: VIA 1: DEDO MEÑIQUE MANO IZQUIERDA: SE REALIZA INCISION SOBRE PLIEGUE PALMAR INTERFALANGICO PROXIMAL EN DEDO MEÑIQUE POR PALMAR, REALIZANDO PLASTIAS EN Z DISECCION POR PLANOS HASTA IDENTIFICAR TENDON FLEXOR SE REALIZA TENOLISIS DEL FLEXOR, SIN LOGRAR EXTENSION COMPLETA DEL DEDO POR LO CUAL ES NECESARIO IDENTIFICAR LA PLACA PALMAR DE LA CUAL SE REALIZA LIBERACION E INSICION EN LA MISMA CON LO CUALSE LOGRA LA EXTENSION DEL DEDO SE VERIFICA QUE CON LA EXTENSION NO HAYA HIPOPERFUSION SE BLOQUEA EL DEDO CON CLAVO DE KIRSCHNER DE 1.2MM EN EXTENSION A NIVEL DE LA IFP SE COLOCA INJERTO DE PIEL TOTAL PARA COBERTURA EN DEFCTO RESULTANTE DE LA EXTENSIION DEL DEDO DE 2 CM SUTURA CON PROLENE 5.00 SIN COMPLICACIONES" (…)

AL HECHO OCTAVO: Es parcialmente cierto, puesto que la demandante afirma que:

(…) "el 23 de junio de 2022, la misma especialista le retiró los puntos, le retiraron los clavos impuestos. Inicialmente el dedo sometido a cirugía efectivamente le estiró, y se le envió a someterse a terapias" (…).

Según Historia Clínica de Registro de procedimientos aportada en la Demanda folio 76, con fecha del 21 de julio del 2022, se registra lo siguiente:

(…) "PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA A NIVEL DE 5 DEDO DE LA MANO IZQUIERDA, SE REALIZA TRACCIÓN DE CLAVO DE KIRSCHNER, SE REALIZA EXTRACCIÓN COMPLETA SIN COMPLCIACIONES" (…).

Bajo ese orden de ideas se desvirtúa que el retiro de clavos NO se realizado el día 23 de junio del 2022 tal y como la demandante lo afirma, sino que el procedimiento se realizó el día 21de julio del 2022 tal y como se registró en la Historia Clínica.

AL HECHO NOVENO, DECIMO, UN DÉCIMO Y DUODÉCIMO: Niego los hechos en la forma como lo describe el demandante. De acuerdo con la Trazabilidad realizada por parte de la AIC-EPS-I en el punto de Atención al comunero, se evidencio que los acudientes de la menor no radicaron de inmediato la solicitud de Autorización para las Terapias Físicas ordenadas por su médico tratante a pesar de que en la Historia Clínica se indicaba que debían iniciar lo antes posible. Solo hasta a mediados del mes de agosto del 2022 los acudientes radicaron la solicitud e Autorización de las Terapias a la EPS-I, razón por la cual según AUTORIZACIÓN No. 5377576 del 18/08/2022 se genero la Autorización para el servicio de TERAPIA FISICA INTEGRAL cantidad 10, para que el prestador FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS perteneciente a la Red contratado por la EPS prestara las respectivas TERAPIAS.

Según Historia Clínica de la IPS FRANCISCO RIOS BOLAÑOS que se aporta al presente Escrito, a pesar de que la AIC-EPS-I había AUTORIZADO las terapias desde el día 18/08/2022, las mismas solo fueron iniciadas el día 13 de septiembre del 2022, es decir que a pesar que desde la EPS se habían Autorizado las respectivas Terapias desde el 18/08/2022, las mismas solo fueron iniciadas el día 13 de septiembre del 2022, es decir que habían trascurrido 25 días desde que la EPS autorizo y cuando inicio las terapias, Es así como se demuestra la falta de diligencia y obediencia de los acudientes de la menor a las indicaciones medicas dadas por la ESPECIALISTA tratante que practico el procedimiento.

Seguido a ello se tiene que el día 17 de noviembre del 2022, la AIC-EPS-I genero la Autorización No. 5534172 para el servicio de TERAPIA FISICA INTEGRAL cantidad 10, y según Historia Clínica de la IPS FRANCISCO RIOS BOLAÑOS aportada dentro del libelo de la demanda a pesar de que la AIC-EPS-I había AUTORIZADO las terapias desde el día 17/11/2022, las mismas solo fueron iniciadas el día 16 de noviembre del 2022, es decir que los acudientes tardaron casi un mes en llevar a la respectivas TERAPIAS FISICAS ordenadas y autorizados a favor de la menor.

Se evidencia también que según Historia Clínica de Consulta Ambulatoria aportada en la Demanda folio 79-80, con fecha del 21 de julio del 2022, se registra lo siguiente:

> (…) "Exámenes Solicitados: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONTROL DRA. FERNANEZ EN UN MES" (…).

Ahora bien, debido a que los acudientes de la menor no radicaron de inmediato la solicitud de Autorización para la CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ordenada por su médico tratante a pesar de que en la Historia Clínica se indicaba que el próximo control debía ser en un (01) mes, solo hasta a mediados del mes de agosto del 2022 los acudientes radicaron la solicitud de Autorización del servicio, es por ello que el día 18/08/2022 la AIC-EPS-I, genero la AUTORIZACIÓN No. 5377576 para el respectivo servicio, pero que los acudientes de la menor nunca solicitaron la ASIGNACIÓN DE CITA ante el HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., situación que desvirtúa lo descrito por la parte demandante en el hecho decimo de la demanda, pues se evidencia falta de diligencia por parte de los acudientes de la menor al no seguir las indicaciones realizadas por la Especialista tratante.

AL HECHO DECIMO TERCERO: No nos consta, sin embargo, en las Historias Clínicas aportadas por la parte Demandante no se encuentra registro que evidencie la veracidad de lo afirmado en el hecho, es por ello que le corresponde a los demandantes cumplir con la carga probatoria que exige el artículo 167 del Código General del Proceso, en aplicación por remisión expresa del artículo 211 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, con el fin de demostrar las complicaciones que refiere.

AL HECHO DECIMO CUARTO: No es cierto, de acuerdo con los registros en las Historias Clínicas aportadas en el libelo de la demanda Folios: 79-80, en la Historia Clínica De Consulta Ambulatoria del 21 de julio del 2022, se registra lo siguiente:

> (…) "Exámenes Solicitados: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONTROL DRA. FERNANEZ EN UN MES" (…).

Servicio que fue debidamente Autorizado por la AIC-EPS-I mediante AUOTIRZACION No. 5377576 del 18/08/2022, a pesar de que los acudientes de la menor no radicaron de inmediato la solicitud de Autorización para la CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ordenada por su médico tratante y que en la Historia Clínica se indicaba que el próximo control debía ser en un (01) mes, solo hasta a mediados del mes de agosto del 2022 los acudientes radicaron la solicitud de Autorización del servicio, pero se evidencia que aun estando autorizado el servicio nunca solicitaron la ASIGNACIÓN DE CITA ante el HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E., situación que desvirtúa lo descrito por la parte demandante, pues se evidencia falta de diligencia por parte de los acudientes de la menor al no seguir las indicaciones realizadas por la Especialista tratante.

AL HECHO DÉCIMO QUINTO, DÉCIMO SEXTO, DÉCIMO SÉPTIMO, DÉCIMO OCTAVO Y DECIMO NOVENO: No nos consta de manera directa o indirecta, ya que lo que se refiere en estos hechos son una manifestación subjetiva sobre el estado físico, Psicológico y de salud de la menor, dentro del libelo de la demanda no se aportan historias Clínicas de atención en servicios de Psicología, psiquiatría que registren lo afirmado por los demandantes y, por tanto, carecen de respaldo medico científico.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO Y RAZONES DE DEFENSA CON LOS CUALES SE DESVIRTUA LOS FUNDAMENTOS DE LA ACCIÓN DE LA DEMANDA.

Descendiendo al asunto que nos ocupa, carece de veracidad lo manifestado por la parte demandante, en cuanto a la responsabilidad que se pretende aducir a cargo de mí representada, en razón de lo regulado en la norma constitucional, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y a la Jurisprudencia proferida por el Consejo de Estado y la Corte Constitucional; toda vez que, en el caso que nos ocupa, la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I, ha brindado los servicios requeridos por la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO**, cumpliendo plenamente con los criterios de oportunidad, accesibilidad, continuidad, suficiencia, seguridad, integralidad, racionalidad, eficiencia, humanidad, en la prestación médica del paciente de acuerdo con su condición clínica de manera diligente y dentro de los términos normativamente establecidos.

En relación con la pretensión planteada por la parte actora, la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPS-I, NO es administrativamente responsable del presunto daño antijuridico alegado en el escrito

de la demanda, pues no existen elementos de prueba que permitan determinar que el daño al bien jurídico tutelado sea imputable a la AIC EPS-I. No se observa relación de causalidad entre el daño alegado y la conducta asumida por la AIC EPS-I, por lo tanto, respetuosamente considero que no puede haber lugar a condena o pago de los perjuicios materiales e inmateriales solicitados por el extremo accionante.

La ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC como EPS, tiene dentro de sus deberes legales el de asegurar el riesgo de la atención de salud, las EPS no lo hacen de manera directa, es así, que según la normatividad vigente debe establecerse una relación contractual con una red de prestadores de servicios de Salud como lo son las IPS de carácter público o privado, para que estos presenten los servicios de salud que requieran los afiliados sea de baja, mediana o alta complejidad, es así que los prestadores de salud son los directamente obligados a prestar las atenciones médicas que requieran los afiliados para garantizar el goce efectivo del derecho a la Salud y la vida en condiciones dignas, de conformidad con la jurisprudencia y la normatividad vigente.

Es por ello que la Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I, en cumplimiento de la Ley 1122 de 2007, ley 1438 de 2011, la ley 100 de 1993 y la Resolución 3047 de 2008, cumple con el aseguramiento de los usurarios, en concreto de la menor: **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO**, como evidencia de ello se contrataron servicios de baja, mediana y alta complejidad con cada uno de los PSS que han venido prestando los servicios de salud requeridos por la menor según las Autorizaciones generadas por la AIC-EPS-I, contratos que se relacionan a continuación:

- ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA**,** CONTRATO No.140-2021 con el OBJETO RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO MEDIANA Complejidad.
- ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA EPS-I MINGA IPS, CONTRATO No.220-2022, con el objeto de prestar los servicios de RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO MEDIANA Complejidad.
- HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, CONTRATO No. 101-2022, con el objeto PRESTAR LOS SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO MEDIANA Y ALTA Complejidad.
- FRANCISCO RIOS BOLAÑOS, CONTRATO No. 115-2022, con el objeto de prestar los servicios de RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO BAJA Complejidad.

Con los mencionados contratos se ha realizado el aseguramiento en salud efectivo a la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO**, es decir, por parte de esta entidad se cumple con cada uno de los servicios establecidos dentro del plan de beneficios en salud de forma oportuna y permanente.
A demás de ello, la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I, en cumplimiento de la normatividad en salud vigente, genero cada una de las Autorizaciones de servicios de Salud requeridas por la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO** de acuerdo con su diagnóstico y que los mismos fueron Prestados en las diferentes IPS, dentro de la Red Contratada por la EPS-I, de acuerdo con ello procedemos a relacionar cada una de las AUTORIZACIONES generadas:

No.	*No. de autorización*	*Servicio Autorizado*	*Fecha*	*Prestador Autorizado*
1	*3602985*	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	25/03/2021	ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO

				IPS-TOTOGUAMPA.
2	3603001	RADIOGRAFIA DE MANO	25/03/2021	FUNDACION HUELLAS
3	3634080	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	15/04/2021	ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
4	3732249	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	29/06/2021	ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
5	*3732257*	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA.	29/06/2021	ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
6	*3732260*	*CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION.*	*29/06/2021*	*ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA MINGA CAUCA.*
7	*3835617*	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	06/09/2021	ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
8	3943730	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.	12/11/2021	*ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA MINGA CAUCA.*
9	5125281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA.	22/03/2022	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
10	5139791	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	30/03/2022	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
11	5139802	867201 1 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS 868507 1 PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE 829115 1 TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	30/03/2022	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
12	5280603	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS 866107 1 INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS	17/06/2022	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
13	5315426	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	12/07/2022	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
14	5377569	TERAPIA FISICA INTEGRAL.	18/08/2022	FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS
15	5377576	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.	18/08/2022	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
16	5534172	TERAPIA FISICA INTEGRAL.	17/11/2022	FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS.

La AIC-EPS-I, cumplió su deber legal, pues no existió limitación ni extralimitación de sus funciones, porque lo que se desvirtúa la existencia del nexo causal del resultado de la lesión con las acciones realizadas por parte de la AIC EPS-I. Como EAPB nuestra función es meramente administrativa y bajo ese contexto la AIC-EPS-I, conformo una RED DE PSS para las atenciones de Baja, mediana y alta

complejidad para la efectiva prestación de los servicios de salud que requirió en su momento la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO**, se le brindaron todas las atenciones en salud que requirió por intermedio de las IPS con las que tiene contratada la AIC-EPS-I en la red de prestación de servicios, que en este caso fueron la ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA, *ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I MINGA CAUCA,* HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE y FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS.

Ahora bien atendiendo el caso en concreto y una vez revisados los hechos, las pretensiones y las pruebas aportados en solicitud de la demanda, podemos evidenciar que las actividades administrativas realizadas por la Asociación Indígena del Cauca AIC- EPS-I, no tienen incidencia en el resultado del procedimiento practicado a la menor por lo tanto, no existe medio probatorio alguno que permita acreditar el nexo causal entre la responsabilidad de la presunta falla en el servicio indilgada; por ello frente a todas las pretensiones de la demanda se solicita sean negadas, pues como ya se explicó el actuar de la ASOCIACIÓN INDIGENA DEL CAUCA como EPS-I encargada del aseguramiento de los usuarios, fue apropiado de conformidad con el estado de salud que presentó la usuaria en el momento en que consultó y el actuar de la AIC-EPS-I no fue el que desencadeno los resultaos del procedimiento practicado a la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO**.

De igual manera en Sentencia proferida el 27 de septiembre de 2002 por la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia. Ponencia Dr. Nicolás Bechara Simancas. Expediente No 6143. Señala:

> *"Toda responsabilidad civil se estructura sobre tres pilares fundamentales que, por lo general, debe demostrar el demandante: el hecho dañoso o culpa, el daño y la relación de causalidad. Entonces a quien se atribuye aquella responsabilidad, independientemente de que se trate de persona natural o jurídica, puede, por regla de principio, defenderse aduciendo la ausencia de uno cualquiera o de varios o de todos esos tres elementos axiológicos. Por ejemplo, podrá demostrar, que su comportamiento no es culposo, porque procedió con diligencia, prudencia, pericia y sin violar reglamento alguno; o la inexistencia del daño, entendido en sentido jurídico; o controvertir el nexo de causalidad, comprobando que la lesión ocasionada a los derechos de la víctima no es consecuencia directa o exclusiva del hecho que se le imputa".*

Es así como, de acuerdo con las pruebas que se aportan al libelo de la demanda, es evidente que las atenciones y/o procedimientos médicos brindados a la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO** correspondieron a los lineamientos establecidos en la LEX ARTIS de acuerdo con su tipo de Patología y la naturaleza congénita de la misma, es así que el manejo fue diligente que NO se incurrió en infracción al deber objetivo de cuidado, hechos que se encuentran debidamente soportados tanto en la Autorizaciones generadas a favor de la menor por parte de mi representada, como en las historias clínicas aportadas dentro del proceso, la actuación de la entidad no es la causa eficiente de imputación del daño que se alega, puesto que no existió una falla del servicio médico que produjo el daño antijuridico por el cual la demandante reclama indemnización, es así que no se acredita los tres extremos de la misma, es decir la falla propiamente dicha, el daño antijuridico y el nexo de causalidad entre la falla y el daño.

Así las cosas, en sentencia del Consejo de estado del 22 de marzo del 2012 Radicado: 23132, M.P.

Ruth Stella Correa Palacio, establece:

(…)" En relación con la carga de la prueba tanto de la falla del servicio como del nexo causal, se ha dicho que corresponde exclusivamente al demandante, pero dicha exigencia se atenúa mediante la aceptación de la prueba indirecta de estos elementos de la responsabilidad a través de indicios. En palabras de la Sala La responsabilidad estatal por fallas en la prestación del servicio médico asistencial no se deriva simplemente a partir de la sola constatación de la intervención de la actuación médica, sino que **debe acreditarse que en dicha actuación no se observó la LEX ARTIS y que esa inobservancia fue la causa eficiente del daño**. Esa afirmación resulta relevante porque de conformidad con lo previsto en el artículo 90 de la Constitución, el derecho a la reparación se fundamenta en la antijuridicidad del daño, sin que sea suficiente verificar que la víctima o sus beneficiarios no estaban en el deber jurídico de soportarlo para que surja el derecho a la indemnización, dado que se requiere que dicho daño sea imputable a la administración, y sólo lo será cuando su intervención hubiera sido la causa eficiente del mismo (subrayado y negrilla fuera del texto)

El rompimiento del nexo causal se presenta una vez se desconecte la relación entre la administración y el daño antijurídico, lo que se da una vez se compruebe uno de los eximentes de responsabilidad como caso fortuito, fuerza mayor o culpa exclusiva de un tercero o de la víctima. Es así como la Jurisprudencia colombiana confirma que la forma para romper el nexo causal es a través de la prueba de los eximentes de responsabilidad señalados.

En otras palabras, demostrado como está en el sub júdice que el servicio se desarrolló diligentemente; o, lo que es lo mismo, evidenciada la ausencia de falla en el servicio, la entidad demandada queda exonerada de responsabilidad, se presenta el rompimiento del nexo casual y como resultado la ASOCIACIÓN INDIGENA DEL CAUCA no es la responsable para responder administrativa, jurídica y extracontractualmente por los perjuicios que se endilgan a la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO,** ni tampoco para responder por los daños materiales e inmateriales que reclama la familia dentro del libelo de la demanda. Empero al realizar el razonamiento atendiendo a los hechos de la demanda, se tiene que la AIC-EPS-I cumplió con sus deberes legales como lo son, el de asegurar el riesgo de la atención de salud, como la EPS no lo hace de manera directa, es así, que según la normatividad vigente debe establecerse una relación contractual con una red de prestadores de servicios de Salud como lo son las IPS de carácter público o privado, y en este caso se realizó la debida contratación para la atención de la baja, mediana y alta complejidad, también realizo las autorizaciones que requirió el paciente sin interponer barreras administrativas; es así que no puede configurarse el nexo causal que ligue las acciones de la AIC-EPS-I con el resultado, que en este caso fue el resultado del procedimiento practicado a la menor en razón a su diagnóstico "deformidad congénita denominada "camptodactilia" en el quinto dedo de ambas manos" de la menor de edad.

IV. PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES

Objeto y me opongo de manera general a todas y cada una las declaraciones, pretensiones y condenas en contra de la ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I. bien sea a título independiente o de solidaridad administrativa o patrimonial respecto de las otras entidades demandas, por inexistencia del nexo causal o falla administrativa en la atención médica brindada a la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO**. Me opongo porque en la solicitud realizada por los

demandantes, contra la ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I, no existen razones de hecho o razones de derecho para la reclamación realizada.

A los Perjuicios de Orden Material:

Objeto y me opongo a la indemnización por concepto de DAÑO EMERGENTE toda vez que la parte demandante no solamente debe enunciar los perjuicios, sino que además debe probar esas afirmaciones, la carga de la prueba está en sus manos, y con la demanda no se adjuntó una prueba que permita deducir que las solicitudes corresponden a la realidad el caso. Adicionalmente, no existe título de culpa imputable a la ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I, como tampoco se ha demostrado la presunta culpa, falta o falla administrativa en la atención brindada, pues la ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I como EPS encargada del aseguramiento de los usuarios cumplió con todas las obligaciones del aseguramiento en salud de conformidad con la normatividad legal vigente.

A los perjuicios de orden moral, por perjuicio autónomo de daño a la salud y por perdida de oportunidad:

Objeto y me opongo a la condena en contra de ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I, por concepto de los presuntos perjuicios morales, por perjuicio autónomo de daño a la salud y por perdida de oportunidad a favor de los demandantes, por cuanto no existe título de culpa imputable a la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I, como tampoco se ha demostrado la presunta culpa, falta o falla médica en la atención brindada, todo lo contrario, cuando la paciente lo solicitó, se le brindó atención oportuna, pertinente y con cumplimiento de protocolos y las normatividad legal vigente. Adicionalmente la tasación de perjuicios morales es una facultad exclusiva del señor Juez.

Solicito se niegue las pretensiones propuestas por el demandante.

V. EXCEPCIONES DE FONDO.

1. INEXISTENCIA DE LAS OBLIGACIONES DEMANDADAS:

Teniendo en cuenta que en el presente caso no se configuran o no se cumplen los elementos configurativos de responsabilidad para la Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I, consecuentemente genera la inexistencia de las obligaciones demandadas.

2. INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO.

La Asociación Indígena del Cauca -AIC EPSI, en el marco del cumplimiento en la prestación del servicio de salud de conformidad a lo establecido en la ley 100 de 1.993, ley 1751 de 2015, el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud 780 de 2016, la resolución 3512 de 2019 (Actualización del Plan de Beneficios en Salud con cargo a los recursos de la UPC), la ley 1438 de 2011 (artículo 25 y ss), como EPS responsable del aseguramiento de los afiliados, ha garantizado todas y cada una de las atenciones en salud de la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO**, es por eso que se cuenta con una Red de Servicios de Salud para la población afiliada en el Municipio de Silvia Cauca régimen subsidiado y contributivo, en el caso en concreto para la vigencia 2021 y 2022 con unos CONTRATOS

en Salud con el PSS ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA CONTRATO No.140-2021 con el OBJETO RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO MEDIANA Complejidad, ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA EPS-I MINGA IPS, CONTRATO No.220-2022, con el objeto de prestar los servicios de RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO MEDIANA Complejidad, HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, CONTRATO No. 101-2022, con el objeto PRESTAR LOS SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO MEDIANA Y ALTA Complejidad, FRANCISCO RIOS BOLAÑOS, CONTRATO No. 115-2022, con el objeto de prestar los servicios de RECUPERACIÓN DE LA SALUD, Modalidad EVENTO BAJA Complejidad Baja /mediana.

En razón a lo anterior, y con las Historias Clínicas que se aportan dentro del libelo de la demanda y en el presente escrito, se evidencia que desde la Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I, se garantizaron todas y cada una de las atenciones en salud que bajo la normatividad vigente le corresponden como EAPB para el aseguramiento pleno, de la menor: **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO.**

3. DE MEDIO Y NO DE RESULTADO.

La EAPB AIC EPS-I tiene el compromiso con sus afiliados a garantizarles una completa red de servicios de salud el cual permita una atención con calidad, pertinencia y oportunidad bajo el principio de la integralidad de la prestación del servicio en salud. Por lo que no se puede pretender culpa a la AIC puesto que como EAPB no se tiene a cargo la atención de primera mano del paciente, que esta función la tiene los médicos adscritos a IPS los cuales basado en su conocimiento técnico científico emite plan de manejo generando, diagnósticos sobre el estado de salud de cada paciente activando el procedimiento medico necesario para tratar el asunto clínico.
Cabe afirma que como EAPB, se asegura a la población afiliada a una red calificada y habilitada para la atención de los mismos, por tanto no está obligada a garantizar la sanación total o parcial del paciente, puesto que desde la EPSI, efectúa la prestación de servicios de salud , con la red contratada para que los pacientes tengan un mejor calidad de vida en el marco de la integralidad en salud, para el caso en concreto la parte actora no está haciendo reproche alguno , pues en ningún momento se señala trabas de carácter administrativo en la atención de la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO.**

4. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE EL PRESUNTO DAÑO Y LA CONDUCTA DESPLEGADA POR LA DEMANDADA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I.

Es importante mencionar que los elementos de la responsabilidad son las bases necesarias para su existencia. De allí, que valga la pena mencionar que, conforme a nuestro ordenamiento, según el daño provenga del incumplimiento de las obligaciones contraídas en un contrato o por fuera de él pueden clasificarse como responsabilidades contractuales o extracontractuales. En este punto, la jurisprudencia ha sido clara al señalar que al interesado le corresponde la carga de probar lo siguiente: (i) la conducta, (ii) el daño y (iii) el nexo de causalidad.

El nexo de causalidad es el elemento de la responsabilidad va ligado a la vinculación entre la causa y el efecto. De esta manera, "se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el

hecho generador del daño y el daño probado" (Patiño, 2008, p.193). Se trata entonces, de un puente entre la actuación o la omisión de la administración pública y el daño que se llega a cometer dentro de este ejercicio administrativo. La existencia de una relación de causalidad o nexo causal entre la actividad de un sujeto (activa u omisiva) y el resultado dañoso ha constituido tradicionalmente una exigencia ineludible para el nacimiento de la responsabilidad civil, es decir, un requisito para la viabilidad de la pretensión indemnizatoria (Esparza, 2015, p.10).

En este orden de ideas, el nexo causal es una íntima vinculación que surge de la conducta u omisión de la administración pública a través de sus agentes, considerado en esta figura como la generación directa y determinante para la consumación del daño, esto en materia de responsabilidad objetiva y el daño producido por tal actuación.

Ahora bien, cuando se habla del rompimiento del nexo causal de la responsabilidad, no es más que la desvinculación de quien realiza la conducta (por acción u omisión) con la ocurrencia del daño antijurídico generado. Este rompimiento se presenta porque el demandante no prueba el nexo de causalidad o porque el demandado demuestra que se cumple con alguno de los eximentes de responsabilidad como: fuerza mayor, caso fortuito y el hecho exclusivo de un tercero o de la víctima, y siendo así, se desdibuja este elemento y se anula consecuentemente otro elemento más, como es la imputación, presentándose entonces una exoneración de la responsabilidad. Se tiene que dentro del material probatorio recaudado se evidencia que existe culpa exclusiva de la víctima y de sus acudientes, con respecto al deterioro de su propia salud, dado que a pesar de que la AIC-EPS-I, había generado las Autorizaciones para sus terapias Físicas, estas según se evidencia en el historia Clínica se practicaron mucho tiempo después tal y como se evidencia en las fechas de generación de las Autorizaciones con las fechas de las Historias clínicas, tampoco asistieron a los controles postoperatorios programados, puesto que los acudientes de la menor no radicaron de inmediato la solicitud de Autorización para la CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ordenada por su médico tratante a pesar de que en la Historia Clínica se indicaba que el próximo control debía ser en un (01) mes, solo hasta a mediados del mes de agosto del 2022 los acudientes radicaron la solicitud de Autorización del servicio, es por ello que el día 18/08/2022 la AIC-EPS-I, genero la AUTORIZACIÓN No. 5377576 para el respectivo servicio, pero que los acudientes de la menor nunca solicitaron la ASIGNACIÓN DE CITA ante el HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Es evidente que las atenciones y/o procedimientos médicos brindados a la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO** correspondieron a los lineamientos establecidos en la LEX ARTIS de acuerdo con su tipo de Patología y la naturaleza congénita de la misma, es así que el manejo fue diligente que NO se incurrió en infracción al deber objetivo de cuidado, hechos que se encuentran debidamente soportados tanto en la Autorizaciones generadas a favor de la menor por parte de mi representada, como en las historias clínicas aportadas dentro del proceso, la actuación de la entidad no es la causa eficiente de imputación del daño que se alega, puesto que no existió una falla del servicio médico que produjo el daño antijuridico por el cual la demandante reclama indemnización, es así que no se acredita los tres extremos de la misma, es decir la falla propiamente dicha, el daño antijuridico y el nexo de causalidad entre la falla y el daño. Es así como está demostrado en el sub júdice que el servicio se desarrolló diligentemente; o, lo que es lo mismo, evidenciada la ausencia de falla en el servicio, la entidad demandada queda exonerada de responsabilidad, se presenta el rompimiento del nexo causal y como resultado la ASOCIACIÓN

INDIGENA DEL CAUCA no es la responsable para responder administrativa, jurídica y extracontractualmente por los perjuicios que se endilgan a la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO,** ni tampoco para responder por los daños materiales e inmateriales que reclama la familia dentro del libelo de la demanda. Empero al realizar el razonamiento atendiendo a los hechos de la demanda, se tiene que la AIC-EPS-I cumplió con sus deberes legales como lo son, el de asegurar el riesgo de la atención de salud, como la EPS no lo hace de manera directa, es así, que según la normatividad vigente debe establecerse una relación contractual con una red de prestadores de servicios de Salud como lo son las IPS de carácter público o privado, y en este caso se realizó la debida contratación para la atención de la baja, mediana y alta complejidad, también realizo las autorizaciones que requirió el paciente sin interponer barreras administrativas; es así que no puede configurarse el nexo causal que ligue las acciones de la AIC-EPS-I con el resultado, que en este caso fue el resultado del procedimiento practicado a la menor en razón a su diagnóstico "deformidad congénita denominada "camptodactilia" en el quinto dedo de ambas manos" de la menor de edad

La incidencia del rompimiento del nexo causal para la exoneración de la responsabilidad extracontractual de la entidad demandada es determinante la existencia de un nexo causal entre la actuación de la administración y la ocurrencia de un daño antijurídico, requisito indispensable para imputarle la responsabilidad a la entidad Demandada, de lo contrario, es decir, si no se logra sostener este nexo se exonera de responder.

5. AUSENCIA DE PRUEBA DE LOS PERJUICIOS QUE PRETENDE LA PARTE DEMANDANTE:

De acuerdo con lo argumentado en el presente escrito, y de las pruebas que se aportan y reposan en el expediente, se logra demostrar que no existe responsabilidad frente a mi representada ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I sobre los hechos de la demanda, es importante referir que no basta entonces con la mera afirmación, sin contar con un debido soporte de su existencia, dado que un daño tiene la vocación de ser indemnizable cuando se cumple el elemento de la certeza, y para el caso en concreto esta certeza esta ausente, y más aun a lo que se refiere en los hechos de la demanda que son una manifestación subjetiva sobre el estado físico, Psicológico y de salud de la menor, dentro del libelo de la demanda no se aportan historias Clínicas de atención en servicios de Psicología, psiquiatría que registren lo afirmado por los demandantes y, por tanto, carecen de respaldo medico científico. Dentro del libelo de la demanda NO se integró por la parte actora los medios probatorios suficientes para demostrar la causación de los perjuicios alegados que demuestren los elementos de la responsabilidad, bases necesarias para su existencia. De allí, que valga la pena mencionar que, conforme a nuestro ordenamiento, según el daño provenga del incumplimiento de las obligaciones contraídas en un contrato o por fuera de él pueden clasificarse como responsabilidades contractuales o extracontractuales. En este punto, la jurisprudencia ha sido clara al señalar que al interesado le corresponde la carga de probar lo siguiente: (i) la conducta, (ii) el daño y (iii) el nexo de causalidad. Elementos que bajo el caso de estudio y las pruebas aportadas por la parte demandante no otorgan una convicción real sobre la producción, naturaleza, y de la cuantía del supuesto detrimento patrimonial irrogado, el cual, al no ser objeto de presunción, no puede ser reconocido sin mediar pruebas fehacientes de su causación.

6. GENÉRICA E INNOMINADA:

Por mandato expreso del legislador, puede ser declarada oficiosamente las excepciones que aquel encuentre probadas. Por lo tanto, solicito a la señora juez, se sirva declarar probadas las excepciones que resulten dentro del presente proceso conforme al artículo 187 inciso 2° del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo. Por lo anterior, le ruego su Señoría declarar probadas las excepciones aquí planteadas con el propósito de demostrar que NO EXISTE responsabilidad en cabeza de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I.

Por parte de la Juez Declárese fundada cualquier circunstancia constitutiva de excepción a pesar de haber sido expresamente alegada y cuyos hechos resultaren o se encuentren probados en el proceso.

VI. PRUEBAS:

Solicito se decreten y practiquen las siguientes, con el fin de probar de que no existe Nexo Causal entre la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I y la presunta lesión, para demostrar el cumplimiento de las funciones y obligaciones que le competen a la Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I y consecuente con lo anterior la no responsabilidad de la entidad en el daño reclamado por la parte actora.

1. **DOCUMENTAL:**

Téngase como documental las aportadas totalmente con la demanda y anexo a ellas las siguientes:

1. Contrato de prestación de servicios de salud suscrito entre la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I y la ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA, CONTRATO No.140-2021 con el objeto recuperación de la salud, modalidad evento mediana Complejidad.
2. Contrato de prestación de servicios de salud suscrito entre la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I y la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA EPS-I MINGA IPS, CONTRATO No.220-2021, con el objeto de prestar los servicios de recuperación de la salud, modalidad evento mediana complejidad.
3. Contrato de prestación de servicios de salud suscrito entre la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I y el HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E, CONTRATO No. 101-2022, con el objeto prestar los servicios de recuperación de la salud, modalidad evento mediana y alta complejidad.
4. Contrato de prestación de servicios de salud suscrito entre la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I y FRANCISCO RIOS BOLAÑOS, CONTRATO No. 115-2022, con el objeto de prestar los servicios de recuperación de la salud, modalidad evento baja complejidad.
5. Autorización No. 3602985 FACTOR REUMATOIDEO MANUAL, del 25/03/2021 PSS asignado ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
6. Autorización No. 3603001 RADIOGRAFIA DE MANO del 25/03/2021, PSS asignado FUNDACION HUELLAS
7. Autorización No. 3634080 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA del 15/04/2021 PSS asignado ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.

8. Autorización No. 3732249 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA del 29/06/2021 PSS asignado ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
9. Autorización No. 3732257 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA del 29/06/202 PSS asignado ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
10. Autorización No. 3732260 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION, del 29/06/2021 PSS asignado ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA MINGA CAUCA.
11. Autorización No. 3835617 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES, del 06/09/2021 PSS asignado ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA.
12. Autorización No. 3943730 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, del 12/11/2021 PSS asignado ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA MINGA CAUCA.
13. Autorización No. 5125281 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA, del 22/03/2022 PSS asignado HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
14. Autorización No. 5139791 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA, del 30/03/2022, PSS asignado HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
15. Autorización No. 5139802 867201 1 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS 868507 1 PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE 829115 1 TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS) del 30/03/2022, PSS asignado HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
16. Autorización No. 5280603 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS 866107 1 INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS, del 17/06/2022 PSS asignado HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
17. Autorización No. 5315426 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA del 12/07/2022 PSS asignado HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
18. Autorización No. 5377569 TERAPIA FISICA INTEGRAL, del 18/08/2022- PSS asignado FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS
19. Autorización No. 5377576 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, del 18/08/2022 PSS asignado HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE.
20. Autorización No. 5534172 TERAPIA FISICA INTEGRAL, del 17/11/2022 PSS asignado FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS.
21. Historia Clínica de la menor **LAURA JULLIZA FLÓREZ CHAVACO** en la IPS-I FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS del mes de septiembre del 2022.

VII. PETICIONES DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

1. Se absuelva a la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I de cada una de las pretensiones de la demanda, por no existir responsabilidad alguna en los hechos objeto de esta.

2. Se declare a la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dado que no existió ninguna conducta de mi representada de la cual se desprenda la causa generadora de los supuestos perjuicios creados a los demandantes.
3. Se declare a la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I exenta de cualquier responsabilidad sobre los hechos objeto de la demanda, dada la responsabilidad individual.
4. Se condene en costas y agencias en derecho a los demandantes por ser sus pretensiones manifiestamente infundadas por cuanto no existió responsabilidad en el actuar de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I.
5. Téngase por contestada el medio de control de reparación directa dentro del término legal.

VIII. ANEXOS

1. Memorial poder conferido por la representante legal de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPS-I con el fin de que se me reconozca personería para actuar como apoderada de la AIC EPS-I.
2. Copia del certificado de Existencia y Representación Legal de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I.
3. Resolución No. 023 del 1 de febrero del 2024 del Ministerio del Interior - Asuntos Indígenas.
4. Copia Cedula del señor **JAIRO GILBERTO SANCHEZ SANCHEZ** Representante Legal de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I.
5. Las enunciadas en el acápite de pruebas.

IX. NOTIFICACIONES

La entidad demandada las recibirá en:

Las Notificaciones las recibiré en la Carrera 5 N° 1B-15 B/ Vásquez Cobo Popayán Cauca – Área Jurídica. Teléfono: 3184636502.
Correo Electrónico: notificacionesjudiciales@aicsalud.org.co .

La suscrita apoderada en:
Las Notificaciones las recibiré en la Carrera 5 N° 1B-15 B/ Vásquez Cobo Popayán Cauca – Área Jurídica, y en el Correo Electrónico: juridicoantioquia@aicsalud.org.co

De su señoría,

TANIA CAROLINA HURTADO CUCHUMBE
C.C N° 1061793307 de Popayán.
T.P. 310713 del Consejo Superior de la Judicatura.

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

Popayán, 04 de septiembre de 2024.

Señores:
JUZGADO OCTAVO ADMINISTRATIVO DE POPAYÁN
E. S. D.

REFERENCIA:	PODER AMPLIO Y SUFICIENTE
RADICACIÓN:	19001333300820240010700
DEMANDANTE:	GEOVANY ALEJANDRO FLORES CHAVACO Y OTROS
DEMANDADO:	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA Y OTROS
MEDIO DE CONTROL:	REPARACION DIRECTA

JAIRO GILBERTO SÁNCHEZ SÁNCHEZ, domiciliado en el Resguardo Indígena de Ambalo, municipio de Silvia - Cauca, identificado con Cedula de ciudadanía No. 10.723.702, expedida en el municipio de Silvia Cauca, en mi calidad de Representante Legal de la **ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA, AIC EPS-I**, Entidad Pública de carácter especial, regulada por el Decreto 1088 de 1993, entidad habilitada por la Superintendencia Nacional de Salud, mediante Resolución No. 00472 de marzo 19 de 2010, manifiesto a usted que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a la abogada **TANIA CAROLINA HURTADO CUCHUMBE** mayor de edad, domiciliada en la Ciudad de Popayán, identificada con la C.C Nª 1.061.793.307 expedida en Popayán abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional Nº 310713 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre de la **ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC-EPS-I**, entidad a quien represento, asuma la defensa dentro del proceso de **REPARACION DIRECTA** radicado 19001333300820240010700.

Mi apoderada queda facultada conforme al artículo 75 y 77 del Código General del Proceso, y en especial para conciliar, transigir, desistir, sustituir, reasumir, recibir, solicitar copias integras del expediente y en general para realizar todas las gestiones necesarias para lograr la materialización del mandato otorgado.

Sírvase en reconocerle personería para actuar a la apoderada, en los términos del presente mandato.

Otorgo poder:

JAIRO GILBERTO SÁNCHEZ SÁNCHEZ
C.C 10.723.702 de Silvia Cauca
Representante Legal AIC-EPS-I

Acepto Poder:

TANIA CAROLINA HURTADO CUCHUMBE
CC 1.061.793.307 expedida en Popayán
T.P 310713 C.S.J



República de Colombia

NOTARÍA TERCERA DE POPAYÁN

HACE CONSTAR

Que la (s) firma (s) puesta (s) en el anterior documento corresponde (n) a la(s) registrada (s) en esta notaría por:

Jairo Gilberto Sanchez Sanchez

con C.C. 10723702 de Silvia.

de acuerdo con la confrontación hecha de ella (s).

Fecha: 05 SEP 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
Mario Oswaldo Rosero Mera
Notario Tercero
POPAYAN - CAUCA

MARIO OSWALDO ROSERO MERA
NOTARIO TERCERO

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:

TANIA CAROLINA

APELLIDOS:

HURTADO CUCHUMBE

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

EDGAR CARLOS SANABRIA MELO

UNIVERSIDAD	FECHA DE GRADO	CONSEJO SECCIONAL
F. UNIV. DE POPAYAN	**08/06/2018**	**CAUCA**
CEDULA	FECHA DE EXPEDICION	TARJETA N°
1061793307	**12/07/2018**	**310713**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.061.793.307**

HURTADO CUCHUMBE

APELLIDOS

TANIA CAROLINA

NOMBRES

Tania Carolina Hurtado

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1996**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-SEP-2014 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1100100-01032410-F-1061793307-20180821 0062**39334A 1** 7765086214

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

RESOLUCIÓN NÚMERO 023 DE 01 DE FEBRERO DE 2024

Por la cual se inscribe en el Registro de Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas la REFORMA ESTATUTARIA y el REPRESENTANTE LEGAL de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC EPSI, domiciliada en el municipio de Popayán, en el departamento de Cauca

EL DIRECTOR DE ASUNTOS INDÍGENAS, ROM Y MINORÍAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR

En uso de las atribuciones que le confieren el numeral 8 del artículo 13 del Decreto 2893 de 2011, modificado por el Decreto 2340 de 2015, en concordancia con el artículo 11 del Decreto 1088 de 1993, modificado por el artículo 35 de la Ley 962 de 2005, y

CONSIDERANDO:

Que es función legal de la Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, registrar la creación, supresión o modificación de las Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas.

Que mediante Resolución No. 083 del 15 de diciembre de 1997, proferida por la Dirección General de Asuntos Indígenas, hoy Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, se inscribió en el Registro de Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas la constitución de la **ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC** como una entidad pública de carácter especial, domiciliada en el municipio de Popayán, en el departamento de Cauca.

Que mediante Resolución No. 062 del 02 de agosto de 2001, proferida por la Dirección General de Asuntos Indígenas, hoy Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, se inscribió la reforma estatutaria que cambió el nombre de la Asociación Indígena del Cauca – AIC por el de **ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC EPSI**.

Que mediante comunicación radicada el 29 de diciembre de 2023 en este Ministerio con la referencia 2023-1-001303-096419 Id: 258412, la señora Lesvy Beverly Yonda Nache, actuando en calidad de representante legal saliente, remitió una serie de documentos y **SOLICITÓ EL REGISTRO DE LA REFORMA ESTATUTARIA Y DEL NUEVO REPRESENTANTE LEGAL** de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI.

Que de conformidad con el Acta de la Asamblea de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI, adelantada el 20 de diciembre de 2023 en la Universidad Autónoma Indígena Intercultural (UAIIN), ubicada en el municipio de Popayán, en el departamento de Cauca, el cuatro (4º) punto de la programación consistió en la revisión y aprobación de la reforma de los estatutos de la Asociación previamente registrados ante esta Dirección.

Que de conformidad con el Acta de la Asamblea de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI, adelantada el 20 de diciembre de 2023 en la Universidad Autónoma Indígena Intercultural (UAIIN), en desarrollo del cuarto (4°) punto de la programación se aprobó la reforma de estatutos por la figura de mandato; y con ella las modificaciones en cuatro (4) temas principales: objeto de la Asociación (artículo 5°), estructura administrativa (capítulo IV), funcionamiento (capítulo V) y control (artículo 20).

Que de conformidad con el Acta de la Asamblea de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI, adelantada el 20 de diciembre de 2023 en la Universidad Autónoma Indígena Intercultural (UAIIN), en desarrollo del cuarto (4°) punto de la

programación se aprobó de manera integral el documento titulado "MANDATO PARA LA OPERATIVIDAD DE LA TRANSICIÓN DE LA EPSI AIC AL SISPI EN EL MARCO DE LOS CONGRESOS XV Y XVI DEL CRIC".

Que dentro de los soportes remitidos se encuentra copia del documento titulado "MANDATO PARA LA OPERATIVIDAD DE LA TRANSICIÓN DE LA EPSI AIC AL SISPI EN EL MARCO DE LOS CONGRESOS XV Y XVI DEL CRIC" leído, discutido y aprobado en la Asamblea de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI adelantada el 20 de diciembre de 2023 en la Universidad Autónoma Indígena Intercultural (UAIIN); y el cual se compone de treinta y cuatro (34) artículos organizados en nueve (IX) Títulos, y se encuentra contenido en un total de catorce (14) folios.

Que, según consta en el artículo 5° del documento titulado "MANDATO PARA LA OPERATIVIDAD DE LA TRANSICIÓN DE LA EPSI AIC AL SISPI EN EL MARCO DE LOS CONGRESOS XV Y XVI DEL CRIC", el **objeto** de la de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI será:

> **"QUINTO. Objeto.** La **AIC EPSI** administrará los recursos del régimen subsidiado del Sistema de Seguridad Social en Salud, también podrá administrar otros recursos provenientes de entidades públicas o privadas, nacionales e internacionales, de acuerdo a la ruta de transición de las estrucruras creadas por las autoridades indígenas que hacen parte del Consejo Regional Indígena del Cauc – CRIC en marco del sistema general de seguridad social en salud – SGSSS al Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural SISPI, establecidas en la resolución 027 de 2022 y 006 de 2023 por las autoridades tradicionales."

Que, según consta en el capítulo IV del documento titulado "MANDATO PARA LA OPERATIVIDAD DE LA TRANSICIÓN DE LA EPSI AIC AL SISPI EN EL MARCO DE LOS CONGRESOS XV Y XVI DEL CRIC", la **dirección política y estructura administrativa** de la de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI será la siguiente:

> "**DECIMO SEGUNDO. Dirección política general.** La dirección política de la asociación indígena del Cauca AIC EPSI estará bajo la directriz de las autoridades indígenas que conforman el Consejo Regional Indígena del Cauca CRIC, a través de los siguientes espacios: a) junta directiva de autoridades y b) consejería mayor del CRIC.
>
> Parágrafo: El proceso de transición iniciará con las 118 autoridades tradicionales que hoy hacen parte de la AIC EPSI.
>
> **DECIMO TERCERO. Estructura administrativa**. Encargada de operativizar la transición, estará compuesta por:
>
> 1. Representante Legal
> 2. Consejo de sabedores ancestrales regional
> 3. Cuatro pilares de la transición: Político, técnico, juridico y financiero
>
> **Parágrafo**. La estructura administrativa, bajo las orientaciones de las autoridades tradicionales y de la consejería mayor del CRIC adoptarán, evaluarán, supervisarán, innovarán y transformarán los instrumentos

de administración acordes al gobierno propio en lo que se refiere a la gestión y al control interno.

DECIMO CUARTO. Función de los pilares. Para el cumplimiento del objeto y objetivos de la asociación indígena del cauca AIC EPSI durante la transición, se determinan las siguientes funciones:

1. **Pilar político:** Su función es gestionar, implementar y liderar los procesos definidos en el pilar para el cumplimiento del objeto y objetivos de la asociación indígena del cauca AIC EPSI.
2. **Pilar técnico:** Su función principal es garantizar a la población afiliada la prestación de los servicios de salud durante la transición a través de la implementación de los procesos definidos en el pilar.
3. **Pilar financiero:** Su función es definir las estrategias financieras para la gestión y ejecución de los recursos económicos de la asociación indígena del cauca AIC EPSI que incluyen el saneamiento y estabilidad financiera requeridas durante el proceso de transición
4. **Pilar jurídico:** Su función es definir los lineamientos jurídicos para avanzar en el proceso de transición de la asociación indígena del Cauca AIC EPSI y proponer los mecanismos normativos requeridos en función de la garantía del derecho a la salud de los pueblos indígenas.

Parágrafo. En cumplimiento de las disposiciones normativas vigentes, el proceso de control interno tendrá a cargo el monitoreo en la ejecución y operatividad de los procesos definidos en los pilares de la transición. (…)”

Que, según consta en el capítulo V del documento titulado “MANDATO PARA LA OPERATIVIDAD DE LA TRANSICIÓN DE LA EPSI AIC AL SISPI EN EL MARCO DE LOS CONGRESOS XV Y XVI DEL CRIC”, el **nombramiento y periodo de la estructura administrativa** de la de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI se define así:

“**DECIMO SEXTO. Nombramiento de la estructura administrativa**. La representación legal de la AIC EPSI será elegida por las autoridades en junta directiva; el consejo de sabedores ancestrales regional será el que ya existe en la estructura de gobierno propio en el programa de salud regional y los pilares serán nombrados por la consejería mayor del CRIC de acuerdo a los perfiles y criterios establecidos, la cual será seleccionada a partir de las hojas de vida postuladas por las diferentes zonas para garantizar la participación de las mismas en el proceso de transición.

Parágrafo. En aras de garantizar la participación de las autoridades en el proceso de selección de la estructura administrativa, las autoridades enviaran un delegado por cada una de las zonas para que en conjunto con la consejería mayor del CRIC determinen la conformación de los pilares.

DECIMO SEPTIMO. Periodo. La estructura administrativa será delegada por un periodo de un año, no obstante, la consejería mayor del CRIC y las autoridades tradicionales realizarán seguimiento y evaluación semestral al desempeño de sus funciones con el objetivo de

valorar el cumplimiento del objeto y objetivos de la asociación indígena del cauca AIC EPSI.

Parágrafo. La estructura administrativa presentará informe de avance trimestral a las autoridades tradicionales."

Que de conformidad con el Acta de la Asamblea de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI, adelantada el 20 de diciembre de 2023 en la Universidad Autónoma Indígena Intercultural (UAIIN), el quinto (5º) punto de la programación consistió en el nombramiento del Representante Legal por el periodo de un (1) año.

Que en los listados de asistencia que acompañan el Acta de la Asamblea de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI, adelantada el 20 de diciembre de 2023 en la Universidad Autónoma Indígena Intercultural (UAIIN), se encuentran las firmas de setenta y siete (77) Autoridades Indígenas que participaron en el espacio, en representación de sus respectivos resguardos y comunidades indígenas.

Que, realizado el estudio jurídico de la documentación aportada, se observa que esta se ajusta a lo establecido en los estatutos y a las normas legales correspondientes.

Que, por lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. Inscríbase en el Registro de Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas la **REFORMA DE ESTATUTOS** de la **ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC EPSI**, los cuales fueron reemplazados por el documento titulado "**MANDATO PARA LA OPERATIVIDAD DE LA TRANSICIÓN DE LA EPSI AIC AL SISPI EN EL MARCO DE LOS CONGRESOS XV Y XVI DEL CRIC**"; el cual se compone de treinta y cuatro (34) artículos organizados en nueve (IX) Títulos, y se encuentra contenido en un total de catorce (14) folios.

ARTÍCULO 2. Inscríbase en el Registro de Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas al señor **JAIRO GILBERTO SÁNCHEZ SÁNCHEZ**, identificado con Cedula de ciudadanía No. 10.723.702, como **REPRESENTANTE LEGAL** de la **ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC EPSI** por el periodo de un (1) año, correspondiente a la vigencia 2024.

ARTÍCULO 3. Para los efectos del artículo 11 del Decreto 1088 de 1993, modificado por el artículo 35 de la Ley 962 de 2005, se ordena dar aviso a las autoridades locales correspondientes.

ARTÍCULO 4. La presente Resolución se entenderá notificada en los términos del artículo 70 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO 5. Comuníquese el contenido de esta Resolución a **JAIRO GILBERTO SÁNCHEZ SÁNCHEZ**, en su calidad de Representante Legal de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI. Comuníquese el contenido de esta Resolución a **LESVY BEVERLY YONDA NACHE**, en su calidad de Representante Legal saliente de la Asociación Indígena del Cauca – AIC EPSI.

Continuación de la Resolución. Por la cual se inscribe en el Registro de Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas la REFORMA ESTATUTARIA y el REPRESENTANTE LEGAL de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC EPSI, domiciliada en el municipio de Popayán, en el departamento de Cauca

ARTÍCULO 6. Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su expedición.

ARTÍCULO 7. La presente Resolución surte efectos legales a partir de su ejecutoria.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C., a los **01 DE FEBRERO DE 2024**

GERMÁN BERNANDO CARLOSAMA LÓPEZ
Director de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías
Ministerio del Interior

Elaboró: Laura Rojas Acosta
Revisó: Elkin Vallejo Rodríguez
Aprobó: Germán Bernardo Carlosama López

EL(LA) SUSCRITO(A) COORDINADOR(A) DEL GRUPO DE INVESTIGACION Y REGISTRO DE LA DIRECCION DE ASUNTOS INDIGENAS, ROM Y MINORIAS DEL MINISTERIO DEL INTERIOR

HACE CONSTAR

Que consultado el Registro de Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas que lleva esta Dirección, se confirmó que mediante Resolución Nº 083 del 15 de Diciembre de 1997, proferida por la Dirección de Etnias, hoy Dirección de Asuntos Indígenas, Rom y Minorías del Ministerio del Interior, se inscribió la constitución de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC EPSI, como una entidad de derecho público de carácter especial, con domicilio principal en POPAYÁN, en el departamento de CAUCA.

Que, de conformidad con la Resolución Nº 023 del 1 de Febrero de 2024, se inscribió en el Registro de Asociaciones de Cabildos y/o Autoridades Tradicionales Indígenas el (la) señor(a) JAIRO GILBERTO SÁNCHEZ SÁNCHEZ, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Nº 10723702, como REPRESENTANTE LEGAL de la ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA – AIC EPSI, para el periodo comprendido entre el 1 de Enero de 2024 y el 31 de Diciembre de 2024.

Se expide en Bogotá D.C., a los 19 días del mes de Febrero de 2024.

La presente información se emite conforme a los registros que al día de hoy reposan en el Sistema de Información Indígena de Colombia

ELKIN DANIEL VALLEJO RODRIGUEZ
Coordinador(a) Grupo Investigación y Registro

Url Verificación >

Cualquier aclaración adicional sobre el presente documento, favor escribir al correo investigacionyregistro@mininterior.gov.co

Este Certificado Consta De 01 Hoja(s), y su generación es totalmente gratuita.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO			
No. 140 -2021			
INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
RAZÓN SOCIAL:	**ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA EPS–I**	**NIT:**	817.001.773–3
REPRESENTANTE LEGAL:	OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA	**IDENTIFICACIÓN:**	4.415.803
DIRECCIÓN:	Calle 1 N° 4 – 66 B/ Vásquez Cobo.	**TELÉFONO:**	(2)8380200
DEPARTAMENTO/CIUDAD:	Popayán, Cauca.	**CORREO ELECTRONICO AIC-SECRETARIA GENERAL**	secretariageneral@aicsalud.org.co
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD			
RAZÓN SOCIAL:	**ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA**		
CÓDIGO DE HABILITACIÓN:	1974307019-01	**NIT:**	817004984-4
REPRESENTANTE LEGAL:	LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS	**IDENTIFICACIÓN:**	1.059.596.772 de Morales cauca
DIRECCIÓN:	Carrera 4 NO - 5-54	**TELÈFONO:**	8251216
DEPARTAMENTO/CIUDAD DE ATENCIÓN:	CAUACA - PIENDAMO, SILVIA Y TOTORO.	**CORREO ELECTRONICO PARA NOTIFICACIONES Y/O AVISOS**	ipsitotoguampa@gmail.com totoguampa@hotmail.com
INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
MODALIDAD:	EVENTO	**GRADO DE COMPLEJIDAD:**	MEDIANA
OBJETO:	RECUPERACIÓN DE LA SALUD		
VIGENCIA:	DOCE (12) MESES, CON FECHA DE INCIO EL 01 DE ENERO DE 2021 Y FECHA DE FINALIZACIÓN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 42.551.235)		
TARIFAS:	**SOAT 2020 MENOS EL 10% Y TARIFAS PROPIAS -**		
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:	**CDP:** 202100346	**CRP:**	202100346

Entre la Asociación Indígena del Cauca **AIC EPS–I**, entidad pública de carácter especial, regulado por el Decreto 1088 de 1993, y autorizada para funcionar como EPS–I mediante la Resolución 472 de marzo de 2010 expedida por la superintendencia Nacional de Salud, con **NIT. 817.001.773–3**, representada legalmente por **OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA,** domiciliado en el Resguardo Indígena Nasa de la Cilia, municipio de Miranda, Departamento del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.415.803 expedida en Chinchiná, Caldas, quien para efectos del presente contrato se denominará, **LA AIC EPS-I**, por una parte; y la **ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS- TOTOGUAMPA**, entidad de derecho público de carácter especial, con NIT.

817004984-4, representada legalmente por **LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS,** identificado con cédula de ciudadanía No.1.059.596.772 de Morales cauca, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD**, en adelante **EL PSS**, se ha convenido celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios de salud de mediana complejidad para garantizar a la población indígena y no indígena afiliada en la Asociación Indígena del Cauca el acceso a los servicios de salud, con el fin de garantizar el derecho fundamental a la salud y el cumplimiento del derecho de los pueblos o comunidades indígenas a decidir autónomamente sobre el modelo de salud que se aplicará en sus territorios, en el marco del Sistema Indígena Propio e Intercultural - SISPI, que se regirá por las siguientes:

CLÁUSULA 1. OBJETO

Entre la AIC – EPS –I y la **ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS- TOTOGUAMPA,** se acuerda que el PSS garantizará los servicios de salud debidamente habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, que correspondan a la **MEDIANA COMPLEJIDAD** debidamente ofertados y habilitados por la Clínica. Los servicios de salud se prestarán a los afiliados a la AIC incluidos en la base de datos, que se registra en la página web de la AIC – EPS – I y la BASE DE DATOS UNICA DE AFILIADOS - BDUA administrada por ADRES, garantizando el acceso, la eficiencia, la oportunidad, la seguridad, la pertinencia, la continuidad, la calidad y adecuación cultural de los servicios de salud, para lo que deberá contar con suficiencia y capacidad para la resolutividad acorde con la respectiva habilitación y/o acreditación, y aplicar los protocolos, y guías de atención medica adoptados por el Ministerio de Salud y Protección Social y los tratados de medicina, los acuerdos de mejoramiento, y en general las prácticas y conocimientos que hagan parte de la ***lex artis medicae,*** los cuales podrán ser adoptados y adaptadas por el PSS en caso de no tener los suyos propios. Los servicios de salud contratados se prestarán sin ningún tipo de discriminación por origen étnico, género o creencias. La AIC-EPS-I y el PSS acuerdan que los servicios de salud pactados en el presente contrato se prestarán a la población afiliada en el régimen contributivo y subsidiado.

Son parte integral del objeto contractual los anexos:

Anexo 1: Valor del contrato,
Anexo 2: Servicios contratados,
Anexo 3: Tarifa de servicios contratados,
Anexo 4: Indicadores de Calidad,
Anexo 5: Régimen contributivo,

Parágrafo: - Entre las partes acuerdan que una vez suscrito el presente contrato se entenderá aceptado todos y cada uno de los anexos pactados que hacen parte del presente acuerdo o que se suscriban dentro de la vigencia contractual.

CLÁUSULA 2. MECANISMO DE PAGO, TARIFA Y SERVICIOS DE SALUD CONTRATADOS

La AIC – EPS – I y **ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS-TOTOGUAMPA** acuerdan que el mecanismo de pago para los servicios de mediana

complejidad de atención en salud es de EVENTO. La AIC – EPS-I pagará al PSS las tarifas por los servicios acordados en los anexos 2 y 3: La AIC – EPS – I pagará al PSS el valor del contrato acorde con lo establecido en la cláusula tercera del presente contrato. En contraprestación el PSS se compromete prestar los servicios de salud contratados, en consecuencia, se obliga a prestar los servicios de salud respetando el Modelo de Salud Propio e Intercultural del Territorio Indígena donde opere.

SEDES	SERVICIOS
PIENDAMO Y TOTORO	-320 Ginecobstetricia – 329 Medicina interna – 333 Nutrición y dietética – 342 Pediatría – 344 Psicología
SILVIA	_320 Ginecobstetricia – 329 Medicina interna – 333 Nutrición y dietética – 342 Pediatría – 344 Psicología – 706 Laboratorio clínico mediana complejidad

Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011. En contraprestación el PSS se compromete prestar los servicios de salud contratados, en consecuencia, se obliga a prestar los servicios de salud

La AIC – EPS – I pagará al PSS el valor del contrato de evento en los plazos señalados en el respetando el Modelo de Salud Propio e Intercultural del Territorio Indígena donde opere.

El PSS presentará facturas separadas para régimen subsidiado y para régimen contributivo. Para efectos del régimen contributivo la factura debe contener el nombre EPS-I-C3 y separar los servicios contenidos en el MECANISMO DE PROTECCION COLECTIVA (Resolución 3512 de 2019) y los servicios y tecnologías no cubiertos por la UPC.

Solo se reconocerá como tarifa propia las actividades, procedimientos, cirugías y ayudas diagnosticas que no estén codificadas en tarifario SOAT o ISS 2001, a menos que las partes lleguen a un acuerdo en ciertas actividades

CLÁUSULA 3. DURACIÓN, VALOR FINAL DEL CONTRATO, FORMA DE PAGO Y LEGALIZACIÓN DEL PAGO MENSUAL.

La duración del presente contrato es de doce (12) meses. Para este efecto se considera que el término de duración de la Carta de Intención es parte integral del contrato, independientemente de la fecha en que este se firme. El valor final del contrato en la modalidad de evento será el que resulte de sumar la facturación de los servicios de salud

prestados por el PSS y pagados al finalizar el contrato. La AIC pagará el 50% del valor de la factura una vez se hayan cumplido los tres días hábiles de la aceptación de la factura electrónica y el 50% restante se pagará una vez finalice el proceso de auditoría adelantado por el Área de Auditoría y Garantía de la Calidad de la AIC – EPS – I. El proceso de auditoría de las facturas de servicios de salud radicadas se someterá al trámite, los términos y condiciones establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, la Resolución 3047 de 2008 y sus anexos o la norma que la modifique, adicione o la sustituya, para efectos de aplicación de causales de devolución y/o glosa de las facturas.

La factura electrónica debe cumplir con los requisitos legales consagrados en el estatuto tributario y el código del comercio. La factura electrónica se recibirá en el correo ELECTRONICO facturacionelectronica@aicsalud.org.co. En caso de que el Ministerio de Salud regule el proceso de facturación electrónico en salud, es obligación del PSS acogerse y dar aplicación a la norma que la regule.

El supervisor o quien haga sus veces revisará que la factura electrónica cumpla con los requisitos legales –(requisitos formales de la factura) y decidirá sobre la aceptación o la devolución dentro el termino de tres días hábiles.

EL PSS debe enviar la factura electrónica en formato PDF y XML.
El supervisor o quien haga sus veces dentro el termino de tres días hábiles devolverá la factura electrónica en caso de no cumplir con los requisitos legales.

La AIC-EPS-I pagará al PSS el 50% del valor facturado una vez se haya aceptado la factura electrónica.

PARAGRAFO: los servicios facturados del mes de enero de la vigencia 2021, la AIC-EPS-I reconocerá el pago de los mismos de acuerdo a las tarifas establecidas mediante el contrato 140-2020.

CLÁUSULA 4. CRITERIOS DE AUDITORIA PARA EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD.

1. Para efectos de auditoria de servicios de salud se aplicarán los términos establecidos en el Artículo 57 de la ley 1438 de 2011, o la norma que lo adicione, modifique, o sustituya.
2. Los tiempos de auditoria iniciarán vencido los tres días hábiles que disponga la AIC-EPS-I para devolver o radicar la factura electrónica.
3. Los términos de auditoria consagrados en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011, iniciarán a partir del día Siguiente hábil en que el Prestador de servicios de Salud, Presente y radique oficialmente los soportes y/o anexos que contengan la Factura Radicada Electrónicamente.
4. Los anexos obligatorios de que trata la resolución 3047 de 2008 o la norma que lo adicione, modifique o sustituya, se deben entregar según los mecanismos y medios definidos en la normatividad, mediante la ruta establecida en el Proceso de Recepción de Cuentas del Área de Auditoría de la AIC-EPS-I, ubicada en la Calle 1 # 4 – 66 de la ciudad de Popayán, Cauca, el primer día hábil siguiente de los tres días del término de devolución, y tendrá un término máximo de 5 días hábiles para

presentar dichos Anexos. En caso de que el prestador no lo haga oportunamente se aplicará la respectiva Glosa.

5. La notificación de glosas que se generen en el proceso de Auditoría, se hará al correo autorizado por el PSS que para efectos se estipula totoguampa@hotmail.com; ipsitotoguampa@gmail.com; y la respuesta de glosas se deberá realizar al mismo correo del que se notificó, autorizado por la AIC-EPS-I.
6. EL PSS debe dar respuesta a las glosas de forma integral, Indicando el código, el motivo, causales, número de cuenta y numero de radicado acorde con la estructura de la notificación de esta.
7. Las nuevas tecnologías que no se encuentren en el tarifario pactado y que sean requeridas por pertinencia Clínica, serán presentadas de manera oportuna por el prestador como novedad para revisión, validación y autorización. Para tal efecto la información deberá ser enviada a los siguientes correos electrónicos: tarifas@aicsalud.org.co y aseguramientonacionalaic@gmail.com .
8. En caso de las nuevas tecnologías no pactadas contractualmente que deban suministrarse de manera urgente según la condición clínica del paciente, se reconocerán al precio promedio ofrecido en el mercado o en su defecto se aplicará los precios regulados y a los valores máximos de recobros que fija la normatividad vigente aplicable del Ministerio de Salud y Protección Social.
9. El PSS debe presentar los RIPS ajustado a los lineamientos establecidos en la Resolución 2238 de 2020, o la norma que lo modifique, adicione o sustituya. Los servicios cobrados en la factura deben corresponder con la información diligenciada en los RIPS. Los RIPS debe ser diligenciados con los códigos CUPS vigente aprobados por la resolución 3495 de 2019 y se debe usar los códigos CUMS con estado vigente en los anexos técnicos del INVIMA. La AIC-EPS-I glosará los valores contenidos en la factura cuando no correspondan con la información Reportada en los RIPS.
10. EL PSS deberá prevalidar los RIPS en cualquier momento antes de la radicación de las facturas según manual GTIS-001, de acuerdo a la aplicación establecida por la AIC-EPS-I, donde tendrá acceso a la herramienta tecnológica para lo cual establecerá contacto a la línea 3102186617 y para el soporte técnico que se requiera se dirigirán al correo electrónico ginformacion@aic.salud.org.co .
11. Los CUPS que no estén contemplados en los manuales tarifarios se reconocerán como códigos propios, debidamente concertados entre las partes, contenidos en el anexo 03 Tarifario del contrato.
12. Para los afiliados del Régimen Contributivo, El PSS debe caracterizar el tipo de contingencia del afiliado cotizante en la historia clínica del paciente con el fin de que la AIC-EPS-IC3 pueda realizar el recobro a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), según se trate de accidente de trabajo o posible enfermedad laboral. En caso de no cumplirse con este criterio se glosará la factura al PSS de servicio de salud.
13. Además de los anteriores se aplicarán lo establecido en los anexos No. 2, 3, 5 y el anexo de directorios de contactos actualizados que hacen parte integral del presente contrato, y los anexos señalados en la resolución 3047 de 2008 o la norma que lo adicione, modifique o sustituya.

CLÁUSULA 5. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

El prestador de servicios de salud tendrá las siguientes obligaciones:

1. Atender en cumplimiento del presente contrato a los afiliados de **LA AIC EPS-I** del Régimen Subsidiado y contributivo.
2. Es obligación del PSS de realizar la actualización de los códigos CUPS y CUMS conforme a la normatividad aplicable vigente, y realizar los procedimientos de facturación de acuerdo con cada código establecido para cada procedimiento y/o servicio contratado. La AIC EPSI no responderá por los servicios con codificación errada y en su defecto se aplicará las disposiciones del Decreto 780 de 2016 o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
3. Previo a la prestación de servicios de salud, el PSS deberá, Consultar la Página Web http://www.aicsalud.org.co/ (consulta/afiliados), a los usuarios afiliados de la AIC-EPS-I. Los que no se encuentren en la página de referencia, el PSS debe comunicarse con el área de Aseguramiento - Afiliación y Operaciones BDUA, mediante los correos electrónicos registronacional@aicsalud.org.co y registronacional2@acisalud.org.co - número de teléfono 3187122925, 3128430931 (régimen Subsidiado), 3157241786 3176442487(Régimen Contributivo).
4. La AIC notificará por escrito al prestador el directorio de contactos para que remita los documentos que se requiera.
5. El PSS debe reportar mensualmente la base de datos de nacimientos de madre afiliada a la entidad de acuerdo con lo establecido en el Decreto 780 de 2016. Si el PSS tiene convenio con la Registraduría, reportará copia del registro civil y certificado de nacido vivo, al correo especificado en el directorio de contactos que se adjuntará en la minuta contractual o realizará el proceso de afiliación mediante la plataforma del SISTEMA DE AFILIACIÓN TRANSACCIONAL -SAT, conforme al Decreto 064 de 2020.
6. Si el PSS detecta información inconsistente en el registro asegurado, deberá reportar la copia del documento del afiliado al encargado del área de aseguramiento proceso de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I diligenciando el anexo 1 de la Resolución 3047 de 2008 y reportando a los correos especificados en el directorio de contactos adjunto en la minuta contractual, también debe reportar inmediatamente a la AIC-EPS-I y a las secretarias de salud de los entes territoriales los traslados forzosos o desplazamientos forzosos al municipio receptor.
7. En caso de que el afiliado, presente contraseña como documento de identificación, este será válido para la prestación de la atención cuando tenga menos de 2 meses de expedición; cuando sea mayor a este tiempo el PSS debe comunicarse con el área de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I, para validar derechos del afiliado.
8. Prevalidar los RIPS en el aplicativo dispuesto por la AIC-EPS-I, según instructivo GTIC-001.

9. El prestador debe diligenciar el campo diagnóstico de los RIPS respecto la resolución 3374 del 2000, o la norma que la modifique, adicione o sustituya, estableciendo claramente los diagnósticos con el código CIE -10.
10. Constatar la identidad del usuario afiliado a la AIC EPS-I, mediante la presentación del documento de identificación original en físico o digital.
11. Si el PSS detecta información inconsistente en el registro asegurado, deberá reportar la copia del documento del afiliado al encargado del área de aseguramiento proceso de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I diligenciando el anexo 1 de la Resolución 3047 de 2008, y reportando a los correos especificados en el directorio de contactos adjunto en la minuta contractual, también debe reportar inmediatamente a la AIC-EPS-I y a las secretarias de salud de los entes territoriales los traslados forzosos o desplazamientos forzosos al municipio receptor.

12. Prestar los servicios en salud a los afiliados que hayan tramitado su portabilidad en el Régimen Subsidiado y contributivo de **LA AIC EPS-I**, consultada en la página web http://www.aicsalud.org.co/ (consulta/afiliados) de la AIC-EPS-I.

13. Prestar la atención en salud del Recién Nacido hijo de madre afiliada con el documento de identificación de la madre mientras se realice la afiliación en el SISTEMA DE AFILIACION TRANSACCIONAL SAT por el PSS, una vez acredite el certificado de nacido vivo o el Registro Civil de Nacimiento.

14. Mantener la habilitación de los servicios contratados durante la vigencia del contrato. En caso de presentarse alguna novedad, reportar oportunamente a **LA AIC EPS-I**, con copia a la secretaria de salud Departamental.

15. Prestar los servicios de salud contratados de manera eficiente y oportuna, respetando los criterios de acceso, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en los términos acordados en el presente contrato y definidos en el ANEXO No. 04, y establecidos en el decreto único reglamentario 780 de 2016.

16. Los profesionales en salud adscritos a la Institución Prestadora de Servicios de Salud no podrán prescribir tratamientos o medicamentos experimentales a los pacientes.
17. Garantizar agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada durante la totalidad de los días hábiles del año, además deberán garantizar los mecanismos no presenciales para la asignación de citas (Resolución 1552 de 2013)
18. Cumplir con los criterios técnicos de selección y clasificación de pacientes en el servicio de urgencias, acorde con lo establecido en la normatividad del TRIAGE, de manera que quede claramente establecida la pertinencia médica.
19. Cumplir con los criterios y mecanismos de Operatividad del sistema de referencia y contra referencia de LA **AIC EPS-I**, previo reporte de conformidad con los establecido en la resolución 3047 de 2008, para la garantía de prestación del servicio dentro del mismo Departamento y cuando no sea posible se remitirá a otro Departamento. En caso de urgencia vital el prestador decidirá a que prestador remite al paciente e informará a la AIC-EPS-I de acuerdo con el anexo técnico 2 de la Resolución 3047 de 2008. En todo caso el PSS deberá priorizar la red contratada de la AIC-EPS-I.
20. La AIC-EPS-I y el PSS cumplirán con el artículo 4 del Decreto 538 de 2020 a la regulación de pacientes COVID 19 por parte del centro de Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres -CRUE en el Departamento.

21. Cumplir con el modelo de prestación de servicios de salud de acuerdo con los lineamientos establecidos, ajustado a las características de la Zona y de la Población, el cual debe ser entregado por el PSS al área de Aseguramiento de la AIC-EPS-I.

22. **EL PSS** se obliga a que los servicios de salud que preste a **LA AIC EPSI** cumplan durante la vigencia del contrato con los parámetros de accesibilidad, oportunidad, continuidad, seguridad, recurso humano calificado e idóneo, capacidad instalada suficiente y adecuada a los servicios ofertados y habilitados, procesos orientados al mejoramiento continuo de la calidad en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad-SOGC.
23. Para los servicios no financiados por la UPC, se aplicará lo establecido en la normatividad vigente al momento de la prestación de los servicios. Igualmente se aplicará la Resolución 1885 de 19 de mayo del 2018 para el Régimen contributivo y la Resolución 2438 de 2018, para el régimen subsidio.
24. Prescribir las tecnologías, insumos, medicamentos y procedimientos no financiados con recursos de la UPC (NO PBS), mediante el aplicativo MIPRES del Ministerio de Salud y Protección Social para los afiliados activos en los Regímenes Subsidiado y contributivo de **LA AIC EPS-I.**
25. El PSS deberá prescribir a través de sus profesionales de salud las tecnologías de salud y servicios complementarios utilizando la plataforma MIPRES del ministerio de salud tal como está normatizado en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 del ministerio de salud o las normas que las modifique.
26. El PSS deberá conformar la JUNTA DE PROFESIONALES DE SALUD, tal como está normatizado en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o las norma que la adicione, modifique o sustituya, y debe enviar copia de las actas de la junta, al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.
27. El PSS deberá diligenciar el formulario de contingencia Mipres definido por Minsalud en los casos establecidos en la resolución 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya, y enviar copia del formulario dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de diligenciamiento al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.
28. El PSS deberá reportar la información de entrega de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como lo está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.
29. El PSS deberá reportar la información de facturación de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.
30. El PSS cuando prescriba en Mipres tecnologías en salud en el ámbito de internación o urgencias y estas no van a ser suministradas por el PSS, en el momento de prescribir el Mipres debe escoger la opción de internación o urgencias con referencia.
31. El PSS, para los casos de diagnóstico de enfermedades huérfanas por primera vez, para el tratamiento farmacológico deberá aplicar lo establecido en el artículo 10 de la resolución 205 de 2020 de Minsalud.
32. **El PSS** realizará el recaudo de los copagos y cuotas moderadoras de los afiliados, según se trate de afiliados cotizantes o beneficiarios e igualmente aplicando el nivel de ingresos salarial conforme lo dispone la normatividad vigente dispuesta en el Acuerdo 260 de 2004 del CNSSS y normas que lo complementen, modifiquen o

sustituyan. Los valores recaudados por concepto de cuotas moderadoras y copagos se imputarán al valor de las facturas presentadas por **EL PSS.**

33. Facilitar los procesos de auditoría a **LA AIC EPS-I**. Disponer del recurso humano, técnico, logístico y tecnológico para facilitar las actividades de auditoría concurrente de LA AIC EPS-I, haciendo énfasis en los criterios de pertinencia, oportunidad y seguridad.

34. A la factura de los servicios prestados anexar los RIPS en medio magnético y los anexos o soportes obligatorios para cobrar los servicios de salud, según la Resolución 3374 del 2000 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

35. Garantizar las características, principios, requisitos de la historia clínica y disponibilidad, cuando los términos legales lo requiera de igual manera garantizar la custodia en cumplimiento de las resoluciones 1995 del 1999 y 839 de 2017 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

36. El PSS debe garantizar la legibilidad y calidad del dato de las historias clínicas. Es obligatorio del PSS realizar la implementación de las historias clínicas conforme a la resolución 3100 del 2019 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

37. Reportar oportunamente las novedades relacionadas con los servicios y actividades contratadas a los correos electrónicos: garantiadelacalidad@aicsalud.org.co , coordatcomunero@aicsalud.org.co , aseguramiento@aicsalud.org.co.

38. Reportar la información de indicadores mes vencido conforme a la resolución No. 1552 de 2013 sobre indicadores de oportunidad y asignación de citas, dentro de los términos establecidos; la Resolución 1604 de 2013, sobre indicadores en la entrega de medicamentos ambulatorios. El PSS deberá enviar la información al siguiente correo electrónico: garantiacalidad@aicsalud.org.co en el formato estandarizado de la AIC EPSI, dentro de los diez (10) días calendario del siguiente mes.

39. Reportar la información de indicadores de obligatorio cumplimiento según normatividad vigente.

40. Es obligatorio por parte del PSS realizar el reporte de las actividades que se realicen y estén contenidas en el marco de la resolución 4505 del 2012, para el régimen subsidiado y contributivo.

41. Es obligatorio por parte del PSS realizar el reporte de las actividades (Historia clínica, ayudas diagnosticas) que se realicen a los comuneros y definan un Diagnostico de Enfermedad Huérfana y Enfermedades de Alto Costo incluyendo nefroprotección y trasplantados, este reporte se realizará al área de Apoyo organizativo al correo: altocosto@aicsalud.org.co.

42. Es obligatorio por parte del PSS realizar el reporte, de eventos de Interés en salud pública, en los tiempos establecidos en la normatividad para cada caso y aportar toda la documentación que se requiera máximo 5 (cinco) días posterior a la solicitud de esta, para el régimen subsidiado y contributivo, este reporte se realizará al área de Apoyo organizativo al correo: altocosto@aicsalud.org.co y secretariageneral@aicsalud.org.co .

43. **EL PSS** no podrá realizar cualquier cobro adicional a copagos y cuotas moderadoras por concepto de atenciones en salud.

44. **El PSS** no podrá cobrar copagos o cuotas moderadoras a las personas en situación de discapacidad, y demás grupos poblacionales según Circular 016 de 2014.

45. Asumir los costos derivados por inconsistencias en los reportes de información, eventos adversos y/o fallas en la atención.

46. Garantizar el acceso a los servicios de salud objeto de este contrato con enfoque diferencial indígena, en coordinación con los dinamizadores de cada regional de la AIC EPS-I y en concordancia con el decreto 1953 de 2014, ley 691 de 2001, ley 1751 de 2015, circular 011 de 2018, DUR No. 780 de 2016, lineamientos generales del sistema indígena de salud propia intercultural –SISPI, del programa de salud Consejo Regional Indígena del Cauca -CRIC y demás normas que la adicionen, modifiquen o la complementen.

47. Facilitar el proceso de auditoría de cuentas para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009, 4331 de 2012 y demás normas que modifiquen, complementen o sustituyan.

48. El PSS deberá dar cumplimiento a lo establecido en la resolución 521 de 2020, de acuerdo a los servicios contratados.

49. Permitir las auditorias por parte del Equipo SOGC del AIC – EPSI, para verificar las condiciones de habilitación en todos sus estándares, según la normatividad vigente, facilitando el personal, documentos y logística, para tal fin.

50. Los Planes de Mejoras derivados las visitas del equipo SOGC, serán de obligatorio cumplimiento, en los tiempos establecidos en la visita. El incumplimiento será objeto de reporte a la superintendencia Nacional de salud además de las medidas administrativas adoptadas por la AIC-EPS-I.

51. Generar las condiciones para evaluar la calidad y desempeño en la prestación de los servicios contratados, además de implementar las recomendaciones derivadas de las evaluaciones de prestación de servicios realizadas por la comunidad, así como las evaluaciones del cumplimiento de los compromisos contractuales realizados por **LA AIC EPS-I**. El no cumplimiento de lo anterior se tendrá en cuenta para la negociación de la nueva de vigencia contractual.

52. Radicar las cuentas cada mes en los primeros 20 días calendario, según cronograma pactado entre las partes con el fin de cumplir con los tiempos de auditoria y SISPRO.

53. Garantizar el acceso a los servicios de salud objeto de este contrato con enfoque diferencial indígena, en coordinación con los dinamizadores de cada regional de la AIC EPS-I y en concordancia con el decreto 1953 de 2014, ley 691 de 2001, ley 1751 de 2015, lineamientos generales del sistema indígena de salud propia intercultural –SISPI, del programa de salud Consejo Regional Indígena del Cauca - CRIC y demás normas que la adicionen, modifiquen o la complementen.

54. El PSS debe realizar el plan de atención a víctimas al conflicto armado con enfoque psicosocial, en el cual se acuerda con el comunero, como lo establece el artículo 88 del Decreto 4800 del 2011 (contratos de evento con servicio de psicología).

55. Garantizar la atención a las víctimas del conflicto armado y dar cumplimiento a los protocolos.

56. El PSS deberá contestar las Peticiones de los pacientes o de sus representantes, en términos de la circular 08 de 2018, superintendencia Nacional de salud y la ley 1755 de 2015. De la respuesta se debe enviar a la AIC-EPS-I y a la superintendencia Nacional de salud debidamente soportada.

57. El PSS deberá enviar los soportes de la respuesta de la PQR de la AIC-EPS-I, al siguiente correo electrónico pqrs2@aicsalud.org.co, y a los celulares: 3145467024 y 3145466972.

58. EL PSS entregará a la AIC-EPS-I, la documentación solicitada de la lista de chequeo, y la constitución de la póliza de garantía dentro de los términos contractuales. Una vez se suscriba el contrato, el PPS deberá enviar en dos ejemplares el contrato en medio físico con todos los anexos que hace parte del contrato y deberán ser direccionados al área de Gestión Jurídica AIC-EPS-I (correo electrónico coordinacionjuridica@aicsalud.org.co).

59. La factura de los servicios prestados anexar los RIPS en medio magnético y los anexos o soportes obligatorios para cobrar los servicios de salud, según la Resolución 3374 del 2000.

60. Las notificaciones realizadas por el proceso de auditoría de cuentas medicas de la AIC-EPS-I, en cumplimiento del artículo 57 Ley 1438 del 2011, se entenderá por recibido por el PSS al correo electrónico aportado para su efecto y la omisión a lo establecido se entenderá por acetada la glosa y adquirirá firmeza (aceptación tácita).

61. El incumplimiento de las obligaciones acordadas en el presente contrato será objeto de medidas administrativas adoptadas por la AIC-EPS-I, previo cumplimento del debido proceso. Las sanciones podrán ser multas o terminación unilateral del contrato.

62. La constitución de las pólizas contractuales es obligación del PSS. En caso de que el PSS incumpla con esta obligación o no adjunte la documentación contractual necesaria requerida se tomaran medidas administrativas con relación al proceso contractual previo informe a al Superindetencia Nacional de Salud o la entidad competente.

63. El prestador deberá garantizar la conformación de equipos multidisciplinarios en salud, certificando de manera bimensual, su funcionamiento mediante actas como la establece la resolución 521 del 2020.

CLÁUSULA 6. OBLIGACIONES DE LA AIC EPS-I

La Asociación Indígena del Cauca AIC EPS–I tendrá las siguientes obligaciones:

1. **LA AIC EPS-I** mantendrá actualizada en su página www.aicsalud.org.co con el menú: Consultas/Afiliados, la base de datos de población afiliada a disposición del PSS, la cual será la base de datos de referencia para la prestación de los servicios en salud contratados.

2. La AIC-EPS-I dispondrá del subproceso de gerencia de la información para atender las necesidades de asistencia técnica, frente a los sistemas de información de validación y calidad de datos mediante el correo electrónico ginformacion@aicsalud.org.co y/o al número de celular 3102186617.

3. Expedir las autorizaciones de acuerdo con la pertinencia médica y en cumplimiento al Decreto Ley 019 de 2012 y Resolución 3047 de 2008, Resolución 4331 de 2012, en los casos excepcionales previstos en el presente contrato.

4. La Asociación Indígena del Cauca – AIC – EPS – I pagará al PSS los servicios de salud contratados en la modalidad de evento conforme a las tarifas acordadas según los anexos 2 y 3, que hacen parte integral del contrato para efectos de realizar glosas por tarifa y/o facturación.
5. La AIC – EPS – I verificará periódicamente el cumplimiento de los principios y criterios enunciados anteriormente y realizará la auditoría y supervisión correspondientes para verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como la evaluación de los resultados en salud acordadas entre las partes, incluidos los que hagan parte de los modelos de salud de los pueblos o comunidades indígenas.
6. Pagar las facturas radicadas en los términos establecidos contractualmente y conforme las disposiciones legales.
7. Recibir las facturas de **EL PSS** junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS y los anexos obligatorios, para legalizar el pago correspondiente.
8. Ejercer el control y vigilancia periódico del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
9. Realizar el proceso de auditoría pertinente en los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y demás normas concordantes.
10. Liquidar el contrato en los términos acordados.
11. Impartir instrucciones mediante escrito al **PSS** en caso de que se requieran para facilitar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
12. Notificar al prestador las decisiones que se adopten durante la ejecución y liquidación del contrato en el correo autorizado o en el correo que aparezca en la propuesta de servicios.
13. Cumplir las orientaciones del Programa de Salud Territorial y del Programa de Salud del Consejo Regional Indígena del Cauca – CRIC, en el marco del SISPI.

OBLIGACIONES ESPECIALES PARA SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD NO FINANCIADOS CON RECURSOS DE LA UPC

1. Contar con la adecuación tecnológica necesaria para que los servicios y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC, se tramiten a través del aplicativo MIPRES, cumpliendo con el reporte obligatorio de información ante la Web Service MIPRES, para que la AIC EPS-I realice las gestiones que le competen en el marco del aseguramiento en salud, acorde a los establecido en la ley 1751 de 2015, DUR 780 de 2016 (Art, 2.5.3.8.3.1), resoluciones 1885 y 1438 de 2018, 205 y 206 de 2020 o la norma que la modifique o sustituya.
2. El reporte de información debe garantizar una información detallada, completa, genuina y confiable en el dato, según el criterio que corresponda, que contenga la fecha de suministro del servicio, códigos CUM y CUPS, códigos MIPRES (APME, servicios complementarios y sociales), datos exactos del afiliado, códigos CIE-10, cuotas moderadores y copagos según sea el caso.

3. Las cuentas de servicios y tecnologías en salud no financiadas con recursos de la UPC se deben radicar de forma periódica de conformidad a lo establecido en las normas vigentes.

4. Cumplir con la radicación de cuentas (facturas) con sus anexos obligatorios, para lo cual a la factura de servicios se deberá anexar los siguientes:

4.1 Fórmula MIPRES

4.2 Direccionamiento (Ambito Ambulatorio, tutelas)

4.3 Cargue ante Web service MIPRES para el ámbito hospitalario

4.4 Copia historia clínica

4.5 Copia del documento de identidad

4.6 Constancia o evidencia de la entrega del servicio.

4.7 Para el suministro de medicamentos intrahospitalario, es importante que se anexe copia de las aplicaciones del medicamento o ante la IPS que aplicara el medicamento.

4.8 Documentos de importación de medicamentos: Declaración andina valor, declaración de importación, factura del agente aduanero para la nacionalización del producto, autorización del INVIMA.

5. El PSS no podrá ofertar o cobrar los servicios y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC por encima de los valores máximos establecidos por el Ministerio de Salud (resolución 3514 de 2019, así sea que la misma no haya sido pactado una tarifa contractualmente.

6. Si en algún caso por demanda de los servicios de los usuarios afiliados la AIC EPSI autoriza servicios y tecnologías no financiadas con recursos de la UPC no pactadas en este contrato, y que la misma no esté regulado por los valores máximos a reconocer por el Ministerio de Salud, la AIC EPSI podrá reconocer máximo hasta el 5% según precio promedio del mercado (factura de compra), siempre y cuando no se haya hecho a través del mecanismo de anticipo.

7. En todo caso para la prestación de los servicios en los términos de que trata el numeral precedente de esta cláusula se realizará a través del mecanismo de anticipo, sin embargo, la AIC EPSI será quien autorice el servicio por este mecanismo y realizará las gestiones administrativas y financieras previas a la prestación del servicio. A dicho servicios se realizará los procesos de auditoría establecidas en la norma vigente con el fin de hacer el control del gasto y la efectiva prestación del servicio, y en tal efecto la AIC EPSI solo podrá hacer pago anticipado del servicio hasta máximo el 50% del valor total del servicio autorizado, y el excedente se pagará una vez finalice el proceso de auditoría de cuentas médicas del área o proceso competente de la AIC EPSI.

8. El PSS deberá consultar en la Web service dispuesta por el Ministerio de salud, los direccionamientos de las prescripciones que la Asociación Indígena del Cauca le haya direccionado de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos de la resolución 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

9. El PSS deberá realizar la validación respectiva confrontando los datos de la prescripción Mipres con los datos del direccionamiento realizado por la Asociación indígena del Cauca. En caso de alguna inconsistencia informar al correo gnopbs@aicsalud.org.co .
10. EPSS deberá realizar la programación de entrega del servicio a dispensar e informará al comunero sobre la entrega.
11. PSS realizará la entrega del medicamento, de acuerdo a lo establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
12. PSS deberá reportar la información de entrega de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como lo está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos, en tiempo real o máximo en un plazo de 8 días.
13. PSS deberá reportar la información de facturación de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.

Parágrafo 1°: RESERVA DE INFORMACIÓN. EL PSS se obliga a no divulgar información epidemiológica a terceros y mantener la reserva de la historia relacionada con los pacientes afiliados a la AIC EPSI salvo que se trate de requerimientos efectuados por los órganos de vigilancia y control o autoridad competente, en cuyo caso esta solicitud debe ajustarse a la reglamentación vigente.

Parágrafo 2°: El incumplimiento a los numerales especiales de la presente cláusula y de las demás disposiciones acordadas en el presente instrumento, será objeto de reporte a la entidad competente.

Parágrafo 3°: El PSS deberá indicar el personal técnico y administrativo que será responsable en la coordinación con relación a la prestación de servicios y tecnologías no financiadas con recursos de la UPC, durante la vigencia contractual.

CLÁUSULA 7. GARANTÍAS

EL PSS se compromete a constituir a su costa y en favor de **LA AIC EPS-I**, una garantía que respalde cada una de las obligaciones adquiridas a su cargo, la cual debe ser expedida por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia, que esté vigente durante la duración del contrato y ampliarse en caso de celebrarse alguna adición al mismo, que ampare:

1. El cumplimiento, equivalente hasta el 20% del valor total del contrato, con una vigencia que cubra la duración del mismo y seis meses más.
2. De la calidad de los servicios prestados, equivalente hasta 20% del valor del contrato, con una vigencia que cubra la duración del mismo y seis meses más.
3. De responsabilidad Civil Extracontractual de Clínicas y Hospitales, las cuales deberán estar vigentes durante el plazo de ejecución del contrato y, que deberá ampliarse en caso de que se pacten adiciones al mismo.

CLÁUSULA 8. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

LA AIC-EPS-I en cumplimiento del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, ejercerá la supervisión del contrato de prestación de servicios de salud con el fin de proteger los principios de moralidad y transparencia y prevenir actos de corrupción durante la etapa de ejecución del contrato. El supervisor designado por la representante legal de la AIC – EPS – I hará el seguimiento técnico, financiero, contable y jurídico de la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. El supervisor designado ejercerá las siguientes funciones: 1) solicitar al PSS la presentación de informes; 2) solicitará al PSS aclaraciones y explicaciones sobre la ejecución del contrato; 3) informar a la Junta Administradora de la AIC – EPS – I sobre los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción o aquellos que puedan poner en riesgo el cumplimiento del contrato; 4) solicitar el reporte y cargue efectivo del índice de daño a la salud.

CLÁUSULA 9. PLANES DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

Entre las partes se desarrollarán procesos de mejoramiento de la calidad de los servicios de salud contratados, a través de la evaluación de los estándares previstos en la normatividad vigente y los establecidos entre las partes, estos estándares se evaluarán periódicamente según sea el caso. Dependiendo de los resultados se diseñarán los planes de mejoramiento para mantener un nivel de calidad adecuado en la prestación de los servicios, las medidas que se implementen se entenderán incluidas en el contrato y de obligatorio cumplimiento.

CLÁUSULA 10. PROHIBICIONES AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

El PSS no podrá, en ningún caso:

1. Subcontratar con otro prestador la prestación de los servicios de salud contratados, como lo establece la Circular 066 y 067 de diciembre de 2010, emitida por la Superintendencia Nacional en Salud.
2. Prestar servicios de salud que no se hayan contratado por la AIC EPS-I.
3. Prestar servicios de salud que no se hallen habilitados en el REPS.
4. Prestar servicios de salud que hayan sido cerrados temporalmente o de forma definitiva por motivo de incumplimientos de las normas técnicas de habilitación.
5. Ceder el presente contrato a otro prestador.
6. Cobrar a los afiliados de **LA AIC EPS-I** valor alguno por concepto de la prestación de servicios de salud, como copagos o cuotas moderadoras en los casos expresamente prohibidos por la Ley.

CLÁUSULA 11. RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA

EL PSS es responsable contractual y extracontractualmente por las acciones u omisiones en que incurra por la mala o deficiente prestación de los servicios de salud que se contraten, o que no cumplan con los criterios de oportunidad, calidad y eficiencia en prestación de los servicios. De todas formas, **LA AIC EPS-I** no asumirá ningún tipo de responsabilidad ni

costos derivados de eventos adversos y/o fallas en la atención por parte de **EL PSS.** En los casos que se presenten **Eventos Adversos**, **EL PSS** propiciará espacios para que en conjunto con la AIC se establezcan planes de mejora y rutas de seguimiento encaminados a la reducción de dichos eventos. Ninguna de las partes indemnizará los daños y perjuicios que sufra la otra como consecuencia de la fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado.

CLÁUSULA 12. MULTAS

La AIC – EPS – I en cumplimiento del artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 podrá imponer al PSS multas y declarar el incumplimiento del contrato. El valor de la multa se acuerda en el 0.1% del valor total del contrato de prestación de servicios de salud por cada día de incumplimiento del PSS. En ningún caso la suma de las multas impuestas podrá exceder del 10% del valor total del contrato. El incumplimiento reiterado del PSS de las obligaciones contractuales será causal de terminación unilateral con fundamento en el incumplimiento del contrato de prestación de servicios de salud. La AIC – EPS – I respetará el debido proceso y el derecho de defensa del PSS y en consecuencia la imposición de multas se hará mediante Resolución motivada. Contra esta proceden los recursos de reposición, que se interpondrá ante el dinamizador que profiera la Resolución y subsidiariamente el de apelación ante la Junta Administradora de la AIC. El PSS autoriza a la AIC EPS-I para descontar el valor de las multas de que trata esta Cláusula, de cualquier suma que se le adeude por concepto de este contrato. En caso de incumplimiento definitivo de cualquiera de las obligaciones de este contrato, **El PSS** se hará acreedor a una pena pecuniaria equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que cause a la AIC EPS I.

CLÁUSULA 13. RÉGIMEN DE RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Al tratarse, **LA AIC EPS-I**, de una Asociación de Cabildos Indígenas, todas las diferencias que surjan entre las partes deberán dirimirse ante el Consejo Regional Indígena del Cauca – CRIC, a quien reconocen como autoridad tradicional con plena y total Jurisdicción. De generarse algún desacuerdo en la presente clausula, por elección de las partes igualmente podrá acudirse a los mecanismos alternativos legales de resolución de conflictos previstos en la ley. Así mismo, se podrá hacer uso del mecanismo de conciliación previstos en la ley.

CLÁUSULA 14. CAUSALES DE SUSPENSIÓN Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO

De común acuerdo la AIC – EPS – I y el PSS podrán suspender temporalmente la ejecución del presente contrato por mutuo acuerdo, que se consignará en un acta. El acta debe contener los motivos de la suspensión, el término de la suspensión y la fecha en que se reiniciará la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. En caso de que por causa imputable al PSS no se pueda reiniciar la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud la AIC – EPS – I podrá terminarlo unilateralmente mediante acto administrativo motivado. La AIC – EPS – I podrá terminar unilateralmente el contrato en caso de incumplimiento reiterado del PSS en la prestación de servicios de salud o por la des habilitación de los servicios de salud contratados, en este caso la AIC notificará la decisión

al PSS y procederá a liquidar el contrato. La liquidación se notificará al PSS para que ejerza los recursos y las acciones judiciales consagradas en la Ley. Serán causales de terminación del presente contrato las siguientes:

1. Por mutuo acuerdo entre las partes elevado a escrito.
2. Por terminación unilateral de parte de la AIC mediante acto administrativo motivado.
3. Por solicitud de cualquiera de las partes. En este caso la terminación se realizará a los treinta (30) días siguientes a la recepción de la comunicación escrita de solicitud de terminación.
4. Por incumplimiento de lo establecido en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
5. Por cierre temporal o permanente de los servicios contratados por incumplimiento a las normas de habilitación.
6. Por fuerza mayor o caso fortuito demostrado.
7. Por cancelación de la razón social del contratista.
8. Por el vencimiento del plazo del contrato.

CLÁUSULA 15. MODIFICACIÓN DEL CONTRATO

Las partes podrán modificar el contrato de muto acuerdo mediante la suscripción de un "otro sí" o un contrato adicional, según la necesidad del servicio.

CLÁUSULA 16. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

La AIC –EPS – I procederá a liquidar el contrato de prestación de servicios de salud dentro de los cuatro meses siguientes a su vencimiento como lo establece el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016. Durante este término la liquidación se realizará de mutuo acuerdo. En el acta de liquidación de mutuo acuerdo se escribirán los acuerdos y desacuerdos de las partes. El acta de liquidación de mutuo acuerdo quedará en firme una vez los representantes legales firmen el acta de liquidación. El acta se entenderá notificada personalmente una vez el representante legal del PSS la firme y contra esta no procede ningún recurso. Una vez en firme el acta de liquidación de mutuo acuerdo ninguna de las partes podrá alegar o presentar solicitudes sobre los asuntos en ella consignados. En caso de que las partes no logren un acuerdo en el proceso de liquidación de mutuo acuerdo, la AIC EPS-I procederá a liquidar el contrato unilateralmente. El término para liquidar unilateralmente será de dos meses. El acta de liquidación unilateral se notificará personalmente al PSS en la dirección electrónica autorizada. En caso de no haberse autorizado una dirección electrónica se notificará al PSS en su sede. Contra el acta de liquidación unilateral proceden los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación. El acta de liquidación unilateral quedará en firme cuando una vez notificada no se interpusieron los recursos o interpuestos, se decidieron por **LA AIC EPS-I**. El PSS podrá interponer los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) hábiles siguientes a la notificación personal. La AIC decidirá los recursos en un término prudencial que no podrá exceder tres (3) meses. En el acta de terminación unilateral se escribirá los acuerdos y desacuerdos determinados durante la etapa de liquidación de mutuo acuerdo. En caso de que el PSS decida demandar judicialmente sólo podrá hacerlo por los puntos en desacuerdo.

CLÁUSULA 17. RÉGIMEN LEGAL APLICABLE AL CONTRATO.

LA AIC EPS-I es una entidad de derecho público de carácter especial indígena que se rige por el fuero indígena, los usos y costumbres de los pueblos y comunidades indígenas y las directrices de las Juntas y Congresos del CRIC, por esta razón se rige por las Leyes Especiales y las expedidas por el Gobierno Nacional para regular el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS Régimen Subsidiado y contributivo. Estas normas se consideran imperativas de orden público y se aplicarán y observarán durante la ejecución del contrato y, además, servirán de guía para la interpretación, la evaluación del cumplimiento de las obligaciones o de las estimaciones pactadas de carácter contractual, para el proceso de auditoría de cuentas de servicios de salud en la modalidad de cápita o por evento y para la correspondiente liquidación del contrato. Estas normas son:

Convenios internacionales: Convenio 169 de la OIT, Sobre Pueblos Indígenas y Tribales, ratificado mediante la Ley 21 de 1991. Declaración de Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas adoptada por la Sesión 61 de la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de septiembre de 2007.

Normas Constitucionales y Legales:

Constitución Política de Colombia, artículos; 7, 29, 62, 246, 286
Leyes; ley 10 de 1990, Ley 100 de 1993 (artículo 255 ATEL) Ley 691 de 2001, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Ley 1751 de 2015, Ley 1616 de 2013, Ley 1639 de 2013, Ley 1474 de 2011, Ley 1437 de 2011, Ley 1949 de 2019, Ley 1955 de 2019 Plan Nacional de Desarrollo.

Decretos reglamentarios: Decreto 1088 de 1.993, Decreto 780 de 2016 Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Decreto 3518 de 2006, Decreto 019 de 2012, Decreto 1953 de 2014, Decreto 1811 de 2017 y 1424 de 2019.

Resolución: Resolución 2635 de 2014, Resolución 2629 de 2015, Resolución 122 de 2015, Resolución 5600 de 2015, Resolución 5602 de 2015 y demás normas que regulen el tema o modifiquen. Resolución 3047 de 2008 y sus Anexos Técnicos, Resolución 6408 de 2016, Resolución 5592 de 2015, Resolución 5596 de 2015, Resolución 3253 de 2009, Resolución 1552 de 2013, Resolución 1479 de 2015, Resolución 5592 de 2015, Resolución 5395 de 2013, Resolución 5334 de 2008, Resolución 1995 de 1999, Resolución 4700 de 2008 modificada por la Resolución 2463 de 2014, Resolución 4725 de 2011 modificada por la Resolución 783 de 2012, Resolución 430 de 2013, Resolución 3681 de 2013, Resolución 247 de 2014, Resolución 2463 de 2014, Resolución 4331 de 2012, Resolución 1552 de 2013, Resolución 1995 de 1999, Resolución 3374 de 2000, Resolución 1441 de 2013, Resolución 2003 de 2014 modificada por la Resolución 3678 de 2014, Resolución 247 de 2014 modificada por la Resolución 890 de 2014, Resolución 3374 de 2000, Resolución 3678 de 2014, Resolución 458 de 2013, Resolución 5523 de 2015, Resolución 4678 de 2015, Resolución 518 de 2015, Resolución 3374 de 2000 y Resolución 255 de 2007 y Resolución 3951 de 2016, Resoluciones 3512 y 3513 de 2019, Resolución 41656 de 2019, Resolución 3280 de 2018, Resolución 205 de 2020, Resolución 206 de 2020 y las que modifiquen o adicionen.

Circulares Ministerio de Salud y Protección Social: Circular 016 de 2014: Circular Única 049, Circular 056 de 2009, Circular 04 de 2006, Circular 01 de 2007, Circular 02 de 2011, Circular 03 de 2013, Circular 24, Circular 16 de 2014, Circular 018 de 2015, Circular 0044 de 2019.

Acuerdos: Acuerdo 260 de 2004

Anexos:
Anexo 1; Valor del contrato
Anexo 2; Servicios contratados.
Anexo 3; Tarifas:
Anexo 4: Indicadores de Calidad.
Anexo 5; Régimen contributivo.

Parágrafo único: Además de la normatividad citada, se entiende que hacen parte de esta cláusula la totalidad de las normas que reglamentan el SGSSS vigentes o las que se expidan en el futuro por el Gobierno Nacional o las circulares que expida la Superintendencia Nacional de Salud.

CLÁUSULA 18. DOMICILIO CONTRACTUAL, PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN POR MEDIO ELECTRÓNICO Y TÉRMINOS PARA INTERPONER Y CONTESTAR LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN O APELACIÓN

Para todos los efectos contractuales se fija como domicilio la ciudad de Popayán. En cuanto a la prestación de los servicios, **ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS- TOTOGUAMPA** los prestará en el municipio de PIENDAMO, SILVIA Y TOTORO, Departamento Cauca.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, el PSS autoriza a la AIC – EPS – I a notificar por medio el medio electrónico autorizado las decisiones que deba adoptar en el proceso de auditoría, supervisión, liquidación, multas y a su vez la AIC – EPS –I pondrá a disposición del PSS un correo electrónico para que responda e interponga los recursos de reposición o apelación. Para efectos de probar el envío o la recepción de la respuesta o recurso se dará aplicación a las reglas contenidas en el artículo 62 de la Ley 1437 de 2011.

Los términos para contestar derechos de petición, resolver el recurso de reposición o el de apelación cuando proceda, serán los consagrados en la parte general del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo "Ley 1437 de 2011". Para este efecto se dará aplicación al artículo 76 de la Ley 1437 de 2011. El PSS debe interponer el recurso de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación por medio electrónico, cuando se haya autorizado, o a la notificación personal o por aviso, según el caso. En aquellos casos en que el PSS haya autorizado la notificación por medio electrónico, el PSS debe enviar el documento electrónico a la dirección electrónica autorizada por la AIC, sino el PSS no autorizó la notificación por medio electrónico debe remitir la respuesta o recursos a la Calle 1 No.4-66 Pasaje Vásquez Cobo de la ciudad de Popayán. La AIC debe decidir los recursos en un término prudencial sin que este exceda de tres (3) meses. En caso de no darse respuesta en tres meses se entenderá que la respuesta de la AIC es negativa como lo establece el

artículo 83 de la Ley 1437 de 2011. Las notificaciones del proceso de auditoría de que trata el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, reglamentado por la Resolución 3047 de 2008 y sus anexos se regirán por los términos establecidos en la norma especial del SGSSS.

El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día primero (01) del mes de enero del año dos mil veinti uno (2021).

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS–I

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
Representante Legal
ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS- TOTOGUAMPA

Versión 1. 8 enero 2021, aprobado por:	*Comité de contratación regional Cauca*	***Acta enero 2021***
Elaborado por:	*Eduar Fabián Puzcuz – Abogado – Gestión Jurídica*	
Revisado por:	*Marlitt Puscus Maca - Coordinadora Técnica Gestión Jurídica*	
Revisado y Aprobado por:	*Fabio Nelson Yujo – Líder de Contratación – Gestión Jurídica*	
Aprobado por:	*Álvaro Mejía Arias – Asesor - Área Jurídica*	

ANEXO No. 01 VALOR DEL CONTRATO DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA - AIC EPS-I Y LA ASOCIACIÓN DE CABILDOS INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - IPSI TOTOGUAMPA.

DURACION:	**01/01/2021 - 31/12/2021**
CONTRATO:	**140-2021**

IPS MUNICIPIO	% UPC	TARIFAS	VALOR MENSUAL TOTAL AFILIADOS	VALOR CONTRATO
CAJIBIO, MORALES, PIENDAMÓ, SILVIA, TOTORÓ.	EVENTO	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO- TARIFAS PROPIAS PACTADAS ENTRE LAS PARTES SEGÚN ANEXO 3-TARIFAS SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO PARA LOS LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 3.545.936	$ 42.551.235
VALOR TOTAL			**$ 3.545.936**	**$ 42.551.235**

MESES DE VIGENCIA
12

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
Representante Legal
IPS Indígena Totoguampa

Proyectado Por: *Rocio Andrea Mora Mora*
Revisado Y Aprobado Por: *Yudy Albani Sarria Cordoba*
Población Certificada Área de Registro - SISPRO 2021

ANEXO No. 02. SERVICIOS DEL CONTRATO DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA - AIC EPS-I Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA IPSI.

DURACION:	**01/01/2021 - 31/12/2021**
CONTRATO:	**140-2021**

SEDE	NOMBRE	SERVICIO HABILITADO	AMBULATORIO	MODALIDAD
PIENDAMÓ	Consulta Externa	320-GINECOBSTETRICIA	SI	EVENTO
PIENDAMÓ	Consulta Externa	329-MEDICINA INTERNA	SI	EVENTO
PIENDAMÓ	Consulta Externa	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	EVENTO
PIENDAMÓ	Consulta Externa	342-PEDIATRÍA	SI	EVENTO
PIENDAMÓ	Consulta Externa	344-PSICOLOGÍA	SI	EVENTO
SILVIA	Consulta Externa	320-GINECOBSTETRICIA	SI	EVENTO
SILVIA	Consulta Externa	329-MEDICINA INTERNA	SI	EVENTO
SILVIA	Consulta Externa	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	EVENTO
SILVIA	Consulta Externa	342-PEDIATRÍA	SI	EVENTO
SILVIA	Consulta Externa	344-PSICOLOGÍA	SI	EVENTO
SILVIA	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706-LABORATORIO CLÍNICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	SI	EVENTO
TOTORÓ	Consulta Externa	320-GINECOBSTETRICIA	SI	EVENTO
TOTORÓ	Consulta Externa	329-MEDICINA INTERNA	SI	EVENTO
TOTORÓ	Consulta Externa	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SI	EVENTO
TOTORÓ	Consulta Externa	342-PEDIATRÍA	SI	EVENTO
TOTORÓ	Consulta Externa	344-PSICOLOGÍA	SI	EVENTO

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
Representante Legal
IPS Indígena Totoguampa

Proyectado Por: *Rocio Andrea Mora Mora*
Revisado Y Aprobado Por: *Yudy Albani Sarria Cordoba*
Población Certificada Área de Registro - SISPRO 2021

ANEXO No. 03A. TARIFAS DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA - AIC EPS-I Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA IPSI.

DURACION:	**01/02/2021 - 31/12/2021**
CONTRATO:	**140-2021**

AREA DE INTERVENCION	ACTIVIDAD	CODIGO	TARIFA
ESPECIALIDADES	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890250	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890266	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890366	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	890206	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	890306	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890283	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	890383	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	VALORACION POR PSICOLOGO	890208	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO, SESION	943102	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGO, SESION	944202	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
	ATENCION DOMICILIARIA (VISITA) POR PSICOLOGIA. (Incluye: valoración psicológica. Esta actividad y tarifa sólo aplica para la búsqueda de casos que la AIC EPS-I solicite desde el Programa de Salud Mental. Para lo cual, la IPSI debe anexar a la Factura, el oficio de solicitud de la AIC EPS-I).	890108	$ 35.350
	LABORATORIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD	-	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
OTROS SERVICIOS	IMPLANTE SUBDERMICO: Incluye consulta médica de primera vez, consulta de control por enfermería, prueba de embarazo en sangre, procedimiento de insercion de anticonceptivo subdermico, actividades esucativas individuales enfocadas a estilos de vida saludables(enfermera, medico, nutricionista, psicologia) procedimiento de colocación e insumos , incluye el implante , 10 condones pos insercion y el retiro siempre y cuando este tenga lugar antes de cumplirse a los 6 meses de la inserción, ésto con previa orden de apoyo original expedida por el contratante.	861801	$ 254.520
	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	861801	$ 45.450

AREA DE INTERVENCION	ACTIVIDAD	TARIFA
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903026	MICROALBUMINURIA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904924	TRIYODOTIRONINA T3	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904925	TRIYODOTIRONINA T3L	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904921	TIROXINA T4 LIBRE	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904922	TIROOXINA T4	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO

2

903830	FOSFATASA ACIDA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903830	FOSFATASA ACIDA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903831	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATIC A	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
93833	FOSFATASA ALCALINA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903017	FOSFATA ALCALINA, DETERMINACION EN LEUCOCITOS	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903017	FASFATA ALCALINA ISOENZIMAS	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906911	FACTOR REUMATOIDEO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903803	ALBUMINA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
901101	BK	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903809	BILIRRUBINAS TOTAL	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903809	BILIRRUBINAS DIRECTA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs) &´	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
907002	COPROLOGICO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906914	PORTEINA C REACTIVA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906913	PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN +	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903845	TRANSFERRINA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903016	FERRITINA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904108	PROLACTINA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
907004	COPROSCÓPICO +	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906040	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG G	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904503	ESTRADIOL	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903801	ACIDO URICO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903864	SODIO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903813	CLORO [CLORURO]	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903604	CALCIO IONICO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]+	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] +	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA+ (FROTIS VAGINAL)	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [Bhcg] Prueba de Embarazo en Orin	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906317	HEPATITIS HBs AG	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
	HEPATITIS HBs AG PRUEBA RAPIDA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906127	TOXOPLASMA GONDI igG EIA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906129	TOXOPLASMA GONDI igM EIA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906205	CITOMEGAVIRUS igG	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906206	CITOMEGAVIRUS igM	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906039	FTA ABS	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO

906250	WESTERN BLOT	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903845	TEST DE O´SULLIVAN	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903823	DEPURACION CREATININA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
901235	UROCULTIVO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903844	CURVA DE GLUCOSA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903842	GLICEMIA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906241	RUBEOLA igG	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906243	RUBEOLA igM	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903859	POTASIO SERICO	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
903026	MICROALBUMINURIA	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
	PAQUETE TORCH	
906129	TOXOPLASMA igM	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906127	TOXOPLASMA igG	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906205	CITOMEGAVIRUS igG	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906206	CITOMEGAVIRUS igM	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906241	RUBEOLA igG	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906243	RUBEOLA igM	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs) &´	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO

LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ENERO 2021, LA AIC EPS-I LOS RECONOCERA A TARIFAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO 140-2020

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

Proyectado Por: *Rocio Andrea Mora Mora*
Revisado Y Aprobado Por: *Yudy Albani Sarria Cordoba*
Población Certificada Área de Registro - SISPRO 2021

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
Representante Legal
IPS Indígena Totoguampa

ANEXO No. 03B. TARIFAS DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA - AIC EPS-I Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA IPSI.

DURACION:	01/02/2021 - 31/12/2021
CONTRATO:	140-2021

SEDE	SERVICIO	TARIFA
PIENDAMÓ	320-GINECOBSTETRICIA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
PIENDAMÓ	329-MEDICINA INTERNA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
PIENDAMÓ	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
PIENDAMÓ	342-PEDIATRÍA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
PIENDAMÓ	344-PSICOLOGÍA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
SILVIA	320-GINECOBSTETRICIA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
SILVIA	329-MEDICINA INTERNA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
SILVIA	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
SILVIA	342-PEDIATRÍA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
SILVIA	344-PSICOLOGÍA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
SILVIA	706-LABORATORIO CLÍNICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	SOAT 2020 MENOS EL 30% DE DESCUENTO
TOTORÓ	320-GINECOBSTETRICIA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
TOTORÓ	329-MEDICINA INTERNA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
TOTORÓ	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
TOTORÓ	342-PEDIATRÍA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO
TOTORÓ	344-PSICOLOGÍA	SOAT 2020 MENOS EL 10% DE DESCUENTO

LOS SERVICIOS PRESTADOS EN EL MES DE ENERO 2021, LA AIC EPS-I LOS RECONOCERA A TARIFAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO 140-2020

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
Representante Legal
IPS Indígena Totoguampa

Proyectado Por: *Rocio Andrea Mora Mar*
Revisado Y Aprobado Por: *Yudy Albani Sarria Cordoba*
Población Certificada Área de Registro - SISPRO 2021

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 04 INDICADORES MONITOREO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN

CONTRATO No. 140-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y IPS-I TOTOGUAMPA

DURACION	01/01/2021	**A**	31/12/2021
No. CONTRATO	140-2021		

ATRIBUTO	INDICADOR
SEGURIDAD	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa
	Tasa de caída de pacientes en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica
EXPERIENCIA DE LA ATENCION	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de odontología general
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina general
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Ginecobstetricia
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Nutricion y Dietetica
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatria
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Psicologia
	Oportunidad en la toma de muestras laboratorio
	Oportunidad en la entrega de resultados de laboratorio
	Oportunidad en la entrega de medicamentos
	Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS
	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
Representante Legal
IPS-I TOTOGUAMPA

Proyectado Por: *Juan Manuel Sisco*
Lider SOGC

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 05 LINEAMIENTOS DE MOVILIDAD

AL CONTRATO DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA - AIC EPS-I Y LA ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO - TOTOGUAMPA IPSI.

CONTRATO No.	140-2021		
DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021

1. Recaudo de los pagos compartidos a los afiliados del régimen contributivo

Los valores resultantes de la aplicación de los porcentajes establecidos en el Artículo 8o. del Acuerdo 260 del CNSSS, se ajustarán a la centena más cercana. (Acuerdo 030 de 2011 de la Comisión de Regulación en Salud, parágrafo del Artículo Décimo Primero) y de conformidad con lo determinado en la Ley 1955 de 2019, se calculan con base en su equivalencia en términos de la Unidad de Valor Tributario – UVT, con un crecimiento relativo de 1.78.

De acuerdo a las clausulas contractuales establecidas entre las partes, el PSS se encargará de recaudar las cuotas moderadoras y copagos en virtud del contrato **No.** -2021 con las EPSI, es decir, que obran por cuenta de un tercero. Se debe tener presente el artículo 3° del Decreto 1514 de 1998, que trata de la facturación en los contratos de mandato, expidiendo la factura por las cuotas moderadoras y copagos que recauden a nombre de las entidades promotoras de salud (EPS), al igual que deben hacerlo estas últimas cuando recauden directamente los pagos por tales conceptos.

1.1 Tarifas de la cuota moderadora 2021

Rango de ingresos en smlmv (1)	Cuota en % del smldv (2)	Valor cuota moderadora 2021	Incremento 2021/2020
Menor a 2 SMLMV	11,70%	$ 3.500	2,94%
Entre 2 y 5 SMLMV	46,10%	$ 14.000	3,70%
Mayor a 5 SMLMV	121,50%	$ 36.800	3,37%

El recaudo de las cuotas moderadoras, se aplica a cotizantes y beneficiarios del SGSSS en los servicios y tecnologías PBS con cargo a la UPC y a los servicios y tec

1. Consulta externa médica, odontológica, paramédica y de medicina alternativa aceptada

2. Consulta externa por médico especialista.

3. Fórmula de medicamentos para tratamientos ambulatorios. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, ind

4. Exámenes de diagnóstico por laboratorio clínico, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La
5. Exámenes de diagnóstico por imagenología, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La cuota mo
6. Atención en el servicio de urgencias única y exclusivamente cuando la utilización de estos servicios no obedezca, a juicio de un profesional de la salud

1.2 Tarifas copagos 2021

Rango de IBC en smlmv (1)	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Valor máximo por año (3)	Incremento 2021/2020
Menor a 2 SMLMV	11,50%	$ 260.747	$ 522.402	3,50%
Entre 2 y 5 SMLMV	17,30%	$ 1.044.805	$ 2.089.610	3,50%
Mayor a 5 SMLMV	23,00%	$ 2.089.610	$ 4.179.220	3,50%

El recaudo de los COPAGOS, se aplica exclusivamente a afiliados beneficiarios del SGSSS en todos los servicios y tecnologías PBS con cargo a la UPC y a los servic

1. Servicios de promoción y prevención
2. Programas de control de atención materno infantil
3. Programas de control en atención de las enfermedades transmisibles
4. A enfermedades catastróficas o de alto costo

5. La atención inicial de urgencias: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 2 del artículo 3° de la Decreto 412 de 1992 o demás disposiciones que lo complementen, adicionen o modifiquen, comprende todas las acciones realizadas a una persona con patología de urgencia y que tiendan a estabilizarla en sus signos vitales, realizar un diagnóstico de impresión y definirle el destino inmediato, tomando como base el nivel de atención y el grado de complejidad de la entidad que realiza la atención inicial de urgencia, al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud.

6. Los servicios sujetos a la aplicación de cuotas moderadoras
8. La prescripción regular dentro de un programa especial de atención integral de patologías

1.3. Copagos para servicios y tecnologías NO PBS - MIPRES.

Artículo 2.6.4.2.1.19 Copagos por conceptos de prestaciones de servicios no incluidos en el plan de beneficios del régimen contributivo: Se entiende por copago el aporte que realiza un afiliado del régimen contributivo del SGSSS correspondiente a una parte del valor de los servicios o tecnologías NOPBS, que le fueron prescritas por el profesional de la salud u ordenadas por fallo de tutela. Decreto 2265 de 2017.

1.4. Tarifas copagos régimen subsidiado 2021

Afiliados del régimen subsidiado del Sisbén 2 y 3	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Incremento 2021/2020
valor máximo por evento	10%	$ 454.263	3,50%
valor máximo por año		$ 908.526	3,50%

Las personas afiliadas al régimen subsidiado clasificadas en el nivel II del Sisbén, deberán cancelar cuotas de recuperación a los prestadores de servicios de salud

2. Exoneración de pagos compartidos establecida por leyes especiales
Circular No. **00016 de 2014** del MPS, exención concurrente del pago de cuotas moderadoras y copagos por Leyes especiales:

3. Manejo de las guías técnicas para medicina laboral en la baja complejidad.
a. La IPS de baja complejidad deben, garantizar la existencia de los protocolos o guías para el diagnóstico de las enfermedades profesionales en los consultorios médicos y la información a los usuarios del Sistema de Seguridad Social en Salud, que guíe la sospecha y genere una demanda inducida para desarrollar acciones preventivas y la detección temprana de las enfermedades de origen profesional.
b. Aplicar en forma oportuna e idónea los mecanismos internos de referencia y contrarreferencia, así mismo los dirigidos a las direcciones territoriales de salud, la EPSIC3 y las aseguradoras que se asimilen como tal, requeridos para la calificación del origen de los eventos de salud.
c. Adelantar una capacitación básica para los médicos y demás profesionales de la salud, sobre los aspectos técnicos de medicina del trabajo, en especial la definición de criterios que orienten para definir el origen de los eventos de salud.
d. Establecer y estructurar un programa de capacitación a los médicos, y demás profesionales de la salud, de las áreas especializadas, sobre los protocolos o guías para el diagnóstico de las enfermedades profesionales correspondientes a su campo.

3.1 IPS de mediana y alta complejidad
a. Conformar una dependencia técnica, o asignar un médico especialista en Medicina del Trabajo, Medicina Laboral, o en Salud Ocupacional, para orientar el proceso para la calificación del origen de los eventos de salud, cuyas funciones se definirán con base en lo establecido en el artículo 1 de la Resolución 2529/99, por el cual establece que califiquen en primera instancia el origen del accidente, la enfermedad y la muerte. De esta obligación se exonera a las IPSs de baja complejidad.
b. Mantener en cada consultorio de los servicios de urgencias y de consulta externa, la información que contenga los criterios ocupacionales y clínicos que orienten la calificación del origen de los eventos de salud, en especial en la consulta especializada.
c. Fijar avisos en las áreas de espera de la consulta y en otras áreas de información, que orienten a los trabajadores para informar o consultar cuando sospechen síntomas o enfermedades que se deriven de factores de riesgo de origen ocupacional. Igualmente debe informarse sobre sus derechos prestacionales a los trabajadores dependientes.
d. Las IPS, deberán informar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la calificación de un evento de salud como de origen laboral, a la EPSIC3 y a la entidad administradora de riesgos profesionales, a las cuales se encuentre afiliado el trabajador dependiente.

3.2. Para los servicios prestados facturados a la EPS, susceptibles de recobros (ATEL) a la ARL.
a. Direccionar todo evento de salud de origen laboral a la aseguradora correspondientes, para continuar el proceso de calificación.
b. Para el reconocimiento y pago de prestaciones asistenciales y económicas, derivadas de la atención de eventos de origen laboral susceptibles de recobros entre aseguradoras, es indispensable definir el tipo de contingencia en atención inicial de urgencias y la consulta externa, adicionalmente anexar a la factura, la copia de la historia clínica indicando la fecha, el motivo de la consulta y **el tipo de contingencia** que generó el evento. Lo anterior obedece a que, para las ARL es indispensable tener adjunto un soporte que constate la asistencia del paciente a la consulta de control.
c. Todo examen de radiología, ecografía, tomografía, medicina nuclear y resonancia magnética que sean derivadas de la atención de eventos de origen laboral deben traer la respectiva lectura por el médico radiólogo, anexa a la factura.

4. Prestación de servicios NO PBS con recobros a la ADRES.
A. La facturación de las tecnologías NO cubiertas por el plan básico de servicios con cargo a la UPC (NO PBS) deberá realizarse por separado de las prestaciones cubiertas por el plan básico de servicios con cargo a la UPC.
B. Las facturas con prestaciones NO PBS y PBS serán objeto de devolución.
C. El reporte de suministro (Resolución 1885 del 2018) debe ser realizado antes de la radicación de la factura NO PBS ante la EPS, el incumplimiento de este requisito será causal de devolución. (Anexo 6, Resolución 3047 del 2008, código 847)

5. Ordenes médicas de incapacidades y licencias de maternidad
La EPS reconoce las prestaciones económicas a sus afiliados sobre la orden médica en el formato correspondiente, registrado en la historia clínica.
a. Todo profesional médico u odontólogo para expedir certificados de incapacidad o licencia debe exigir la presencia física del paciente o de la madre, según sea el caso, y luego de su correspondiente valoración podrán expedir certificados de incapacidad inicial o de prórroga.
b. La incapacidad médica debe ser generada sin enmendaduras en forma veraz, legible, completa con total claridad en cada uno de los compos a diligenciar y con las firmas del profesional tratante, adicionando el número de identificación del médico y el registro medico.
c. Generar incapacidades médico-laborales únicamente a cotizantes que lo requieran. Si es el caso de estudiantes, beneficiarios, pensionados o menores de edad, realizarlos por el ítem de certificado médico que proporciona la historia clínica del sistema.
d. Si se requiere realizar una observación o certificación de asistencia a la consulta, ésta se debe realizar en la opción de indicaciones o certificado médico, que proporciona el sistema de información.
c. En todos los casos, registrar dentro de la historia clínica ya sea en indicaciones o en aclaraciones, si al paciente se le generó incapacidad y el número de días, ya que es el único registro que se puede verificar en alguna situación de carácter medicolegal.
e. Es importante recordar a los pacientes al momento de la expedición de las Incapacidades Medicas, que estarán a cargo de los Empleadores los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general tanto en el sector público como en el privado; y de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a partir del tercer (3) día de Incapacidad acorde a la normatividad vigente.

5.1. Incapacidades en servicios de urgencias
a. Cuando el paciente asiste a consulta posterior a su jornada laboral y requiere incapacidad se le debe expedir a partir del día siguiente, puesto que ya terminó su jornada laboral.
b. Cuando el paciente asiste a consulta durante su jornada laboral pero no requiere incapacidad se debe emitir una constancia de asistencia en el evento en que lo requiera.
c. Para todos las especialidades y médico general, cuando tengan conocimiento de que un paciente ha llegado a 90 días de incapacidad temporal, deben remitirlo al área de medicina laboral, enviando la información al correo electrónico: audprestacioneseconomicas@alcsalud.org.co con todos los datos de contacto del usuario, igualmente si el médico considera que el paciente tiene una incapacidad permanente y que tiene o no expectativa de una posible pensión por invalidez, por ello debe remitirlo con una orden medica oportunamente para su reintegro con recomendaciones o trámite ante el fondo de

5.2 Incapacidades en servicios de odontología.
Para efectos administrativos las incapacidades temporales que se otorguen en el servicio de odontología sean hasta por un periodo máximo de 3 días, luego de los cuales se otorgarán las prórrogas de acuerdo con la pertinencia médica de las mismas.

5.3. Incapacidades en la baja complejidad.
Se recomiendan para efectos administrativos que las incapacidades temporales emitidas por médico general se otorguen por un periodo máximo de 10 días, luego de los cuales se otorgarán las prórrogas según la pertinencia medica de las mismas, y con remisión a Especialista acorde al caso.

5.4. Incapacidades en mediana y alta complejidad.
Se recomiendan para efectos administrativos, que las incapacidades temporales emitidas por los médicos especialistas, se otorguen por un periodo máximo de 30 días, en el evento en que el paciente requiera prórroga, la IPS debe establecer un mecanismo de remisión del usuario al especialista correspondiente para que valide la pertinencia y la prórroga de la incapacidad y de ser necesario remitirlo a Medicina Laboral para iniciar proceso de remisión al Fondo de Pensiones cuando la prórroga de su incapacidad temporal e igual o superior a 90 días

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
Representante Legal
IPS Indigena Totoguampa

Proyectado Por: Líder Régimen Contributivo -Aseguramiento AIC EPSI
Revisado Por: Yudi Albani Sarria
Población Certificada ÁREA DE REGISTRO 2021

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-1	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2021 02:55:00 AM**	**CDP NÚMERO :**	**202100346**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI para la vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre de 2021, aprobado por la Junta Administradora de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI hace constar que existe disponibilidad así:

LA SUMA DE :	**CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE Pesos Mcte***
DETALLE :	CONTRATO 140-2021-SERVICIOS DE PSICOLOGIA Y LABORATORIOS MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2021 A 31/12/2021

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
0305570201	1	AIC	ATENCIN MEDIANA COMPLEJIDAD	42,551,235.00	INVERSION
				TOTAL $	**42,551,235.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2021.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : JORGE ENRIQUE OTERO CHOCUE

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-2	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2021 02:57:00 AM**	**CRP NÚMERO :**	**202100346**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en la fecha se efectúa el **REGISTRO PRESUPUESTAL** de la siguiente orden de pago, autorizada por la Junta Directiva de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI

Nit o C.C. No:	817004984	**Beneficiario:**	ASOCIACION DE COMUNIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE
Operación Referencia :			DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL / 202100346
LA SUMA DE :	**CUARENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE Pesos Mcte***		
DETALLE :	CONTRATO 140-2021-SERVICIOS DE PSICOLOGIA Y LABORATORIOS MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2021 A 31/12/2021		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
0305570201	1	AIC	ATENCIN MEDIANA COMPLEJIDAD	42,551,235.00	INVERSION
				TOTAL $	**42,551,235.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2021.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : JORGE ENRIQUE OTERO CHOCUE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
POPAYAN	POPAYAN	40	40-47-101001767	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
16	02	2021	17	01	2021	00:00	01	07	2022	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
LA ASOCIACION DE AUTORIDADES DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA	NIT: 817.004.984-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 3 NRO. 4 - 64	SILVIA, CAUCA	3105366530

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS INDIGENA	NIT: 817.001.773-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 1 NRO. 4 - 66	POPAYAN, CAUCA	8380200

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 140 -2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: RECUPERACION DE LA SALUD.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CALIDAD DEL SERVICIO	17/01/2021	01/07/2022	$8,510,247.00
CUMPLIMIENTO	17/01/2021	01/07/2022	$8,510,247.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******51,900.00	$ *******8,000.00	$ ******11,381.00	$ **********71,281.00	$ *******17,020,494.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

40-47-101001767

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerios del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Saluc
NIT: 817.001.773-3

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

TIPO DE PÓLIZA	CUMPLIMIENTO	X
	CALIDAD DE SERVICIOS	X
	RESPONSABILIDAD CIVIL	

NUMERO DE CONTRATO	140-2021	DN DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUACANO IPS TOT		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO		FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		1	1	2021

OBJETO DEL CONTRATO U ORDEN DE PEDIDO

RECUPRACION DE LA SALUD

PRESTADOR			
N DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUACANO IPS TOTOGUAMPA		R. L:	LUIS CARLOS CAJIAO RAMOS
EXPEDIDA POR:	SEGUROS DEL ESTADO		
NUMERO DE PÓLIZA:	40-47-101001766		

SE APRUEBA POLIZA DESCRITA POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUIRIMIENTOS CONTRACTUALES, CONSIDERADOS EN LA CLAUSULA SEPTIMA DEL CONTRATO 140-2021 , RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

TIPO DE AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		FECHA DE INICIO			FECHA FINAL		
CUMPLIMIENTO	8,510,247,00	17	1	2021	1	7	2022
CALIDAD DE SERVICIOS	8,510,247,00	17	1	2021	1	7	2022
BUEN MANEJO DE ANTICIPO							
RESPONSABILIDAD CIVIL							

GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS SEGÚN EL REPS

Se firma la presente aprobación en Popayán, a los 16 días del mes de febrero del año 2021.

Elaborado por:		Aprobado por:	
NOMBRE:	Maryi Yaneth Pavi	NOMBRE:	Fabio Nelson Yujo
CARGO:	Auxiliar de contratacion Juridica	CARGO:	Lider de Contracion

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
POPAYAN	POPAYAN	ANEXO DE RENOVACION	40-03-101004015	6

TOMADOR **LA ASOCIACION DE AUTORIDADES DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA** NIT **817.004.984-4**

DIRECCION **CR 3 NRO. 4 - 64** CIUDAD **SILVIA, CAUCA** TELEFONO **3105366530**

ASEGURADO **LA ASOCIACION DE AUTORIDADES DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA** NIT **817.004.984-4**

DIRECCION **CR 3 NRO. 4 - 64** CIUDAD **SILVIA, CAUCA** TELEFONO **8251216**

BENEFICIARIO **TERCEROS AFECTADOS** NIT **0-0**

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
30 / 12 / 2020	31 / 12 / 2020	31 / 12 / 2021	31 / 12 / 2020	31 / 12 / 2021

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	100.00

COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		$ 200,000,000.00		
	ERRORES U OMISIONES	$ 200,000,000.00		

DEDUCIBLES: * 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******200,000,000.00	PRIMA:	$ ********13,280,000.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ *********2,523,200.00
		TOTAL A PAGAR:	$ ********15,803,200.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 4 NO. 9 - 31, TELÉFONO 8242925 - POPAYAN

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12.08.2019.1329.P.06.0000000E.RC.004A.DOOI, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

(415)7709998021167(8020)1100910266456(3900)000015803200(96)20210214

REFERENCIA PAGO:

1100910266456-6

40-03-101004015

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

RUBIDUQUE

Oficina Principal: Cra. 11 No. 80 - 20 Bogotá D.C. Teléfono 2186977

141
139
443
140

Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT: 817.001.773-3

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

TIPO DE PÓLIZA	CUMPLIMIENTO	
	CALIDAD DE SERVICIOS	
	RESPONSABILIDAD CIVIL	x

NUMERO DE CONTRATO	140-2021	CIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS TOTOGUAMPA

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO
	1	1	2021

OBJETO DEL CONTRATO U ORDEN DE PEDIDO

SISTEMA INDIGENA EN SALUD PROPIO E INTERCULTURAL

PRESTADOR			
CIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO IPS TOTOGUAMPA		R. L:	UIS CARLOS CAJIAO RAMOS
EXPEDIDA POR:	SEGUROS DEL ESTADO		
NUMERO DE PÓLIZA:	40-03-101004015		

SE APRUEBA POLIZA DESCRITA POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUIRMIENTOS CONTRACTUALES, CONSIDERADOS EN LA CLAUSULA SEPTIMA DEL CONTRATO 140-2021 , RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

TIPO DE AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		FECHA DE INICIO			FECHA FINAL		
CUMPLIMIENTO							
CALIDAD DE SERVICIOS							
BUEN MANEJO DE ANTICIPO							
RESPONSABILIDAD CIVIL	$ 200.000.000.00	31	12	2020	31	12	2021

GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS SEGÚN EL REPS

Se firma la presente aprobación en Popayán, a los 8 días del mes de enero del año 2021.

Elaborado por:		Aprobado por:	
NOMBRE:	angela mosquera	NOMBRE:	Fabio Nelson Yule
CARGO:	Auxiliar de contratacion Juridica	CARGO:	Lider de Contratacion

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD					
CONTRATO No. 220-2021					
INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE					
RAZÓN SOCIAL:	**ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA EPS–I**			**NIT:**	817.001.773–3
REPRESENTANTE LEGAL:	OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA	**IDENTIFICACIÓN:**			4.415.803 de Chinchiná
DIRECCIÓN:	Calle 1 N° 4 – 66 B/ Vásquez Cobo.	**TELÉFONO:**			(2) 8380200
DEPARTAMENTO/CIUDAD:	Popayán, Cauca.	**SITIO WEB:**			secretariageneral@aicsalud.org.co
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD					
RAZÓN SOCIAL:	IPSI MINGA				
CÓDIGO DE HABILITACIÓN:	190010818301	**NIT:**			817.001.773-3
REPRESENTANTE LEGAL:	MARINELA TINTINAGO SOLARTE	**IDENTIFICACIÓN:**			25.292.766 expedida en Popayán cauca.
DIRECCIÓN:	Carrera 11 # 12 N-75 B/Santa Clara	**TELÈFONO:**			3166919163
DEPARTAMENTO/CIUDAD DE ATENCIÓN:	DEPARTAMENTO DEL CAUCA	**DIRECCION ELECTRONICA**	coordinacionipsiminga@gmail.c om		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
MODALIDAD:	EVENTO	**GRADO DE COMPLEJIDAD :**			MEDIANA
OBJETO:	RECUPERACIÓN DE LA SALUD				
TARIFAS:	SOAT 2020 PLENO, SOAT 2021 PLENO Y TARIFAS PROPIASDE ACUERDO A LOS ANEXOS 1,2 Y 3				
VIGENCIA:	DOCE (12) MESES A PARTIR DEL 01 ENERO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DOCE MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000.000)				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:	**CDP:** 2021003 11		**CRP:** 2021003 11		

Entre la Asociación Indígena del Cauca **AIC EPS–I**, entidad pública de carácter especial, regulado por el Decreto 1088 de 1993, y autorizada para funcionar como EPS-I mediante la Resolución 472 de marzo de 2010 expedida por la superintendencia Nacional de Salud, con **NIT. 817.001.773–3**, representada legalmente por **OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA,** domiciliado en el Resguardo Indígena Nasa de la Cilia – La Calera, Municipio de Miranda, Departamento del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.415.803 expedida en Chinchiná - Caldas, quien para efectos del presente contrato se denominará, **LA AIC-EPS-I,** por una parte; y **la IPSI MINGA**, entidad de derecho privado, con **NIT.** 817.001.773-3, representada por **MARINELA TINTINAGO SOLARTE**, identificada con la cédula de ciudadanía

No. 25.292.766 expedida en Popayán – Cauca, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD**, en adelante **EL PSS**, se ha convenido celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios de salud de mediana complejidad para garantizar a la población indígena y no indígena afiliada a la Asociación Indígena del Cauca el acceso a los servicios de salud, con el fin de garantizar el derecho fundamental a la salud y el cumplimiento del derecho de los pueblos o comunidades indígenas a decidir autónomamente sobre el modelo de salud que se aplicará en sus territorios, en el marco del Sistema Indígena Propio e Intercultural - SISPI, que se regirá por las siguientes:

CLÁUSULA 1. OBJETO

Entre la **AIC EPS-I** y la **IPSI MINGA**, se acuerda que el PSS garantizará los servicios de salud debidamente habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, que correspondan a la **MEDIANA COMPLEJIDAD** debidamente ofertados y habilitados por la Clínica. Los servicios de salud se prestarán a los afiliados a la AIC incluidos en la base de datos, que se registra en la página web de la AIC EPS-I y la BASE DE DATOS UNICA DE AFILIADOS - BDUA administrada por ADRES, garantizando el acceso, la eficiencia, la oportunidad, la seguridad, la pertinencia, la continuidad, la calidad y adecuación cultural de los servicios de salud, para lo que deberá contar con suficiencia y capacidad para la resolutividad acorde con la respectiva habilitación y/o acreditación, y aplicar los protocolos, y guías de atención medica adoptados por el Ministerio de Salud y Protección Social y los tratados de medicina, los acuerdos de mejoramiento, y en general las prácticas y conocimientos que hagan parte de la ***lex artis medicae***, los cuales podrán ser adoptados y adaptadas por el PSS en caso de no tener los suyos propios. Los servicios de salud contratados se prestarán sin ningún tipo de discriminación por origen étnico, género o creencias. La AIC-EPS-I y el PSS acuerdan que los servicios de salud pactados en el presente contrato se prestarán a la población afiliada en el régimen contributivo y subsidiado.

Son parte integral del objeto contractual los anexos:

Anexo 1: Valor del contrato,
Anexo 2: Servicios Contratados
Anexo 3: Tarifas Concertadas
Anexo 4: Indicadores de Calidad,
Anexo 5: Régimen contributivo,

Los anexos enunciados se entienden aceptados con la firma del contrato.

Parágrafo: - Entre las partes acuerdan que una vez suscrito el presente contrato se entenderá aceptado todos y cada uno de los anexos pactados que hacen parte del presente acuerdo o que se suscriban dentro de la vigencia contractual.

CLÁUSULA 2. MECANISMO DE PAGO, TARIFA Y SERVICIOS DE SALUD CONTRATADOS

La **AIC EPS – I y el PSS** la **IPSI MINGA**, acuerdan que el mecanismo de pago para los servicios de mediana complejidad de atención en salud es de EVENTO. La AIC – EPS-I pagará al PSS las tarifas por los servicios acordados en los anexos 2 y 3: La AIC – EPS – I pagará al PSS el valor del contrato acorde con lo establecido en la cláusula tercera del presente contrato. En contraprestación el PSS se compromete prestar los servicios de salud contratados, en

consecuencia, se obliga a prestar los servicios de salud respetando el Modelo de Salud Propio e Intercultural del Territorio Indígena donde opere.

ANEXO No. 2. SERVICIOS CONTRATADOS			
DURACION:	01/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO:	220-2021		

SERVICIOS CONTRATADOS	
CIRUGÍA GENERAL	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD - NO ONCOLÓGICO
DERMATOLOGÍA	INMUNOLOGIA
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLOGIA
ENFERMERÍA	MEDICINAS ALTERNATIVAS
GINECOBSTETRICIA	TRABAJO SOCIAL
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
MEDICINA GENERAL PRIORITARIAS	ORTOPEDIA
NEUROPEDIATRIA	ULTRASONOGRAFIA
NEFROLOGÍA	MEDICINA GENERAL
NUTRICIÓN	REUMATOLOGIA
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	TERAPIA ENTEROSTOMAL
PEDIATRÍA	TERAPIA OCUPACIONAL
PSICOLOGÍA	TERAPIA RESPIRATORIA
PSIQUIATRÍA	FISIOTERAPIA
UROLOGÍA	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE
CIRUGÍA VASCULAR	HIDROTERAPIA
CIRUGIA DE MANOS	TERAPIAS DE NEURO-DESARROLLO
TERAPIA DE PISO PELVICO	REHABILITACION CARDIACA
OFTALMOLOGÍA	GASTROENTEROLOGIA
OTORRINO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS (ECOGRAFIAS)
IMÁGENES CARDIACAS	CONSULTA ESPECIALIZADA (CAUCA) EN MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA	ORTOPEDIA INFANTIL
CUIDADO EN CASA (PACIENTE CRONICO SIN VENTILACION MECANICA Y CUIDADO A NIVEL DOMICIALIRIO. (TIMBIO, PIENDAMO, LA SIERRA, TOTORO, SILVIA), incluye materiales e insumos	

CLÁUSULA 3. DURACIÓN, VALOR FINAL DEL CONTRATO, FORMA DE PAGO Y LEGALIZACIÓN DEL PAGO MENSUAL.

La duración del presente contrato es de doce (12) meses. Para este efecto se considera que el término de duración de la Carta de Intención es parte integral del contrato, independientemente de la fecha en que este se firme. El valor final del contrato en la modalidad de evento será el que resulte de sumar la facturación de los servicios de salud prestados por el PSS y pagados al finalizar el contrato. La AIC pagará el 50% del valor de la factura una vez se hayan cumplido los tres días hábiles de la aceptación de la factura electrónica y el 50% restante se pagará una vez finalice el proceso de auditoría adelantado

por el Área de Auditoría y Garantía de la Calidad de la AIC EPS – I. El proceso de auditoría de las facturas de servicios de salud radicadas se someterá al trámite, los términos y condiciones establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, la Resolución 3047 de 2008 y sus anexos o la norma que la modifique, adicione o la sustituya, para efectos de aplicación de causales de devolución y/o glosa de las facturas.

La factura electrónica debe cumplir con los requisitos legales consagrados en el estatuto tributario y el código del comercio. La factura electrónica se recibirá en el correo electrónico facturacionelectronica@aicsalud.org.co. En caso de que el Ministerio de Salud regule el proceso de facturación electrónico en salud, es obligación del PSS acogerse y dar aplicación a la norma que la regule.

El supervisor o quien haga sus veces revisará que la factura electrónica cumpla con los requisitos legales – (requisitos formales de la factura) y decidirá sobre la aceptación o la devolución dentro el termino de tres días hábiles.

EL PSS debe enviar la factura electrónica en formato PDF y XML.

El supervisor o quien haga sus veces dentro el termino de tres días hábiles devolverá la factura electrónica en caso de no cumplir con los requisitos legales.

La AIC-EPS-I pagará al PSS el 50% del valor facturado una vez se haya aceptado la factura electrónica.

PARAGRAFO: los servicios facturados del mes de enero de la vigencia 2021, la AIC-EPS-I reconocerá el pago de los mismos de acuerdo a las tarifas establecidas mediante el contrato 220-2020.

CLÁUSULA 4. CRITERIOS DE AUDITORIA PARA EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD.

1. Para efectos de auditoria de servicios de salud se aplicarán los términos establecidos en el Artículo 57 de la ley 1438 de 2011, o la norma que lo adicione, modifique, o sustituya.
2. Los tiempos de auditoria iniciarán vencido los tres días hábiles que disponga la AIC-EPS-I para devolver o radicar la factura electrónica.
3. Los términos de auditoria consagrados en el artículo 57 de la ley 1438 de 2011, iniciarán a partir del día Siguiente hábil en que el Prestador de servicios de Salud, Presente y radique oficialmente los soportes y/o anexos que contengan la Factura Radicada Electrónicamente.
4. Los anexos obligatorios de que trata la resolución 3047 de 2008 o la norma que lo adicione, modifique o sustituya, se deben entregar según los mecanismos y medios definidos en la normatividad, mediante la ruta establecida en el Proceso de Recepción de Cuentas del Área de Auditoría de la AIC-EPS-I, ubicada en la Calle 1 # 4 – 66 de la ciudad de Popayán, Cauca, el primer día hábil siguiente de los tres días del término de devolución, y tendrá un término máximo de 5 días hábiles para presentar dichos Anexos. En caso de que el prestador no lo haga oportunamente se aplicará la respectiva Glosa.

5. La notificación de glosas que se generen en el proceso de Auditoría, se hará al correo autorizado por el PSS que para efectos se estipula auditoriaipsiminga@gmail.com y la respuesta de glosas se deberá realizar al mismo correo del que se notificó, autorizado por la AIC-EPS-I.
6. EL PSS debe dar respuesta a las glosas de forma integral, Indicando el código, el motivo, causales, número de cuenta y numero de radicado acorde con la estructura de la notificación de esta.
7. Las nuevas tecnologías que no se encuentren en el tarifario pactado y que sean requeridas por pertinencia Clínica, serán presentadas de manera oportuna por el prestador como novedad para revisión, validación y autorización. Para tal efecto la información deberá ser enviada a los siguientes correos electrónicos: tarifas@aicsalud.org.co; aseguramientoredcauca3@aicsalud.org.co y aseguramientoredcauca2@aicsalud.org.co .
8. En caso de las nuevas tecnologías no pactadas contractualmente que deban suministrarse de manera urgente según la condición clínica del paciente, se reconocerán al precio promedio ofrecido en el mercado o en su defecto se aplicará los precios regulados y a los valores máximos de recobros que fija la normatividad vigente aplicable del Ministerio de Salud y Protección Social.
9. El PSS debe presentar los RIPS ajustado a los lineamientos establecidos en la Resolución 2238 de 2020, o la norma que lo modifique, adicione o sustituya. Los servicios cobrados en la factura deben corresponder con la información diligenciada en los RIPS. Los RIPS debe ser diligenciados con los códigos CUPS vigente aprobados por la resolución 3495 de 2019 y se debe usar los códigos CUMS con estado vigente en los anexos técnicos del INVIMA. La AIC-EPS-I glosará los valores contenidos en la factura cuando no correspondan con la información Reportada en los RIPS.
10. EL PSS deberá prevalidar los RIPS en cualquier momento antes de la radicación de las facturas según manual GTIS-001, de acuerdo a la aplicación establecida por la AIC-EPS-I, donde tendrá acceso a la herramienta tecnológica para lo cual establecerá contacto a la línea 3102186617 y para el soporte técnico que se requiera se dirigirán al correo electrónico ginformacion@aic.salud.org.co .
11. Los CUPS que no estén contemplados en los manuales tarifarios se reconocerán como códigos propios, debidamente concertados entre las partes, contenidos en el anexo 03 Tarifario del contrato.
12. Para los afiliados del Régimen Contributivo, El PSS debe caracterizar el tipo de contingencia del afiliado cotizante en la historia clínica del paciente con el fin de que la AIC-EPS-IC3 pueda realizar el recobro a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), según se trate de accidente de trabajo o posible enfermedad laboral. En caso de no cumplirse con este criterio se glosará la factura al PSS de servicio de salud.
13. Además de los anteriores se aplicarán lo establecido en los anexos No. 2, 3, 5 y el anexo de directorios de contactos actualizados que hacen parte integral del presente contrato, y los anexos señalados en la resolución 3047 de 2008 o la norma que lo adicione, modifique o sustituya.

CLÁUSULA 5. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

El prestador de servicios de salud tendrá las siguientes obligaciones:

1. Atender en cumplimiento del presente contrato a los afiliados de **LA AIC EPS-I** del Régimen Subsidiado y contributivo.

2. Es obligación del PSS de realizar la actualización de los códigos CUPS y CUMS conforme a la normatividad aplicable vigente, y realizar los procedimientos de facturación de acuerdo con cada código establecido para cada procedimiento y/o servicio contratado. La AIC EPSI no responderá por los servicios con codificación errada y en su defecto se aplicará las disposiciones del Decreto 780 de 2016 o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
3. Previo a la prestación de servicios de salud, el PSS deberá, Consultar la Página Web http://www.aicsalud.org.co/ (consulta/afiliados), a los usuarios afiliados de la AIC-EPS-I. Los que no se encuentren en la página de referencia, el PSS debe comunicarse con el área de Aseguramiento - Afiliación y Operaciones BDUA, mediante los correos electrónicos registronacional@aicsalud.org.co y registronacional2@acisalud.org.co - número de teléfono 3187122925, 3128430931 (régimen Subsidiado), 3157241786 3176442487(Régimen Contributivo).
4. La AIC notificará por escrito al prestador el directorio de contactos para que remita los documentos que se requiera.
5. El PSS debe reportar mensualmente la base de datos de nacimientos de madre afiliada a la entidad de acuerdo con lo establecido en el Decreto 780 de 2016. Si el PSS tiene convenio con la Registraduría, reportará copia del registro civil y certificado de nacido vivo, al correo especificado en el directorio de contactos que se adjuntará en la minuta contractual o realizará el proceso de afiliación mediante la plataforma del SISTEMA DE AFILIACIÓN TRANSACCIONAL -SAT, conforme al Decreto 064 de 2020.
6. Si el PSS detecta información inconsistente en el registro asegurado, deberá reportar la copia del documento del afiliado al encargado del área de aseguramiento proceso de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I diligenciando el anexo 1 de la Resolución 3047 de 2008 y reportando a los correos especificados en el directorio de contactos adjunto en la minuta contractual, también debe reportar inmediatamente a la AIC-EPS-I y a las secretarias de salud de los entes territoriales los traslados forzosos o desplazamientos forzosos al municipio receptor.
7. En caso de que el afiliado, presente contraseña como documento de identificación, este será válido para la prestación de la atención cuando tenga menos de 2 meses de expedición; cuando sea mayor a este tiempo el PSS debe comunicarse con el área de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I, para validar derechos del afiliado.
8. Prevalidar los RIPS en el aplicativo dispuesto por la AIC-EPS-I, según instructivo GTIC-001.
9. El prestador debe diligenciar el campo diagnóstico de los RIPS respecto la resolución 3374 del 2000, o la norma que la modifique, adicione o sustituya, estableciendo claramente los diagnósticos con el código CIE -10.
10. Constatar la identidad del usuario afiliado a la AIC EPS-I, mediante la presentación del documento de identificación original en físico o digital.
11. Prestar los servicios en salud a los afiliados que hayan tramitado su portabilidad en el Régimen Subsidiado y contributivo de **LA AIC EPS-I**, consultada en la página web http://www.aicsalud.org.co/ (consulta/afiliados) de la AIC-EPS-I.
12. Prestar la atención en salud del Recién Nacido hijo de madre afiliada con el documento de identificación de la madre mientras se realice la afiliación en el SISTEMA DE AFILIACION TRANSACCIONAL SAT por el PSS, una vez acredite el certificado de nacido vivo o el Registro Civil de Nacimiento.

13. Mantener la habilitación de los servicios contratados durante la vigencia del contrato. En caso de presentarse alguna novedad, reportar oportunamente a **LA AIC EPS-I**, con copia a la secretaria de salud Departamental.
14. Prestar los servicios de salud contratados de manera eficiente y oportuna, respetando los criterios de acceso, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en los términos acordados en el presente contrato y definidos en el ANEXO No. 04, y establecidos en el decreto único reglamentario 780 de 2016.
15. Garantizar agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada durante la totalidad de los días hábiles del año, además deberán garantizar los mecanismos no presenciales para la asignación de citas (Resolución 1552 de 2013)
16. Cumplir con los criterios y mecanismos de Operatividad del sistema de referencia y contra referencia de LA **AIC EPS-I,** previo reporte de conformidad con los establecido en la resolución 3047 de 2008, para la garantía de prestación del servicio dentro del mismo Departamento y cuando no sea posible se remitirá a otro Departamento. En caso de urgencia vital el prestador decidirá a que prestador remite al paciente e informará a la AIC-EPS-I de acuerdo con el anexo técnico 2 de la Resolución 3047 de 2008. En todo caso el PSS deberá priorizar la red contratada de la AIC-EPS-I.
17. La AIC EPS-I y el PSS cumplirán con el artículo 4 del Decreto 538 de 2020 a la regulación de pacientes COVID 19 por parte del centro de Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres -CRUE en el Departamento.
18. Cumplir con el modelo de prestación de servicios de salud de acuerdo con los lineamientos establecidos, ajustado a las características de la Zona y de la Población, el cual debe ser entregado por el PSS al área de Aseguramiento de la AIC-EPS-I.
19. **EL PSS** se obliga a que los servicios de salud que preste a **LA AIC EPSI** cumplan durante la vigencia del contrato con los parámetros de accesibilidad, oportunidad, continuidad, seguridad, recurso humano calificado e idóneo, capacidad instalada suficiente y adecuada a los servicios ofertados y habilitados, procesos orientados al mejoramiento continuo de la calidad en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad-SOGC.
20. Para los servicios no financiados por la UPC, se aplicará lo establecido en la normatividad vigente al momento de la prestación de los servicios. Igualmente se aplicará la Resolución 1885 de 19 de mayo del 2018 para el Régimen contributivo y la Resolución 2438 de 2018, para el régimen subsidio.
21. El PSS deberá prescribir a través de sus profesionales de salud las tecnologías de salud y servicios complementarios utilizando la plataforma MIPRES del ministerio de salud tal como está normatizado en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 del ministerio de salud o las normas que las modifique.
22. El PSS deberá conformar la JUNTA DE PROFESIONALES DE SALUD, tal como está normatizado en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o las norma que la adicione, modifique o sustituya, y debe enviar copia de las actas de la junta, al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.
23. El PSS deberá diligenciar el formulario de contingencia Mipres definido por Minsalud en los casos establecidos en la resolución 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya, y enviar copia del formulario dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de diligenciamiento al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.
24. El PSS deberá reportar la información de entrega de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal

como lo está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.

25. El PSS deberá reportar la información de facturación de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.

26. El PSS, para los casos de diagnóstico de enfermedades huérfanas por primera vez, para el tratamiento farmacológico deberá aplicar lo establecido en el artículo 10 de la resolución 205 de 2020 de Minsalud.

27. **El PSS** realizará el recaudo de los copagos y cuotas moderadoras de los afiliados, según se trate de afiliados cotizantes o beneficiarios e igualmente aplicando el nivel de ingresos salarial conforme lo dispone la normatividad vigente dispuesta en el Acuerdo 260 de 2004 del CNSSS y normas que lo complementen, modifiquen o sustituyan. Los valores recaudados por concepto de cuotas moderadoras y copagos se imputarán al valor de las facturas presentadas por **EL PSS.**

28. Facilitar los procesos de auditoría a **LA AIC EPS-I**. Disponer del recurso humano, técnico, logístico y tecnológico para facilitar las actividades de auditoría concurrente de LA AIC EPS-I, haciendo énfasis en los criterios de pertinencia, oportunidad y seguridad.

29. A la factura de los servicios prestados anexar los RIPS en medio magnético y los anexos o soportes obligatorios para cobrar los servicios de salud, según la Resolución 3374 del 2000 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

30. Garantizar las características, principios, requisitos de la historia clínica y disponibilidad, cuando los términos legales lo requiera de igual manera garantizar la custodia en cumplimiento de las resoluciones 1995 del 1999 y 839 de 2017 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

31. El PSS debe garantizar la legibilidad y calidad del dato de las historias clínicas. Es obligatorio del PSS realizar la implementación de las historias clínicas conforme a la resolución 3100 del 2019 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

32. Reportar oportunamente las novedades relacionadas con los servicios y actividades contratadas a los correos electrónicos: garantiadelacalidad@aicsalud.org.co , coordatcomunero@aicsalud.org.co , aseguramiento@aicsalud.org.co.

33. Reportar la información de indicadores mes vencido conforme a la resolución No. 1552 de 2013 sobre indicadores de oportunidad y asignación de citas. El PSS deberá enviar la información al siguiente correo electrónico: garantiacalidad@aicsalud.org.co en el formato estandarizado de la AIC EPSI, dentro de los diez (10) días calendario del siguiente mes.

34. Reportar la información de indicadores de obligatorio cumplimiento según normatividad vigente.

35. Es obligatorio por parte del PSS realizar el reporte de las actividades que se realicen y estén contenidas en el marco de la resolución 4505 del 2012, para el régimen subsidiado y contributivo.

36. Es obligatorio por parte del PSS realizar el reporte de las actividades (Historia clínica, ayudas diagnosticas) que se realicen a los comuneros y definan un Diagnostico de Enfermedad Huérfana y Enfermedades de Alto Costo incluyendo nefroprotección y trasplantados, este reporte se realizará al área de Apoyo organizativo al correo: altocosto@aicsalud.org.co.

37. Es obligatorio por parte del PSS realizar el reporte, de eventos de Interés en salud pública, en los tiempos establecidos en la normatividad para cada caso y aportar

toda la documentación que se requiera máximo 5 (cinco) días posterior a la solicitud de esta, para el régimen subsidiado y contributivo, este reporte se realizará al área de Apoyo organizativo al correo: altocosto@aicsalud.org.co y secretariageneral@aicsalud.org.co .

38. **EL PSS** no podrá realizar cualquier cobro adicional a copagos y cuotas moderadoras por concepto de atenciones en salud.
39. **El PSS** no podrá cobrar copagos o cuotas moderadoras a las personas en situación de discapacidad, y demás grupos poblacionales según Circular 016 de 2014.
40. Asumir los costos derivados por inconsistencias en los reportes de información, eventos adversos y/o fallas en la atención.
41. Garantizar el acceso a los servicios de salud objeto de este contrato con enfoque diferencial indígena, en coordinación con los dinamizadores de cada regional de la AIC EPS-I y en concordancia con el decreto 1953 de 2014, ley 691 de 2001, ley 1751 de 2015, circular 011 de 2018, DUR No. 780 de 2016, lineamientos generales del sistema indígena de salud propia intercultural –SISPI, del programa de salud Consejo Regional Indígena del Cauca -CRIC y demás normas que la adicionen, modifiquen o la complementen.
42. Facilitar el proceso de auditoría de cuentas para dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, Resolución 3047 de 2008, Resolución 416 de 2009, 4331 de 2012 y demás normas que modifiquen, complementen o sustituyan.
43. El PSS deberá dar cumplimiento a lo establecido en la resolución 521 de 2020, de acuerdo a los servicios contratados.
44. Permitir las auditorias por parte del Equipo SOGC del AIC – EPSI, para verificar las condiciones de habilitación en todos sus estándares, según la normatividad vigente, facilitando el personal, documentos y logística, para tal fin.
45. Los Planes de Mejoras derivados las visitas del equipo SOGC, serán de obligatorio cumplimiento, en los tiempos establecidos en la visita. El incumplimiento será objeto de reporte a la superintendencia Nacional de salud además de las medidas administrativas adoptadas por la AIC-EPS-I.
46. Generar las condiciones para evaluar la calidad y desempeño en la prestación de los servicios contratados, además de implementar las recomendaciones derivadas de las evaluaciones de prestación de servicios realizadas por la comunidad, así como las evaluaciones del cumplimiento de los compromisos contractuales realizados por **LA AIC EPS-I**. El no cumplimiento de lo anterior se tendrá en cuenta para la negociación de la nueva de vigencia contractual.
47. Radicar las cuentas cada mes en los primeros 20 días calendario, según cronograma pactado entre las partes con el fin de cumplir con los tiempos de auditoria y SISPRO.
48. Garantizar el acceso a los servicios de salud objeto de este contrato con enfoque diferencial indígena, en coordinación con los dinamizadores de cada regional de la AIC EPS-I y en concordancia con el decreto 1953 de 2014, ley 691 de 2001, ley 1751 de 2015, lineamientos generales del sistema indígena de salud propia intercultural – SISPI, del programa de salud Consejo Regional Indígena del Cauca -CRIC y demás normas que la adicionen, modifiquen o la complementen.
49. El PSS deberá contestar las Peticiones de los pacientes o de sus representantes, en términos de la circular 08 de 2018, superintendencia Nacional de salud y la ley 1755 de 2015. De la respuesta se debe enviar a la AIC-EPS-I y a la superintendencia Nacional de salud debidamente soportada.

50. El PSS deberá enviar los soportes de la respuesta de la PQR de la AIC-EPS-I, al siguiente correo electrónico pqrs2@aicsalud.org.co, y a los celulares: 3145467024 y 3145466972.

51. EL PSS entregará a la AIC-EPS-I, la documentación solicitada de la lista de chequeo, y la constitución de la póliza de garantía dentro de los términos contractuales. Una vez se suscriba el contrato, el PPS deberá enviar en dos ejemplares el contrato en medio físico con todos los anexos que hace parte del contrato y deberán ser direccionados al área de Gestión Jurídica AIC-EPS-I, con copia al (correo electrónico juridico6@aicsalud.org.co).

52. La factura de los servicios prestados anexar los RIPS en medio magnético y los anexos o soportes obligatorios para cobrar los servicios de salud, según la Resolución 3374 del 2000.

53. Las notificaciones realizadas por el proceso de auditoría de cuentas medicas de la AIC-EPS-I, en cumplimiento del artículo 57 Ley 1438 del 2011, se entenderá por recibido por el PSS al correo electrónico aportado para su efecto y la omisión a lo establecido se entenderá por aceptada la glosa y adquirirá firmeza (aceptación tácita).

54. El incumplimiento de las obligaciones acordadas en el presente contrato será objeto de medidas administrativas adoptadas por la AIC-EPS-I, previo cumplimento del debido proceso. Las sanciones podrán ser multas o terminación unilateral del contrato.

55. La constitución de las pólizas contractuales es obligación del PSS. En caso de que el PSS incumpla con esta obligación o no adjunte la documentación contractual necesaria requerida se tomaran medidas administrativas con relación al proceso contractual previo informe a la Superintendencia Nacional de Salud o la entidad competente.

56. El prestador deberá garantizar la conformación de equipos multidisciplinarios en salud, certificando de manera bimensual, su funcionamiento mediante actas como la establece la resolución 521 del 2020.

57. Las notificaciones realizadas por el proceso de auditoría de cuentas medicas de la AIC-EPS-I, en cumplimiento del artículo 57 Ley 1438 del 2011, se entenderá por recibido por el PSS al correo electrónico aportado para su efecto y la omisión a lo establecido se entenderá por aceptada la glosa y adquirirá firmeza (aceptación tácita).

58. EL PSS deberá abstenerse de realizar prácticas NO reconocidas por las sociedades científicas médicas, ni aquellas prohibidas para la Ley o prácticas discriminatorias en la prestación de los servicios contratados.

59. Cumplir con la radicación de las cuentas por concepto de servicios prestados en los términos señalados en la cláusula CUARTA y la norma vigente. Superado los términos aquí señaladas se entenderá que no existen cuentas por pagar.

Obligaciones especiales para servicios y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC:

1. Contar con la adecuación tecnológica necesaria para que los servicios y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC, se tramiten a través del aplicativo MIPRES, cumpliendo con el reporte obligatorio de información ante la Web Service MIPRES, para que la AIC EPS-I realice las gestiones que le competen en el marco del aseguramiento en salud, acorde a los establecido en la ley 1751 de 2015, DUR 780 de

2016 (Art, 2.5.3.8.3.1), resoluciones 1885 y 1438 de 2018, 205 y 206 de 2020 o la norma que la modifique o sustituya.

2. El reporte de información debe garantizar una información detallada, completa, genuina y confiable en el dato, según el criterio que corresponda, que contenga la fecha de suministro del servicio, códigos CUM y CUPS, códigos MIPRES (APME, servicios complementarios y sociales), datos exactos del afiliado, códigos CIE-10, cuotas moderadores y copagos según sea el caso.
3. Las cuentas de servicios y tecnologías en salud no financiadas con recursos de la UPC se deben radicar de forma periódica de conformidad a lo establecido en las normas vigentes.
4. Cumplir con la radicación de cuentas (facturas) con sus anexos obligatorios, para lo cual a la factura de servicios se deberá anexar los siguientes:

4.1 Fórmula MIPRES

4.2 Direccionamiento (Ámbito Ambulatorio, tutelas)

4.3 Cargue ante Web service MIPRES para el ámbito hospitalario

4.4 Copia historia clínica

4.5 Copia del documento de identidad

4.6 Constancia o evidencia de la entrega del servicio.

4.7 El PSS no podrá ofertar o cobrar los servicios y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC por encima de los valores máximos establecidos por el Ministerio de Salud (resolución 3514 de 2019, así sea que la misma no haya sido pactado una tarifa contractualmente.

5. Si en algún caso por demanda de los servicios de los usuarios afiliados la AIC EPSI autoriza servicios y tecnologías no financiadas con recursos de la UPC no pactadas en este contrato, y que la misma no esté regulado por los valores máximos a reconocer por el Ministerio de Salud, la AIC EPSI podrá reconocer máximo hasta el 7% según precio promedio del mercado (factura de compra), siempre y cuando no se haya hecho a través del mecanismo de anticipo.
6. En todo caso para la prestación de los servicios en los términos de que trata el numeral precedente de esta cláusula se realizará a través del mecanismo de anticipo, sin embargo, la AIC EPSI será quien autorice el servicio por este mecanismo y realizará las gestiones administrativas y financieras previas a la prestación del servicio. A dicho servicios se realizará los procesos de auditoría establecidas en la norma vigente con el fin de hacer el control del gasto y la efectiva prestación del servicio, y en tal efecto la AIC EPSI solo podrá hacer pago anticipado del servicio hasta máximo el 50% del valor total del servicio autorizado, y el excedente se pagará una vez finalice el proceso de auditoría de cuentas médicas del área o proceso competente de la AIC EPSI.
7. El PSS deberá consultar en la Web service dispuesta por el Ministerio de salud, los direccionamientos de las prescripciones que la Asociación Indígena del Cauca le haya direccionado de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos de la

resolución 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

8. El PSS deberá realizar la validación respectiva confrontando los datos de la prescripción Mipres con los datos del direccionamiento realizado por la Asociación indígena del Cauca. En caso de alguna inconsistencia informar al correo gnopbs@aicsalud.org.co .
9. EPSS deberá realizar la programación de entrega del servicio a dispensar e informará al comunero sobre la entrega.
10. PSS realizará la entrega del medicamento, producto nutricional o servicio complementario de acuerdo a lo establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
11. PSS deberá reportar la información de entrega de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como lo está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos, en tiempo real o máximo en un plazo de 8 días.
12. PSS deberá reportar la información de facturación de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.

Parágrafo 1°: RESERVA DE INFORMACIÓN. EL PSS se obliga a no divulgar información epidemiológica a terceros y mantener la reserva de la historia relacionada con los pacientes afiliados a la AIC EPSI salvo que se trate de requerimientos efectuados por los órganos de vigilancia y control o autoridad competente, en cuyo caso esta solicitud debe ajustarse a la reglamentación vigente.

Parágrafo 2°: El incumplimiento a los numerales especiales de la presente cláusula y de las demás disposiciones acordadas en el presente instrumento, será objeto de reporte a la entidad competente.

Parágrafo 3°: El PSS deberá indicar el personal técnico y administrativo que será responsable con relación a la prestación de servicios y tecnologías no financiadas con recursos de la UPC, durante la vigencia contractual.

CLÁUSULA 6. OBLIGACIONES DE LA AIC EPS-I

La Asociación Indígena del Cauca AIC EPS–I tendrá las siguientes obligaciones:

1) La **AIC-EPS-I** mantendrá actualizada en su página www.aicsalud.org.co con el menú: Consultas/Afiliados, la base de datos de población afiliada a disposición del **PSS**, la cual será la base de datos de referencia para la prestación de los servicios en salud contratados.
2) La **AIC-EPS-I** dispondrá del subproceso de gerencia de la información para atender las necesidades de asistencia técnica, frente a los sistemas de información de validación y calidad de datos mediante el correo electrónico ginformacion@aicsalud.org.co y/o al número de celular 3102186617.
3) Expedir las autorizaciones de acuerdo a la pertinencia médica y en cumplimiento al Decreto 019 de 2012 y Resolución 3047 de 2008, Resolución 4331 de 2012, en los casos excepcionales previstos en el presente contrato.

4) Pagar las facturas radicadas en los términos establecidos en la Ley.
5) Recibir las facturas del **PSS** junto con los Registros Individuales de Prestación de Servicios - RIPS y los anexos obligatorios, para legalizar el pago correspondiente.
6) Ejercer el control y vigilancia periódico del cumplimiento de las obligaciones contractuales.
7) Realizar el proceso de auditoría pertinente en los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011 y demás normas concordantes.
8) Descontar de los pagos siguientes a que tenga derecho el **PSS** el valor de la no ejecución de actividades concertadas entre las partes.
9) Liquidar el contrato en los términos acordados.
10) Impartir instrucciones mediante escrito al **PSS** en caso de que se requieran para facilitar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
11) Notificar al prestador las decisiones que se adopten durante la ejecución y liquidación del contrato en el correo autorizado o en el correo que aparezca en la propuesta de servicios.
12) Cumplir las orientaciones del Programa de Salud Territorial y del Programa de Salud del Consejo Regional Indígena del Cauca-CRIC, en el marco del SISPI.
13) El Médico concurrente de la **AIC-EPS-I** podrá revisar la historia clínica para determinar demoras en la toma de ayudas diagnósticas, definición tardía de conductas terapéuticas, interconsultas, consecución de material quirúrgico, programación quirúrgica, remisión a pacientes HOME CARE y remitirá el informe al **PSS** y a Garantía de la Calidad.

CLÁUSULA 7. GARANTÍAS

El **PSS** se compromete a constituir a su costa y en favor de la **AIC EPS-I**, una garantía que respalde cada una de las obligaciones adquiridas a su cargo, la cual debe ser expedida por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia, que esté vigente durante la duración del contrato y ampliarse en caso de celebrarse alguna adición al mismo, que ampare:

1) **De responsabilidad Civil Extracontractual de Clínicas y Hospitales**, las cuales deberán estar vigentes durante el plazo de ejecución del contrato y, que deberá ampliarse en caso de que se pacten adiciones al mismo.

CLÁUSULA 8. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La **AIC EPS-I** en cumplimiento del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, ejercerá la supervisión del contrato de prestación de servicios de salud con el fin de proteger los principios de moralidad y transparencia y prevenir actos de corrupción durante la etapa de ejecución del contrato. El supervisor designado por la representante legal de la **AIC-EPS-I** hará el seguimiento técnico, financiero, contable y jurídico de la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. El supervisor designado ejercerá las siguientes funciones: 1) solicitar al PSS la presentación de informes; 2) solicitará al PSS aclaraciones y explicaciones sobre la ejecución del contrato; 3) informar a la Junta Administradora de la **AIC-EPS-I** sobre los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción o aquellos que puedan poner en riesgo el cumplimiento del contrato; 4) solicitar el reporte y cargue efectivo del índice de daño a la salud.

CLÁUSULA 9. PLANES DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

Entre las partes se desarrollarán procesos de mejoramiento de la calidad de los servicios de salud contratados, a través de la evaluación de los estándares previstos en la normatividad vigente y los establecidos entre las partes, estos estándares se evaluarán periódicamente según sea el caso. Dependiendo de los resultados se diseñarán los planes de mejoramiento para mantener un nivel de calidad adecuado en la prestación de los servicios, las medidas que se implementen se entenderán incluidas en el contrato y de obligatorio cumplimiento.

CLÁUSULA 10. PROHIBICIONES AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

El **PSS** no podrá, en ningún caso:

1) Subcontratar con otro prestador la prestación de los servicios de salud contratados, como lo establece la Circular 066 y 067 de diciembre de 2010, emitida por la Superintendencia Nacional en Salud.
2) Prestar servicios de salud que no se hayan contratado por la **AIC-EPS-I.**
3) Prestar servicios de salud que no se hallen habilitados en el REPS.
4) Prestar servicios de salud que hayan sido cerrados temporalmente o de forma definitiva por motivo de incumplimientos de las normas técnicas de habilitación.
5) Ceder el presente contrato a otro prestador.
6) Cobrar a los afiliados de la **AIC-EPS-I** valor alguno por concepto de la prestación de servicios de salud, como copagos o cuotas moderadoras en los casos expresamente prohibidos por la Ley.

CLÁUSULA 11. RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA

El **PSS** es responsable contractual y extracontractualmente por las acciones u omisiones en que incurra por la mala o deficiente prestación de los servicios de salud que se contraten, o que no cumplan con los criterios de oportunidad, calidad y eficiencia en prestación de los servicios. De todas formas, la **AIC-EPS-I** no asumirá ningún tipo de responsabilidad ni costos derivados de eventos adversos y/o fallas en la atención por parte del **PSS.** En los casos que se presenten **Eventos Adversos**, el **PSS** propiciará espacios para que en conjunto con la **AIC-EPS-I** se establezcan planes de mejora y rutas de seguimiento encaminados a la reducción de dichos eventos. Ninguna de las partes indemnizará los daños y perjuicios que sufra la otra como consecuencia de la fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado.

CLÁUSULA 12. MULTAS

La **AIC EPS-I** en cumplimiento del artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 podrá imponer al **PSS** multas y declarar el incumplimiento del contrato. El valor de la multa se acuerda en el 0.1% del valor total del contrato de prestación de servicios de salud por cada día de incumplimiento del **PSS.** En ningún caso la suma de las multas impuestas podrá exceder del 10% del valor total del contrato. El incumplimiento reiterado del **PSS** de las obligaciones contractuales será causal de terminación unilateral con fundamento en el incumplimiento del contrato de prestación de servicios de salud. La **AIC EPS-I** respetará el debido proceso y el derecho de defensa del **PSS** y en consecuencia la imposición de multas se hará mediante Resolución Motivada. Contra esta proceden los recursos de reposición, que se interpondrá ante el dinamizador que profiera la Resolución y subsidiariamente el de apelación ante la

Junta Administradora de la **AIC EPS-I**. El **PSS** autoriza a la **AIC EPS-I** para descontar el valor de las multas de que trata esta cláusula, de cualquier suma que se le adeude por concepto de este contrato. En caso de incumplimiento definitivo de cualquiera de las obligaciones de este contrato, **El PSS** se hará acreedor a una pena pecuniaria equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que cause a la **AIC EPS I.**

CLÁUSULA 13. RÉGIMEN DE RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Al tratarse, la **AIC-EPS-I,** de una Asociación de Cabildos Indígenas, todas las diferencias que surjan entre las partes deberán dirimirse ante el Consejo Regional Indígena del Cauca-CRIC, a quien reconocen como autoridad tradicional con plena y total Jurisdicción. De generarse algún desacuerdo en la presente clausula, por elección de las partes igualmente podrá acudirse a los mecanismos alternativos legales de resolución de conflictos previstos en la ley. Así mismo, se podrá hacer uso del mecanismo de conciliación previstos en la ley.

CLÁUSULA 14. CAUSALES DE SUSPENSIÓN Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO

De común acuerdo la **AIC-EPS-I** y el **PSS** podrán suspender temporalmente la ejecución del presente contrato por mutuo acuerdo, que se consignará en un acta. El acta debe contener los motivos de la suspensión, el término de la suspensión y la fecha en que se reiniciará la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. En caso de que por causa imputable al **PSS** no se pueda reiniciar la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud la **AIC-EPS-I** podrá terminarlo unilateralmente mediante acto administrativo motivado. La **AIC-EPS-I** podrá terminar unilateralmente el contrato en caso de incumplimiento reiterado del **PSS** en la prestación de servicios de salud o por la des-habilitación de los servicios de salud contratados, en este caso la **AIC EPS-I** notificará la decisión al **PSS** y procederá a liquidar el contrato. La liquidación se notificará al **PSS** para que ejerza los recursos y las acciones judiciales consagradas en la Ley. Serán causales de terminación del presente contrato las siguientes:

1. Por mutuo acuerdo entre las partes elevado a escrito.
2. Por terminación unilateral de parte de la **AIC-EPS-I** mediante acto administrativo motivado.
3. Por solicitud de cualquiera de las partes. En este caso la terminación se realizará a los treinta (30) días siguientes a la recepción de la comunicación escrita de solicitud de terminación.
4. Por incumplimiento de lo establecido en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
5. Por cierre temporal o permanente de los servicios contratados por incumplimiento a las normas de habilitación.
6. Por fuerza mayor o caso fortuito demostrado.
7. Por cancelación de la razón social del contratista.
8. Por el vencimiento del plazo del contrato.

CLÁUSULA 15. MODIFICACIÓN DEL CONTRATO

Las partes podrán modificar el contrato de muto acuerdo mediante la suscripción de un "otro sí" o un contrato adicional, según la necesidad del servicio o por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito.

CLÁUSULA 16. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

La **AIC-EPS-I** procederá a liquidar el contrato de prestación de servicios de salud dentro de los cuatro meses siguientes a su vencimiento como lo establece el artículo 2.5.3.4.16 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016. Durante este término la liquidación se realizará de mutuo acuerdo. En el acta de liquidación de mutuo acuerdo se escribirán los acuerdos y desacuerdos de las partes. El acta de liquidación de mutuo acuerdo quedará en firme una vez los representantes legales firmen el acta de liquidación. El acta se entenderá notificada personalmente una vez el representante legal del **PSS** la firme y contra esta no procede ningún recurso. Una vez en firme el acta de liquidación de mutuo acuerdo ninguna de las partes podrá alegar o presentar solicitudes sobre los asuntos en ella consignados. En caso de que las partes no logren un acuerdo en el proceso de liquidación de mutuo acuerdo, la **AIC-EPS-I** procederá a liquidar el contrato unilateralmente. El término para liquidar unilateralmente será de dos meses. El acta de liquidación unilateral se notificará personalmente al **PSS** en la dirección electrónica autorizada. En caso de no haberse autorizado una dirección electrónica se notificará al **PSS** en su sede. Contra el acta de liquidación unilateral proceden los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación. El acta de liquidación unilateral quedará en firme cuando una vez notificada no se interpusieron los recursos o interpuestos, se decidieron por la **AIC-EPS-I.** El **PSS** podrá interponer los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) hábiles siguientes a la notificación personal. La **AIC-EPS-I** decidirá los recursos en un término prudencial que no podrá exceder tres (3) meses. En el acta de terminación unilateral se escribirá los acuerdos y desacuerdos determinados durante la etapa de liquidación de mutuo acuerdo. En caso de que el **PSS** decida demandar judicialmente sólo podrá hacerlo por los puntos en desacuerdo.

CLÁUSULA 17. RÉGIMEN LEGAL APLICABLE AL CONTRATO.

La **AIC-EPS-I** es una entidad de derecho público de carácter especial indígena que se rige por el fuero indígena, los usos y costumbres de los pueblos y comunidades indígenas y las directrices de las Juntas y Congresos del CRIC, por esta razón se rige por las Leyes Especiales y las expedidas por el Gobierno Nacional para regular el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS Régimen Subsidiado. Estas normas se consideran imperativas de orden público y se aplicarán y observarán durante la ejecución del contrato y, además, servirán de guía para la interpretación, la evaluación del cumplimiento de las obligaciones o de las estimaciones pactadas de carácter contractual, para el proceso de auditoría de cuentas de servicios de salud en la modalidad de cápita o por evento y para la correspondiente liquidación del contrato. Estas normas son:

Convenios internacionales: Convenio 169 de la OIT, Sobre Pueblos Indígenas y Tribales, ratificado mediante la Ley 21 de 1991. Declaración de Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas adoptada por la Sesión 61 de la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de septiembre de 2007.

Normas Constitucionales y Legales:
Constitución Política de Colombia, artículos; 7, 29, 62, 246, 286
Leyes; ley 10 de 1990, Ley 100 de 1993, Ley 691 de 2001, Ley 1122 de 2007, Ley 1438 de 2011, Ley 1751 de 2015, Ley 1616 de 2013, Ley 1639 de 2013, Ley 1474 de 2011, Ley 1437 de 2011, Ley 1949 de 2019, Ley 1955 de 2019 Plan Nacional de Desarrollo.

respuesta o recurso se dará aplicación a las reglas contenidas en el artículo 62 de la Ley 1437 de 2011.

Los términos para contestar derechos de petición, resolver el recurso de reposición o el de apelación cuando proceda, serán los consagrados en la parte general del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo "Ley 1437 de 2011". Para este efecto se dará aplicación al artículo 76 de la Ley 1437 de 2011. El **PSS** debe interponer el recurso de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación por medio electrónico, cuando se haya autorizado, o a la notificación personal o por aviso, según el caso. En aquellos casos en que el **PSS** haya autorizado la notificación por medio electrónico, el **PSS** debe enviar el documento electrónico a la dirección electrónica autorizada por la **AIC-EPS-I**, si el **PSS** no autorizó la notificación por medio electrónico debe remitir la respuesta o recursos a la Calle 1 No. 4-66 Pasaje Vásquez Cobo de la ciudad de Popayán – Cauca. La **AIC-EPS-I** debe decidir los recursos en un término prudencial sin que este exceda de tres (3) meses. En caso de no darse respuesta en tres meses se entenderá que la respuesta de la **AIC-EPS-I** es negativa como lo establece el artículo 83 de la Ley 1437 de 2011. Las notificaciones del proceso de auditoría de que trata el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, reglamentado por la Resolución 3047 de 2008 y sus anexos se regirán por los términos establecidos en la norma especial del SGSSS.

El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día primero (01) del mes de enero del año dos mil veintiuno (2021).

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO SOLARTE
Representante Legal
IPSI MINGA

Versión 1. 8 enero de 2021, aprobado por:	Comité de Contratación Regional Cauca	Acta enero 2021
Elaborado por:	Leidy Viviana Chilito – Abogada – Gestión Jurídica	
Revisado por:	Marlitt Puscus Maca – Coordinadora Técnica – Gestión Jurídica	
Revisado por:	Luz Estela Topa Guauña – Coordinadora Política - Gestión Jurídica	
Revisado y aprobado por:	Fabio Nelson Yujo – Líder de Contratación – Gestión Jurídica	
Aprobado por:	Álvaro José Mejía Arias – Asesor – AIC EPS-I	

Decretos reglamentarios: Decreto 1088 de 1.993, Decreto 780 de 2016 Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, Decreto 3518 de 2006, Decreto 019 de 2012, Decreto 1953 de 2014, Decreto 1811 de 2017 y 1424 de 2019.

Resolución: Resolución 2635 de 2014, Resolución 2629 de 2015, Resolución 122 de 2015, Resolución 5600 de 2015, Resolución 5602 de 2015 y demás normas que regulen el tema o modifiquen. Resolución 3047 de 2008 y sus Anexos Técnicos, Resolución 6408 de 2016, Resolución 5592 de 2015, Resolución 5596 de 2015, Resolución 3253 de 2009, Resolución 1552 de 2013, Resolución 1479 de 2015, Resolución 5592 de 2015, Resolución 5395 de 2013, Resolución 5334 de 2008, Resolución 1995 de 1999, Resolución 4700 de 2008 modificada por la Resolución 2463 de 2014, Resolución 4725 de 2011 modificada por la Resolución 783 de 2012, Resolución 430 de 2013, Resolución 3681 de 2013, Resolución 247 de 2014, Resolución 2463 de 2014, Resolución 4331 de 2012, Resolución 1552 de 2013, Resolución 1995 de 1999, Resolución 3374 de 2000, Resolución 1441 de 2013, Resolución 2003 de 2014 modificada por la Resolución 3678 de 2014, Resolución 247 de 2014 modificada por la Resolución 890 de 2014, Resolución 3374 de 2000, Resolución 3678 de 2014, Resolución 458 de 2013, Resolución 5523 de 2015, Resolución 4678 de 2015, Resolución 518 de 2015, Resolución 3374 de 2000 y Resolución 255 de 2007 y Resolución 3951 de 2016, Resoluciones 3512 y 3513 de 2019, Resolución 41656 de 2019, Resolución 3280 de 2018 y las que modifiquen o adicionen.

Circulares Ministerio de Salud y Protección Social: Circular 016 de 2014**:** Circular Única 049, Circular 056 de 2009, Circular 04 de 2006, Circular 01 de 2007, Circular 02 de 2011, Circular 03 de 2013, Circular 24, Circular 16 de 2014, Circular 018 de 2015, Circular 0044 de 2019.

Acuerdos: Acuerdo 260 de 2004.

Anexos:
Anexo 1; Valor del contrato
Anexo 2; Servicios contratados.
Anexo 3; Tarifas: Concertadas
Anexo 4: Indicadores de Calidad.
Anexo 5: Lineamientos de movilidad

Parágrafo único: Además de la normatividad citada, se entiende que hacen parte de esta cláusula la totalidad de las normas que reglamentan el SGSSS vigentes o las que se expidan en el futuro por el Gobierno Nacional o las circulares que expida la Superintendencia Nacional de Salud.

CLÁUSULA 18. DOMICILIO CONTRACTUAL, PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN POR MEDIO ELECTRÓNICO Y TÉRMINOS PARA INTERPONER Y CONTESTAR LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN O APELACIÓN

Para todos los efectos contractuales se fija como domicilio la ciudad de Popayán. En cuanto a la prestación de los servicios, la **IPSI MINGA** los prestará en el Departamento del CAUCA.
En cumplimiento de lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, el **PSS** autoriza a la **AIC-EPS-I** a notificar por medio el medio electrónico autorizado las decisiones que deba adoptar en el proceso de auditoría, supervisión, liquidación, multas y a su vez la **AIC-EPS-I** pondrá a disposición del **PSS** un correo electrónico para que responda e interponga los recursos de reposición o apelación. Para efectos de probar el envío o la recepción de la

ANEXO No. 1. VALOR DEL CONTRATO

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA.

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

MUNICIPIO	MODALIDAD	TARIFA	VALOR CONTRATO
IPSI MINGA - CAUCA	EVENTO	SOAT 2020 PLENO, SOAT 2021 PLENO Y TARIFAS PROPIAS	$ 12.000.000.000
TOTAL			**$ 12.000.000.000**

VIGENCIA
12

EL CONTRATANTE

OSCAR BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

Proyectado por: *Rocio Palechor Ramirez*
Revisado por: *Yudy Albani Sarria*

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA

ANEXO No. 2. SERVICIOS CONTRATADOS

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION:	01/01/2021 A 31/12/2021
CONTRATO:	220-2021

SERVICIOS CONTRATADOS	
CIRUGÍA GENERAL	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD - NO ONCOLÓGICO
DERMATOLOGÍA	INMUNOLOGIA
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLOGIA
ENFERMERÍA	MEDICINAS ALTERNATIVAS
GINECOBSTETRICIA	TRABAJO SOCIAL
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
MEDICINA GENERAL PRIORITARIAS	ORTOPEDIA
NEUROPEDIATRIA	ULTRASONOGRAFIA
NEFROLOGÍA	MEDICINA GENERAL
NUTRICIÓN	REUMATOLOGIA
ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	TERAPIA ENTEROSTOMAL
PEDIATRÍA	TERAPIA OCUPACIONAL
PSICOLOGÍA	TERAPIA RESPIRATORIA
PSIQUIATRÍA	FISIOTERAPIA
UROLOGÍA	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE
CIRUGÍA VASCULAR	HODROTERAPIA
CIRUGIA DE MANOS	TERAPIAS DE NEURO-DESARROLLO
TERAPIA DE PISO PELVICO	REHABILITACION CARDIACA
Ooftalmologia	GASTROENTEROLOGIA
OTORRINO	IMÁGENES DIAGNOSTICAS (ECOGRAFIAS)
IMÁGENES CARDIACAS	CONSULTA ESPECIALIZADA (CAUCA) EN MEDICINA INTERNA
CARDIOLOGIA	ORTOPEDIA INFANTIL
CUIDADO EN CASA (PACIENTE CRONICO SIN VENTILACION MECANICA Y CUIDADO A NIVEL DOMICIALIRIO . (TIMBIO, PIENDAMO, LA SIERRA, TOTORO, SILVIA), incluye materiales e insumos	

EL CONTRATANTE

OSCAR BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA

Proyectado por: *Rocio Palechor Ramirez*
Revisado por: *Yudy Albani Sarria*

ANEXO No. 3.A TARIFAS CONTRATADAS

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

Tarifario Rehabilitaciòn

UCS	ESPECIALIDAD	CÓDIGO CUPS	ACTIVIDAD	RESOLUCION 5171 DE 2017	TARIFA SOAT 2021
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	incluye: percusión, Vibración, drenaje postural, micronebulización, aceleración de flujo, tos asistida o ejercicios respiratorios	$ 32.064
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	939401	MEDICACIÒN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	Incluye insumos	$ 22.499
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	939401-02	MEDICACIÒN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)(URBANO)	Incluye insumos	$ 26.977
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	939401-01	MEDICACIÒN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)(RURAL)	Incluye insumos	$ 35.931
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	incluye: actividades propias a ejecutar en los componentes sensoriomotores del desempeño; ejercicios terapeuticos, estimulación, mecanoterapia, medios fisicos, electroterapia (TENS, ultrasonido, diatermia) Res 5851 2017 (INCLUYE USO DE PRODUCTOS PROPIOS)	$ 24.499
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD	incluye: actividades propias a ejecutar en los componentes sensoriomotores del desempeño; ejercicios terapeuticos, estimulación, mecanoterapia, medios fisicos, electroterapia (TENS, ultrasonido, diatermia) Res 5851 2018	$ 22.499
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8902051	Consulta de primera Vez por Telexperticia de Enfermeria + Terapeuta	Plan de Manejo Casero	$ 52.068
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8903051	Consulta de control de por Telexperticia Enfermeria + Terapeuta	Plan de Manejo Casero	$ 52.068
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	incluye: aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación. Res 5851 2017 (INCLUYE USO DE PRODUCTOS PROPIOS)	$ 24.499
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	incluye: aquella para problemas de lenguaje, habla, audición o comunicación. Res 5851 2018	$ 22.499
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA		$ 22.499
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ		$ 22.499
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCIÓN		$ 22.499
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	incluye: evaluación del desempeño ocupacional, funcional y determinación terapeutica en los componentes sensoriomotores, cognoscitivo, socioafectivo y ergonomicos para entrenamiento funcional e integración laboral, social y familiar y en uso de tecnologia de rehabilitación. Res 5851 2017 (INCLUYE USO DE PRODUCTOS PROPIOS)	$ 24.499
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	incluye: evaluación del desempeño ocupacional, funcional y determinación terapeutica en los componentes sensoriomotores, cognoscitivo, socioafectivo y ergonomicos para entrenamiento funcional e integración laboral, social y familiar y en uso de tecnologia de rehabilitación. Res 5851 2018	$ 22.499
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONOAUDIOLOGIA (URBANO) 30 min		$ 26.977
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	8901102	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONOAUDIOLOGIA (URBANO) 45 min (Zuñigas)		$ 36.977
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	8901101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONOAUDIOLOGIA (RURAL)		$ 36.664

REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA (URBANO) 30 min		$ 26.977
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8901112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA (URBANO) 45 min (Zuñigas)		$ 36.977
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8901111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA (RURAL)		$ 35.931
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD		$ 29.635
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	9333001	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD Individual 45 min (Zuñigas)		$ 39.635
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	890112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA (URBANO)	incluye: percusión, Vibración, drenaje postural, microneblización, aceleración de flujo, tos asistida o ejercicios respiratorios	$ 36.960
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	8901122	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA (URBANO)45 min (Zuñigas)		$ 46.960
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	8901121	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA TERAPIA RESPIRATORIA (RURAL)	incluye: percusión, Vibración, drenaje postural, microneblización, aceleración de flujo, tos asistida o ejercicios respiratorios	$ 45.497
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL		$ 26.977
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	8901131	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL 45 min (Zuñigas)		$ 36.977
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	890310	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	incluye: pruebas de tamizaje. Res 5851 2018	$ 22.499
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	8903102	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA (URBANO)		$ 26.977
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	8903101	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA (RURAL)		$ 35.931
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	890311	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		$ 22.499
		8903112	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA (URBANO)		$ 26.977
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8903111	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA (RURAL)		$ 35.931
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	890312	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		$ 22.499
		8903122	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA (URBANO)		$ 36.543
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	890312-01	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA (RURAL)		$ 45.497
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	890313	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL		$ 22.499
		893132	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL (URBANO)		$ 26.977
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	890210	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	incluye: pruebas de tamizaje. Res 5851 2018	$ 41.081
	FONOAUDIOLOGIA	8902102	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA (URBANO)		$ 45.558
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	8902101	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA (RURAL)		$ 54.513
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	890211	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA		$ 41.081
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8902112	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (URBANO)		$ 45.558
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8902111	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (RURAL)		$ 54.513
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	890212	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA		$ 41.081
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	8902122	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA (URBANO)		$ 45.558
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	8902121	CONSULTA DE DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA (RURAL)		$ 54.513
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL		$ 41.081
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	8902132	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL (URBANO)		$ 45.558
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL	9310010	TERAPIA NEURODESARROLLO-FISIOTERAPIA-FONOAUDIOLOGÍA-TERAPIA OCUPACIONAL		$ 35.562
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL	9310012	ATENCIÓN (VISITA) NEURODESARROLLO - FISIOTERPIA-FONOAUDIOLOGÍA-TERAPIA OCUPACIONAL (URBANO)		$ 42.674
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL	9310013	ATENCIÓN (VISITA) NEURODESARROLLO - FISIOTERPIA-FONOAUDIOLOGÍA-TERAPIA OCUPACIONAL (URBANO)45 min (Zuñigas)		$ 52.674
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA, FISIOTERAPIA, TERAPIA OCUPACIONAL	9310011	ATENCIÓN (VISITA) NEURODESARROLLO - FISIOTERPIA-FONOAUDIOLOGÍA (RURAL)		$ 49.787
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIACA		$ 59.214
	FISIOTERAPIA	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR		$ 59.214
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	954107	AUDIOMETRIA	incluye: aquella para tamizaje auditivo en la población general como en la protección de la salud de los trabajadores	$ 39.389

REHABILITACIÓN	FONOAUDILOGIA	954301	LOGOAUDIOMETRIA	incluye: reconomiento de la voz, discriminación del habla con enmasacaramiento apropiado o curva de funcion-intensidad-diseminación del habla	$ 35.260
REHABILITACIÓN	FONOAUDILOGIA	954305	ACUFENOMETRÍA (INHIBICIÓN RESIDUAL)		$ 24.514
REHABILITACIÓN	FONOAUDILOGIA	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS		$ 24.514
REHABILITACIÓN	FONOAUDILOGIA	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		$ 59.214
REHABILITACIÓN	FONOAUDILOGIA	954302	IMPENDANCIOMETRIA		$ 37.051
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA		$ 22.499
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	8904102	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA (URBANO)		$ 26.977
REHABILITACIÓN	FONOAUDIOLOGIA	8904101	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGIA (RURAL)		$ 35.931
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA		$ 22.499
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8904112	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA (URBANO)		$ 26.977
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8904111	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA (RURAL)		$ 35.931
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL		$ 22.499
REHABILITACIÓN	TERAPIA OCUPACIONAL	8904132	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL (URBANO)		$ 26.977
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA		$ 22.499
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	8904122	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA (URBANO)		$ 26.977
REHABILITACIÓN	TERAPIA RESPIRATORIA	8904121	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA (RURAL)		$ 35.931
REHABILITACIÓN	FISIOTERAPIA	8904113	FISIOTERAPIA DE PISO PELVICO		$ 61.565

EL CONTRATANTE

OSCAR BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

Proyectado por: *Rocio Palechor Ramirez*
Revisado por: *Yudy Albani Sarria*

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA

ANEXO N° 3.B- TARIFAS CONTRATADAS

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

TARIFARIO CUIDADO EN CASA IPSI MINGA 2020

SERVICIO	VALOR URBANO	VALOR RURAL
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS X MES	$ 9.664.587	$ 10.156.607
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20- 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1.		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS X MES	$ 10.252.304	$ 10.850.324
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40- 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1.		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS X MES	$ 7.172.289	$ 7.472.523
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20-30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1.		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS X MES	$ 7.760.006	$ 8.166.240
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40- 60, Terapia Física:10- 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1.		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 8 HRS X MES	$ 5.602.443	$ 5.950.199
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		

ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1, **visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 8 HRS X MES	**$ 6.253.760**	**$ 6.643.916**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS X MES	**$ 4.742.408**	**$ 4.863.863**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS X MES	**$ 5.298.325**	**$ 5.557.580**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA SIN ENFERMERIA X MES	**$ 3.261.016**	**$ 3.389.403**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas por 5 días para educación, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: **1.visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
LLos medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS:		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE DE TRAQUEOSTOMIA + GASTROSTOMIA SIN ENFERMERIA X MES	**$ 3.954.733**	**$ 4.083.120**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		

ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas por 5 días para educación, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
LLos medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS:		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS	**$ 7.536.823**	**$ 8.039.623**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 -30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS	**$ 8.230.540**	**$ 8.733.340**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS	**$ 5.104.570**	**$ 5.384.524**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS	**$ 5.798.287**	**$ 6.078.178**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOS.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE POSTRADO CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 8 HRS	**$ 4.071.842**	**$ 4.353.473**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICO		

NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE POSTRADO CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 8 HRS	**$ 4.765.559**	**$ 5.047.190**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiologia: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICO		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE POSTRADO CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS	**$ 3.037.494**	**$ 3.219.273**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiologia: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria** Profesional		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICO		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE POSTRADO CON TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS	**$ 3.731.211**	**$ 3.912.990**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiologia: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria** Profesional		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICO		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE POSTRADO CON TRAQUEOSTOMIA SIN AUX ENFERMERIA	**$ 2.500.922**	**$ 2.599.862**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos,		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 10- 20, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: **1.visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICO		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE POSTRADO CON TRAQUEOSTOMIA SIN AUX ENFERMERIA	**$ 2.963.400**	**$ 3.062.340**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos,		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Cuidado diario de Estoma de TQT diario (incluye hiladilla), Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**visista de Enfermeria Profesional**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICO		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS	**$ 5.971.510**	**$ 6.295.806**
INCLUYE:		

INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1. Visita por enfermeria 1.		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS	**$ 6.140.644**	**$ 6.464.940**
INCLUYE:		
INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Terapia Física: 30, Terapia Fonoaudiología: 12, , Visita Médica: 1. Visita por enfermeria 1.		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS	**$ 3.700.799**	**$ 3.913.986**
INCLUYE:		
INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12 Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS	**$ 3.869.933**	**$ 4.083.120**
INCLUYE:		
INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Terapia Física: 20 - 30, Terapia Fonoaudiología: 12, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 8 HRS	**$ 3.490.919**	**$ 3.701.986**
INCLUYE:		
INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 8 HRS	**$ 3.670.653**	**$ 3.871.120**
INCLUYE:		
INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Terapia Física: 20 - 30, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1, **Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		

NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS	**$ 2.517.436**	**$ 2.666.366**
INCLUYE:		
INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Terapia Física:10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, , Visita Médica: 1. **Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS	**$ 2.686.570**	**$ 2.835.500**
INCLUYE:		
INSUMOS: Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, algodon, bajalenguas, espadradapo		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Terapia Física: 30, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA SIN ENFERMERIA	**$ 1.574.638**	**$ 1.663.871**
INCLUYE:		
INSUMOS: Bolsa de alimentación enteral si se requieren, 1 caja guantes Limpios, 1 guardian cada 3 meses, tarros de residuos, 30 jeringas,		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1, **Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON GASTROSTOMIA SIN ENFERMERIA	**$ 1.680.638**	**$ 1.769.871**
INCLUYE:		
INSUMOS: Bolsa de alimentación enteral si se requieren, 1 caja guantes Limpios, 1 guardian cada 3 meses, tarros de residuos, 30 jeringas,		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Terapia Física: 20 - 30, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Visita Médica: 1, **Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE TRAUMA RAQUIMEDULAR + TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS no ventilado	**$ 8.224.228**	**$ 8.723.026**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diaria, Terapia Respiratoria: 20 -30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 5, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1.		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE TRAUMA RAQUIMEDULAR + TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 24 HRS no ventilado	**$ 8.945.166**	**$ 9.549.964**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diaria, Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 5, Visita Médica: 2, Visita de Enfermería Profesional: 1.		
NO INCLUYE:		

Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE TRAUMA RAQUIMEDULAR + TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS no ventilado	**$ 6.187.135**	**$ 6.513.562**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diaria, Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8, Visita Médica- 1-**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE TRAUMA RAQUIMEDULAR + TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 12 HRS no ventilado	**$ 6.939.873**	**$ 7.266.300**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diaria, Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8, Visita Médica: **1.Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE TRAUMA RAQUIMEDULAR + TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS no ventilado	**$ 4.163.224**	**$ 4.499.562**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diaria, Terapia Respiratoria: 20 - 30, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8, Visita Médica: 1,**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE INTEGRAL PACIENTE TRAUMA RAQUIMEDULAR + TRAQUEOSTOMIA + ENFERMERIA 6 HRS no ventilado	**$ 4.915.962**	**$ 5.252.300**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Cuidado diario de Estoma de TQT diaria, Terapia Respiratoria: 40 - 60, Terapia Física: 10 - 20, Terapia Fonoaudiología: 8, Visita Médica: 1, **Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas vesicales, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte. EQUIPOS MÉDICOs		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 24 HRS	**$ 6.250.752**	**$ 6.597.864**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Terapia Fonoaudiología: 8 -12, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1, **Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		

NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 24 HRS	**$ 6.346.758**	**$ 6.927.070**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 24 horas, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 12 HRS	**$ 5.032.358**	**$ 5.231.070**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 12 HRS	**$ 4.173.152**	**$ 4.371.864**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 12 horas, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 8 HRS	**$ 3.472.038**	**$ 3.641.070**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 8 HRS	**$ 3.884.832**	**$ 4.053.864**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 8 horas, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1.**Visita por enfermeria 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 6 HRS	**$ 2.948.795**	**$ 3.176.896**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		

ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1.**Visita por enfermería 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO + ENFERMERIA 6 HRS	**$ 3.149.589**	**$ 3.271.690**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Auxiliar de Enfermería 6 horas, Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Terapia Física: 20 - 30, Visita Médica: 1.**Visita por enfermería 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO +SIN ENFERMERIA	**$ 1.584.276**	**$ 1.685.400**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Terapia Física: 10 - 20, Visita Médica: 1.**Visita por enfermería 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		
VALOR PAQUETE PACIENTE BASICO +SIN ENFERMERIA	**$ 1.753.410**	**$ 1.854.534**
INCLUYE:		
INSUMOS: Sondas de Succión, Guantes Limpios, Guantes Esteriles, Gasas Limpias, Gasas Esteriles, Solución Salina 0.9% por 250 cc, Aplicadores, Micropore, Jeringa de 10 ml, Máscara de Traqueostomia 1 al mes, Máscara Ventury, Bolsa de Alimentación si se requiere, Tapabocas, Alcohol Glicerinado por 500 ml, Jeringa Punta Cateter por 60 cc, Kit Micronebulización, Guardían 1,5 lt. tarros de desechos, agujas hipodermiocas, algodon, bajalenguas, espadradapo.		
ATENCIÓN PROFESIONALES AL MES: Terapia Fonoaudiología: 8 - 12, Terapia Física: 20 - 30, Visita Médica: 1. **Visita por enfermería 1.**		
NO INCLUYE:		
Los medicamentos e insumos para la aplicación de estos, que serán facturados por consumo, las férulas , el Laboratorio clínico que será realizado a la tarifa pactada, curaciones y sus insumos en la atención de escaras Siempre y cuando estas no hayan sido adquiridas estando dentro del programa, sondas de cualquier tipo, pañales desechables, complementos alimenticios especiales y transporte.		
NOTA: EN CASO DE REQUERIR MAS SESIONES DE TERAPIAS U OTRAS TERAPIAS SE REALIZARA FACTURA INDIVIDUAL POR ACTIVIDAD		

EL CONTRATANTE

OSCAR BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca NIC EPSI

Proyectado por: Rocio Palechor Ramos
Revisado por: Yudy Albani Sarria

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA

ANEXO N° 3.C- TARIFAS CONTRATADAS

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

			2021			
UCS	**CODIGOS CUPS**	**ACTIVIDAD**	**TARIFA 2021**		**PACIENTES COVID**	**VALOR TOTAL EN 24 HORAS**
			3.50%			
ATENCION DOMICILIARIA	5794012	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) CATETERISMO INTERMITENTE URBANO incluye insumos	$ 36.147		$ 54.221	
ATENCION DOMICILIARIA	5794011	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) CATETERISMO INTERMITENTE RURAL incluye insumos	$ 45.451		$ 68.176	
ATENCION DOMICILIARIA	5795012	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS URINARIOS (VESICAL) CATETERISMO PERMANENTE URBANO incluye insumos	$ 53.106		$ 79.659	
ATENCION DOMICILIARIA	5795011	REEMPLAZO DE DISPOSITIVOS URINARIOS (VESICAL) CATETERISMO PERMANENTE RURAL incluye insumos	$ 62.410		$ 93.614	
ATENCION DOMICILIARIA	9607002	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD DOMICILIARIO(URBANA)	$ 62.192		$ 93.288	
ATENCION DOMICILIARIA	9607001	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION) SOD DOMICILIARIO (RURAL)	$ 71.496		$107.243	
ATENCION DOMICILIARIA	9921023	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 24 HORAS.DOMICILIARIO (URBANO)	$ 31.907		$ 47.861	
ATENCION DOMICILIARIA	9921024	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 24 HORAS DOMICILIARIO (RURAL)	$ 41.211		$ 61.816	
ATENCION DOMICILIARIA	9921025	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 6 HORAS DOMICILIARIO (URBANA)	$ 31.907	127.629	$ 47.861	$ 191.443
ATENCION DOMICILIARIA	9921026	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 6 HORAS. DOMICILIARIO (RURAL)	$ 41.211	164.842	$ 61.816	$ 247.264
ATENCION DOMICILIARIA	9921027	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 4 HORAS. DOLICILIARIO (URBANA)	$ 31.907	191.443	$ 47.861	$ 287.165
ATENCION DOMICILIARIA	9921028	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 4 HORAS. DOMICILIARIO (RURAL)	$ 41.211	247.264	$ 61.816	$ 370.895
ATENCION DOMICILIARIA	9921029	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 8 HORAS DOMICILIARIO (URBANA)	$ 31.907	95.722	$ 47.861	$ 143.582
ATENCION DOMICILIARIA	99210210	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 8 HORAS DOMICILIARIO (RURAL)	$ 41.211	123.632	$ 61.816	$ 185.448
ATENCION DOMICILIARIA	99210211	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 12 HORAS. DOMICILIARIO (URBANA)	$ 31.907	63.814	$ 47.861	$ 95.722
ATENCION DOMICILIARIA	99210212	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CADA 12 HORAS DOMICILIARIO (RURAL)	$ 41.211	82.421	$ 61.816	$ 123.632
ATENCION DOMICILIARIA	8901014	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, INICIAL POR MEDICINA GENERAL (URBANA)	$ 40.935		$ 61.402	
ATENCION DOMICILIARIA	8901015	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, INICIAL POR MEDICINA GENERAL (RURAL)	$ 50.238		$ 75.358	
ATENCION DOMICILIARIA	8901012	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (URBANA)	$ 40.935		$ 61.402	
ATENCION DOMICILIARIA	8901011	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (RURAL)	$ 50.238		$ 75.358	
ATENCION DOMICILIARIA	8901013	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (RURAL LEJANO)	$ 58.225		$ 87.338	
ATENCION DOMICILIARIA	8901016	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL PRIORITARIA (URBANA)	$ 40.672		$ 61.008	
ATENCION DOMICILIARIA	8950042	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL) UIRBANA	$ 14.921		$ 22.381	

ATENCION DOMICILIARIA	8950041	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL)RURAL	$ 23.697		$ 35.546	
ATENCION DOMICILIARIA	8901052	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA + (URBANA)	$ 15.816		$ 23.724	
ATENCION DOMICILIARIA	8901051	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA + (RURAL)	$ 25.119		$ 37.679	
ATENCION DOMICILIARIA	8901053	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR ENFERMERIA + (RURAL lejana)	$ 33.896		$ 50.844	
ATENCION DOMICILIARIA	8901161	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (URBANA)	$ 14.934		$ 22.401	
ATENCION DOMICILIARIA	8901162	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (RURAL)	$ 24.228		$ 36.343	
ATENCION DOMICILIARIA	8901163	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (4 HORAS URBANA)	$ 59.735		$ 89.602	
ATENCION DOMICILIARIA	8901164	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (4 HORAS RURAL)	$ 96.913		$145.370	
ATENCION DOMICILIARIA	8901165	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (6 HORAS URBANA)	$ 89.602		$134.404	
ATENCION DOMICILIARIA	8901166	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (6 HORAS RURAL)	$ 145.370		$218.055	
ATENCION DOMICILIARIA	8901167	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (8 HORAS URBANA)	$ 119.470		$179.205	
ATENCION DOMICILIARIA	8901168	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (8 HORAS RURAL)	$ 193.827		$290.740	
ATENCION DOMICILIARIA	8901169	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (12 HORAS URBANA)	$ 179.205		$268.807	
ATENCION DOMICILIARIA	89011610	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD NCOC + (12 HORAS RURAL)	$ 290.740		$436.110	
ATENCION DOMICILIARIA	8695002	CURACION DE LESION EN PIEL POR AUXILIAR DE ENFERMERIA DOMICILIARIA (URBANA)	$ 36.748		$ 55.123	
ATENCION DOMICILIARIA	8695001	CURACION DE LESION EN PIEL POR AUXILIAR DE ENFERMERIA DOMICILIARIA (RURAL)	$ 43.726		$ 65.589	
ATENCION DOMICILIARIA	890112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA URBANO	$ 27.225		$ 40.837	
ATENCION DOMICILIARIA	8901121	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR TERAPIA TERAPIA RESPIRATORIA (RURAL)	$ 32.710		$ 49.065	
ATENCION DOMICILIARIA	890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA URBANO	$ 18.102		$ 27.153	
ATENCION DOMICILIARIA	8901111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA (RURAL)	$ 20.296		$ 30.445	
ATENCION DOMICILIARIA	890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA URBANO	$ 18.102		$ 27.153	
ATENCION DOMICILIARIA	8901101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA (RURAL)	$ 20.296		$ 30.445	
ATENCION DOMICILIARIA	890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 18.102		$ 27.153	
ATENCION DOMICILIARIA	8901131	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 20.296		$ 30.445	
			$ -		$ -	
ATENCION DOMICILIARIA	9310001-02	ATENCIÓN (VISITA) NEURODESARROLLO -FISIOTERPIA-FONOAUDIOLOGÍA-TERAPIA OCUPACIONAL (URBANO)	$ 25.782		$ 38.673	
ATENCION DOMICILIARIA	9310001-01	ATENCIÓN (VISITA) NEURODESARROLLO -FISIOTERPIA-FONOAUDIOLOGÍA (RURAL)	$ 27.976		$ 41.964	

CREAR CODIGO CUPS	42F0553254	RITUAL DE LIMPIEZA DEL SUCIO CON LA FAMILIA AL FALLECIMIENTO DE SUS INTEGRANTES URBANO	$244.875	**TRANSPORTE URBAN**	**4300**
CREAR CODIGO CUPS		RITUAL DE LIMPIEZA DEL SUCIO CON LA FAMILIA AL FALLECIMIENTO DE SUS INTEGRANTES RURAL	$253.575	**TRASPORTE RURAL**	**13000**

CREAR CODIGO CUPS		RITUAL DE LIMPIEZA DEL SUCIO CON LA FAMILIA AL FALLECIMIENTO DE SUS INTEGRANTES RURAL LEJANO	$262.575	**TRASPORTE RURAL L**	**22000**
CREAR CODIGO CUPS					
CREAR CODIGO CUPS	4110S53220	REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: CATEO, ARMONIZACION, PROTECCION. (NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y GESTANTES) URBANO	$159.315		
CREAR CODIGO CUPS		REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: CATEO, ARMONIZACION, PROTECCION. (NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y GESTANTES) RURAL	$ 168.015		
CREAR CODIGO CUPS		REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: CATEO, ARMONIZACION, PROTECCION. (NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y GESTANTES) RURAL LEJANO	$ 177.015		
CREAR CODIGO CUPS					
CREAR CODIGO CUPS	4310S53420	ACOMPAÑAMIENTO POR SABEDOR ANCESTRAL EN RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN DESARMONIAS PROPIAS (Incluye Insumos) URBANO	$76.686		
CREAR CODIGO CUPS		ACOMPAÑAMIENTO POR SABEDOR ANCESTRAL EN RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN DESARMONIAS PROPIAS (Incluye Insumos) RURAL	$ 85.386		
CREAR CODIGO CUPS		ACOMPAÑAMIENTO POR SABEDOR ANCESTRAL EN RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN DESARMONIAS PROPIAS (Incluye Insumos) RURAL LEJANO	$ 94.386		

EL CONTRATANTE

OSCAR BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

Proyectado por: *Rocio Palechor Ramirez*
Revisado por: *Yudy Albani Sarria*

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA

ANEXO No. 3D. TARIFAS ACORDADAS DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 220-2021 SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	01/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

CODIGO	DETALLE	2021
601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 50.396
601T02	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO REDONDO EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 81.032
601T01-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO SIMPLE POPAYAN- CALI	$ 498.967
601T02-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO REDONDO POPAYAN- CALI- POPAYAN	$ 776.172
602T01	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO REDONDO EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 177.411
602T01-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN	$ 110.882
602T02	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO SIMPLE POPAYAN- CALI	$ 942.494
602T02-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDIZALIZADO REDONDO POPAYAN- CALI- POPAYAN	$ 1.086.640
602T02-3	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO INTERDEPARTAMENTAL EN EL TERRITORIO NACIONAL	$ 4.432
602T02-4	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y/O TERRITORIO NACIONAL	$ 2.955
601T01-3	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO ESPECIAL BASICO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO) DE IPS AL DOMICILIO	$ 50.396
602T01-4	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO ESPECIAL MEDICALIZADO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO) DE IPS AL DOMICILIO	$ 110.882
602T02-5	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO INTERDEPARTAMENTAL EN EL TERRITORIO NACIONALDE LA IPS AL DOMICILIO	$ 4.432
602T02-6	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y/O TERRITORIO NACIONAL DE LA IPS AL DOMICILIO	$ 2.955

EL CONTRATANTE

Oscar Elciario Bonilla Rivera
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca

LA CONTRATISTA

Marinela Tintinago Solarte
Representante Legal Designada
IPSI MINGA

Proyectado: Rocio Palechor Ramirez
Revisado: Yudy Albania Sarria

ANEXO No. 3D. TARIFAS ACORDADAS DE LOS SERVICIOS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 220-2021 SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	01/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

CODIGO	DETALLE	2021
601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 50.396
601T02	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO REDONDO EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 81.032
601T01-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO SIMPLE POPAYAN- CALI	$ 498.967
601T02-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO REDONDO POPAYAN- CALI- POPAYAN	$ 776.172
602T01	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO REDONDO EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 177.411
602T01-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN	$ 110.882
602T02	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO SIMPLE POPAYAN- CALI	$ 942.494
602T02-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDIZALIZADO REDONDO POPAYAN- CALI- POPAYAN	$ 1.086.640
602T02-3	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO INTERDEPARTAMENTAL EN EL TERRITORIO NACIONAL	$ 4.432
602T02-4	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y/O TERRITORIO NACIONAL	$ 2.955
601T01-3	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO ESPECIAL BASICO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO) DE IPS AL DOMICILIO	$ 50.396
602T01-4	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO ESPECIAL MEDICALIZADO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO) DE IPS AL DOMICILIO	$ 110.882
602T02-5	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO INTERDEPARTAMENTAL EN EL TERRITORIO NACIONALDE LA IPS AL DOMICILIO	$ 4.432
602T02-6	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y/O TERRITORIO NACIONAL DE LA IPS AL DOMICILIO	$ 2.955

EL CONTRATANTE

Oscar Elciario Bonilla Rivera
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca

LA CONTRATISTA

Marinela Tintinago Solarte
Representante Legal Designada
IPSI MINGA

Proyectado: Rocio Palechor Ramirez
Revisado: Yudy Albania Sarria

No Va

ANEXO No. 3.D- TARIFAS CONTRATADAS

AL CONTRATO 220-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

CODIGO	DETALLE	2021	
601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 47.287	
601T02	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO REDONDO EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 76.034	
601T01-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO SIMPLE POPAYAN- CALI	$ 468.192	
601T02-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO REDONDO POPAYAN- CALI- POPAYAN	$ 728.298	
602T01	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO REDONDO EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO)	$ 104.043	
602T01-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN	$ 110.882	
602T02	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO SIMPLE POPAYAN- CALI	$ 884.362	
602T02-1	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDIZALIZADO REDONDO POPAYAN- CALI- POPAYAN	$ 1.019.618	
602T02-3	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO INTERDEPARTAMENTAL EN EL TERRITORIO NACIONAL	$ 4.159	
602T02-4	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y/O TERRITORIO NACIONAL	$ 2.772	
601T01-3	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO ESPECIAL BASICO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO) DE IPS AL DOMICILIO	$ 47.287	
602T01-4	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO ESPECIAL MEDICALIZADO SIMPLE EN LA CIUDAD DE POPAYAN (URBANO) DE IPS AL DOMICILIO	$ 104.043	
602T02-5	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO MEDICALIZADO INTERDEPARTAMENTAL EN EL TERRITORIO NACIONALDE LA IPS AL DOMICILIO	$ 4.159	
602T02-6	SERVICIO DE AMBULANCIA CON TRASLADO BASICO INTERMUNICIPAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA Y/O TERRITORIO NACIONAL DE LA IPS AL DOMICILIO	$ 2.772	

EL CONTRATANTE

Oscar Eliciario Bonilla Rivera
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA

Proyectado: Rocio Palechor Ramirez
Revisado: Yudy Albani Sarria

ANEXO No 3-E-. TARIFAS CONTRATADAS

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

UCS	ESPECIALIDAD	CÓDIGO CUPS	ACTIVIDAD	TARIFA SOAT 2021
ESPECIALIDADES	MEDICINA GENERAL	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL PRIORITARIA	$ 35.100
ESPECIALIDADES	MEDICINA GENERAL	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PRIORITARIA	$ 35.100
ESPECIALIDADES	MEDICINA GENERAL	8902011	Consulta De Primera Vez Por Médico General por Teleconsulta (consulta COVID)	$ 35.100
ESPECIALIDADES	MEDICINA GENERAL	8903011	Consulta De Control O Seguimiento Por Médico General por Teleconsulta (consulta COVID)	$ 35.100
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 23.954
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	8902082	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (URBANO)	$ 28.432
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	8902081	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (RURAL)	$ 35.148
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	$ 34.980
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA (URBANO)	$ 39.722
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	8903081	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA (RURAL)	$ 48.412
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	$ 21.604
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	$ 28.544
ESPECIALIDADES	PSICOLOGIA	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	$ 62.908
ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA	$ 47.461
ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	944001	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA	$ 53.936
ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	944101	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA	$ 62.945
ESPECIALIDADES	TRABAJO SOCIAL	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 18.022
ESPECIALIDADES	TRABAJO SOCIAL	8902092	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL (URBANO)	$ 22.499
ESPECIALIDADES	TRABAJO SOCIAL	8902091	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL (RURAL)	$ 31.454
ESPECIALIDADES	TRABAJO SOCIAL	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 26.865
ESPECIALIDADES	TRABAJO SOCIAL	8903092	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (URBANO)	$ 31.531
ESPECIALIDADES	TRABAJO SOCIAL	8903091	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (RURAL)	$ 41.014
ESPECIALIDADES	TRABAJO SOCIAL	8903093	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL (RURAL LEJANO)	$ 47.985
ESPECIALIDADES	NUTRICION Y DIETETICA	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 34.980
ESPECIALIDADES	NUTRICION Y DIETETICA	890306	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 34.980
ESPECIALIDADES	NUTRICION Y DIETETICA	8902061	Consulta De Primera Vez Por Nutrición Y Dietética + Médico General por Telexperticia	$ 69.904
ESPECIALIDADES	NUTRICION Y DIETETICA	8903061	Consulta De Control O Seguimiento Por Nutrición Y Dietética + Médico General por Telexperticia	$ 69.904
ESPECIALIDADES	NUTRICION Y DIETETICA	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÈTICA	$ 25.368
ESPECIALIDADES	MASTOLOGIA	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MASTOLOGIA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	MASTOLOGIA	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	$ 53.462
ESPECIALIDADES	MASTOLOGIA	8902551	Consulta De Primera Vez Por Mastologia + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	MASTOLOGIA	8903551	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Mastologia + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA PEDIATRICA	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA PEDIATRICA	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA PEDIATRICA	8902751	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Neurología Pediátrica + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA PEDIATRICA	8903751	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Neurología Pediátrica + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	CIRUGIA GENERAL	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 50.483
ESPECIALIDADES	CIRUGIA GENERAL	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 50.483
ESPECIALIDADES	CIRUGIA GENERAL	8902351	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Cirugía General + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	CIRUGIA GENERAL	8903351	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Cirugía General + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	DERMATOLOGIA	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	DERMATOLOGIA	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	DERMATOLOGIA	8902421	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Dermatología + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	DERMATOLOGIA	8903421	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Dermatología + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 50.483
ESPECIALIDADES	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 50.483

ESPECIALIDADES	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	8902431	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Dolor Y Cuidados Paliativos + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	8903431	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Dolor Y Cuidados Paliativos + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 55.632
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	8902811	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología Pediátrica + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	8903811	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología Pediátrica + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	GINECOLOGIA y OBSTETRICIA	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA y OBSTETRICIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	8902501	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ginecología Y Obstetricia + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	8903501	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ginecología Y Obstetricia + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPÁTICA)	890258	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA (HOMEOPÁTICA)	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDICINA ALTERNATIVA(HOMEOPATICA)	890358	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA(HOMEOPATICA)	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDICINA ALTERNATIVA(HOMEOPATICA)	8902581	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Alternativa (Homeopática) + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	MEDICINA ALTERNATIVA(HOMEOPATICA)	8903581	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Alternativa (Homeopática) + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	MEDICINA ALTERNATIVA NEURALTERAPEUTICA	890296	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA ALTERNATIVA NEURALTERAPEUTICA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDINA ALTERNATIVA(NEURALTERAPEUTICA)	890396	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDINA ALTERNATIVA(NEURALTERAPEUTICA)	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDICINA FISICA y REHABILITACIÓN	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA y REHABILITACIÓN	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	8902641	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Física Y Rehabilitación + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	8903641	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Física Y Rehabilitación + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	MEDICINA INTERNA	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDICINA INTERNA	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	MEDICINA INTERNA	8902661	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina Interna + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	MEDICINA INTERNA	8903661	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina Interna + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	NEFROLOGIA	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	NEFROLOGIA	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	NEFROLOGIA	8902681	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Nefrología + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	NEFROLOGIA	8903681	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Nefrología + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	8902801	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	8903801	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Ortopedia Y Traumatología + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	PEDIATRIA	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 50.483

ESPECIALIDADES	PEDIATRIA	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	PEDIATRIA	8902831	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Pediatría + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	PEDIATRIA	8903831	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Pediatría + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	8902841	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Psiquiatría + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	PSIQUIATRIA	8903841	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Psiquiatría + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	UROLOGIA	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	UROLOGIA	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	UROLOGIA	8902941	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Urología + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	UROLOGIA	8903941	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Urología + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	MEDICINA LABORAL	890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	$ 104.315
ESPECIALIDADES	MEDICINA LABORAL	890362	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO	$ 65.197
ESPECIALIDADES	MEDICINA LABORAL	8902621	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Medicina del Trabajo + Médico General por Telexperticia	$ 139.269
ESPECIALIDADES	MEDICINA LABORAL	8903621	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Medicina del Trabajo + Médico General por Telexperticia	$ 100.151
ESPECIALIDADES	MEDICINA LABORAL	8902023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DICTAMEN DE PCL -CALIFICACION DE PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL)	$ 391.183
ESPECIALIDADES	MEDICINA LABORAL	8902022	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (VALORACION INICIAL DE CALIFICACION)	$ 104.315
ESPECIALIDADES	MEDICINA LABORAL	890503	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 104.315
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA	890280	VALORACION DE PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA DE CADERA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA	890380	VALORACION DE CONTROL POR ORTOPEDIA DE CADERA	$ 50.483
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA	8902801	Valoración De Primera Vez Por Ortopedia De Cadera + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	ORTOPEDIA	8903801	Valoración De Control Por Ortopedia De Cadera + Médico General por Telexperticia	$ 85.407
ESPECIALIDADES	ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÌA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	8902251	Consulta De Primera Vez Por Especialista En Alergología + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	8903251	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Alergología+ Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA	890274	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO NEUROLOGO	$ 71.124
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA	890374	VALORACIÓN DE CONTROL POR MEDICO NEUROLOGO	$ 71.124
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA	8902741	Valoración Por Primera Vez Por Medico Neurólogo + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	NEUROLOGIA	8903741	Valoración De Control Por Medico Neurólogo + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	CARDIOLOGIA	890228	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO CARDIOLOGO	$ 71.124
ESPECIALIDADES	CARDIOLOGIA	890328	VALORACION DE CONTROL POR MEDICO CARDIOLOGO	$ 71.124
ESPECIALIDADES	CARDIOLOGIA	8902281	Valoración Por Primera Vez Por Medico Cardiólogo + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	CARDIOLOGIA	8903281	Valoración De Control Por Medico Cardiólogo + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	REUMATOLOGIA	890288	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO REUMATOLOGO	$ 71.124
ESPECIALIDADES	REUMATOLOGIA	890388	VALORACION DE CONTROL POR MEDICO REUMATOLOGO	$ 71.124
ESPECIALIDADES	REUMATOLOGIA	8902881	Valoración Por Primera Vez Por Medico Reumatologo + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	REUMATOLOGIA	8903881	Valoración De Control Por Medico Reumatólogo + Médico General por Telexperticia	$ 106.048
ESPECIALIDADES	OTORINOLARINGOLOGÍA	890282	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO OTORRINOLARINGOLO	$ 50.483
ESPECIALIDADES	OTORINOLARINGOLOGÍA	890382	VALORACIÓN DE CONTROL POR MEDICO OTORINOLARINGOLOGO	$ 50.483
ESPECIALIDADES	GASTROENTEROLOGÍA	890246	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO GASTROENTEROLOGO	$ 50.483
ESPECIALIDADES	GASTROENTEROLOGÍA	890346	VALORACIÓN DE CONTROL POR MEDICO GASTROENTEROLOGO	$ 50.483
ESPECIALIDADES	OFTALMOLOGÍA	890276	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO OFTALMOLOGO	$ 50.483
ESPECIALIDADES	OFTALMOLOGÍA	890376	VALORACIÓN DE CONTROL POR MEDICO OFTALMOLOGO	$ 50.483
ESPECIALIDADES	NEFROLOGÍA PEDIATRICA	890269	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO NEFROLOGO PEDIATRA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	NEFROLOGÍA PEDIATRICA	890369	VALORACIÓN DE CONTROL POR MEDICO NEFROLOGO PEDIATRA	$ 71.124
ESPECIALIDADES	CIRUGÍA DE MANO	8902602	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO CIRUJANO DE MANO	$ 71.124

ESPECIALIDADES	CIRUGÍA DE MANO	8903802	VALORACIÓN DE CONTROL POR MEDICO CIRUJANO DE MANO	$	71.124
ESPECIALIDADES	CIRUGÍA VASCULAR Y ENDOVASCULAR	890240	VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ POR MEDICO CIRUJANO VASCULAR	$	71.124
ESPECIALIDADES	CIRUGÍA VASCULAR Y ENDOVASCULAR	890340	VALORACIÓN DE CONTROL POR MEDICO CIRUJANO VASCULAR	$	71.124
ESPECIALIDADES	PERINATOLOGÍA	8902501	Consulta de Primera vez por materno fetal	$	71.124
ESPECIALIDADES	PERINATOLOGÍA	8903501	Consulta de Control vez por materno fetal	$	71.124

EL CONTRATANTE

Oscar Eliciario Bonilla Rivera
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA

Proyectado: Rocio Palechor Ramirez
Revisado: Yudy Albani Sarria

ANEXO No 3.F- TARIFAS CONTRATADAS

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

ESPECIALIDAD	CÓDIGO CUPS	ACTIVIDAD	TARIFA SOAT 2021
DERMATOLOGÍA	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 264.393
DERMATOLOGÍA	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA GENERAL	$ 153.017
DERMATOLOGÍA	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TE JIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 200.333
DERMATOLOGÍA	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	$ 213.372
DERMATOLOGÍA	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TE JIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 202.348
DERMATOLOGÍA	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	$ 240.192
DERMATOLOGÍA	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A 10 LESIONES	$ 160.029
DERMATOLOGÍA	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	$ 153.910
DERMATOLOGÍA	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 132.765
DERMATOLOGÍA	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL. DE MÁS DE CINCO CENTIMETROS	$ 297.035
DERMATOLOGÍA	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$ 264.387
DERMATOLOGÍA	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	$ 167.082
DERMATOLOGÍA	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE EN AREA ESPECIAL	$ 160.029
DERMATOLOGÍA	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 183.204
DERMATOLOGÍA	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE MAS DE DIEZ LESIONES	$ 169.513
CURACION ENTEROSTOMAL	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 84.243
CURACION ENTEROSTOMAL	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 84.243
TERAPIA ENTEROSTOMAL	8695001	CURACION ENTEROSTOMAL (CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD, **DOMICILIARIO URBANO)**	$ 84.242
TERAPIA ENTEROSTOMAL	8695002	CURACION ENTEROSTOMAL (CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD, **DOMICILIARIO RURAL)**	$ 97.242
CURACION ENTEROSTOMAL	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 150.704
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	881434	PERFIL BIOFISICO	$ 117.421
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO (CÉRVIX)	$ 61.789
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$ 103.429
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$ 133.540
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 26.193
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	702203	COLPOSCOPIA	$ 181.894
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL +	$ 119.856
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 93.578
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	881432	ECOGAFRIA OBSTETRICA TRASNVAGINAL	$ 119.856
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 76.676
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$ 123.500
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	881360	ECOGRAFÍA GINECOLOGICA PELVICA TRANSVAGINAL CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 157.400
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	697101	INSERCIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] INCLUYE DIU	$ 55.951
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	977100	RETIRO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 55.951
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVO SUBDERMICO, INCLUYE EL IMPLANTE	$ 276.922
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION +	$ 55.951
MASTOLOGIA CONTROL	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT	$ 884.725
MASTOLOGIA CONTROL	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 637.746
UROLOGIA	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 533.431
UROLOGIA	569001	DILATACION URETRAL	$ 375.260
UROLOGIA	8631011	Fulguración de condilomas venéreos (CÓGIGO PROPIO)	$ 472.032
UROLOGIA	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD ncluye medicamentos e insumos)	$ 220.764
UROLOGÍA	892001	URODINAMIA ESTANDAR (MANOMETRÍA,CISTOMETROGRAMA,ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER,ESFINTEROMANOMETRÍA,CISTOMETRÍA, UROFLUJOMETRÍA SOD,PERFIL DE PRESIÓN URETRAL SOD,CATETERISMO URETRAL)	$ 332.006
MASTOLOGIA CONTROL	881201-881390	CLIP DE TITANIO BAJO GUIA ECOGRAFICA	$ 948.322

MEDICINA DEL DOLOR	53105	BLOQUEO UNION MONONEURAL	$	105.494
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	860203	PRUEBA INTRAEPIDERMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	$	377.224
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	$	377.224
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$	377.224
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	991202-01	INMUNOTERAPIA (HIPOSENSIBILIZACIÓN CON ANTÍGENOS) PREPARACION, SUMINISTROS Y APLICAC/ON DE ANTIGENOS CON UNO O Incluye: MÁS EXTRACTOS ALERGENICOS (AEROALERGENOS, PULGA. INSECTOS, ENTRE OTROS)	$	385.396
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VIA SUBCUTÁNEA.	$	385.396
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VIA SUBLINGUAL	$	385.396
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	991202-02	Tratamiento inmunoterapéutico completo (hipo-sensibilización), de alergia en menores de 6 años por picadura de pulga	$	118.316
ALERGOLOGÍA Y/O INMUNOLOGÍA	991202-03	Tratamiento inmunoterapéutico completo (hipo-sensibilización), de alergia en mayores de 6 años por picadura de pulga	$	236.409
IMAGENOLOGIA	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$	179.837
IMAGENOLOGIA	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$	113.414
IMAGENOLOGIA	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	$	113.414
IMAGENOLOGIA	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$	113.414
IMAGENOLOGIA	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS)	$	226.512
IMAGENOLOGIA	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$	137.280
IMAGENOLOGIA	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	116.582
IMAGENOLOGIA	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	116.582
IMAGENOLOGIA	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$	113.414
IMAGENOLOGIA	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	116.582
IMAGENOLOGIA	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	157.661
IMAGENOLOGIA	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	123.024
IMAGENOLOGIA	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$	106.656
IMAGENOLOGIA	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$	122.390
IMAGENOLOGIA	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$	122.390
IMAGENOLOGIA	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$	122.390
IMAGENOLOGIA	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$	118.378
IMAGENOLOGIA	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$	98.842
IMAGENOLOGIA	MINGA-EP01	Imagen y doppler pulsado espectral (DÚPLEX SCANNING), de: arterias carótidas, arterias vertebrales, arterias axilares y humerales, aorta abdominal, tronco celiaco, arterias iliacas, arterias renales, arterias mesentéricas, arterias femorales y poplítea, arteria de piernas, venas yugulares internas, venas axilares y humerales, vena cava inferior, vena aorta, venas iliacas, venas renales, venas femorales iliopoplíteas, venas profundas de pierna, mapeo de venas superficiales de MM.II, mapeo de venas superficiales de MM.SS, masas vasculares o transcraneal.(TRIPLEX)	$	368.122
IMAGENOLOGIA	951321	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS OCULARES	$	159.984
IMAGENOLOGIA	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$	159.984
IMAGENOLOGIA	8822	ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DEL ABDOMEN Y PELVIS	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	$	165.898
IMAGENOLOGIA	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$	159.984
IMAGENOLOGIA	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$	159.984
IMAGENOLOGIA	8822031	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DE PARED ABDOMINAL O PÉLVICA	$	159.984
IMAGENOLOGIA	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$	368.122
IMAGENOLOGIA	8813602	Pélvica con Evaluación doppler	$	157.400
IMAGENOLOGIA	881511	Vascular testicular (varicocele, torción), con análisis doppler	$	157.661
IMAGENOLOGIA	895100	Electrocardiograma	$	47.837
IMÁGENES CARDIACAS	8812023	Ecocardiograma Transtorácico y otros ecocardiogramas	$	528.000
IMÁGENES CARDIACAS	8812024	Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color	$	601.075
IMÁGENES CARDIACAS	895004	Monitoreo de presión arterial por 24 horas, en paciente ambulatorio	$	462.317

IMÁGENES CARDIACAS	895001	Electrocardiografía dinámica de 24 horas (Holter)	$	462.317
NEUROLOGÍA	882103	DOPPLER TRANSCRANEAL	$	368.158
NEUROLOGÍA	882112	Doppler continuo bidireccional, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MMII	$	148.427
NEUROLOGÍA	994200	Tratamiento con toxina botulinica, sesión (Dos sesiones)	$	830.227
NEUROLOGÍA	9546021	Electroencefalograma Digital a color de 16 y más canales (Tarifa Propia)	$	232.320
OFTALMOLOGÍA	952001	Biometría Ocular	$	101.693
OFTALMOLOGÍA	952501	Paquimetría Corneal	$	101.693
OFTALMOLOGÍA	9525011	Panfotocoagulación Retinal	$	862.224
OFTALMOLOGÍA	9525012	Fotocoagulación Retinal (Código propio)	$	780.067
OFTALMOLOGÍA	9525013	Capsulotomía Posterior (Código propio)	$	780.067
OFTALMOLOGÍA	9525014	Iridotomía Periferica (Código propio)	$	780.067
OFTALMOLOGÍA	9525015	Pupiloplastia (Código propio)	$	562.003
OFTALMOLOGÍA	9525016	Sinequiolisis (Código propio)	$	562.003
OFTALMOLOGÍA	9525017	Esclerotomía (Código propio)	$	562.003
OFTALMOLOGÍA	9525018	Fotocoagulación Conjuntival (Código propio)	$	562.003
OFTALMOLOGÍA	8917041	Estudio Polisomnografico completo(con Oximetría) (Código propio)	$	1.478.506
OFTALMOLOGÍA	120001	Extracción de cuerpo extraño intraocular del segmento anterior de ojo	$	101.693
OTORRINOLARINGOLOGÍA	8917042	Polisomnograma en titulación con CPAP Nasal (Código propio)	$	1.478.506
OTORRINOLARINGOLOGÍA	306005	Fibronasolaringoscopía	$	614.492
OTORRINOLARINGOLOGÍA	210001	Cauterización Nasal Unilateral	$	118.800
OTORRINOLARINGOLOGÍA	2100011	Cauterización Nasal Bilateral	$	237.600
OTORRINOLARINGOLOGÍA	210101	Taponamiento Nasal Unilateral	$	79.300
OTORRINOLARINGOLOGÍA	2101011	Taponamiento Nasal Bilateral	$	158.600
OTORRINOLARINGOLOGÍA	981201	Extracción de cuerpo extraño de la nariz sin incisión vía transnasal Unilateral	$	59.400
OTORRINOLARINGOLOGÍA	9812011	Extracción de cuerpo extraño de la nariz sin incisión vía transnasal Bilateral	$	118.800
OTORRINOLARINGOLOGÍA	180302	Extracción Cuerpo Extraño CAE Unilateral	$	59.400
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1803021	Extracción Cuerpo Extraño CAE Bilateral	$	118.800
PERINATOLOGÍA	881437	Ecografía obstétrica con detalle anatómico o III Nivel o Detalle Anatómico.	$	371.688
PERINATOLOGÍA	881436	Ecografía obstétrica con translucencia nucal o genética	$	203.365
PERINATOLOGÍA	881434	Perfil biofísico por perinatología	$	124.502
PERINATOLOGÍA	751202	Amnioinfusión	$	637.775
PERINATOLOGÍA	881435	Ultrasonografía obstétrica con evalucion doppler obstetrico con evaluacion de circulacion placentaria y fetal por perinatologo	$	166.214
PERINATOLOGÍA	882298	Doppler obstetrico con evaluacion de circulacion placentaria y fetal por perinatologo	$	175.824
PERINATOLOGÍA	882298-1	Doppler obstetrico con evaluacion de circulacion placentaria por perinatologo	$	175.824
PERINATOLOGÍA	881438	Ecocardiograma fetal modo M, B y Doppler color	$	535.203
PERINATOLOGÍA	999584	Amniocentesis para estudio de cariotipo (no incluye cariotipo). Código propio	$	599.341
PERINATOLOGÍA	897011	Monitoria fetal anteparto	$	27.773
PERINATOLOGÍA	881432-1	Ultrasonografía obstétrica transvaginal o cervicometria por perinatologo.	$	127.037
PERINATOLOGÍA	881431-1	Ultrasonografía obstétrica por perinatologo.	$	81.312
PERINATOLOGÍA	881402-1	Ecografía Pélvica Ginecológica Transabdominal (por perinatologo)	$	93.562
PERINATOLOGÍA	881401-1	Ecografía Pélvica Ginecológica trasvaginal (por perinatologo)	$	127.037
PERINATOLOGÍA	881360-1	Doppler arterias uterina (por perinatologo)	$	166.234
PERINATOLOGÍA	753717	toracentesis por materno fetal	$	814.834
PERINATOLOGÍA	753725	cistocentesis por materno fetal	$	589.370
PERINATOLOGÍA	881439	Neurosonografía fetal	$	526.249
CIRUGÍA VASCULAR	399200	Escleroterapia venosa; tratamiento completo uni o bilateral por paciente, en varices grado I o II; incluye las soluciones veno esclerosantes	$	906.800

EL CONTRATANTE

Oscar Eliciano Bonilla Rivera
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

Proyectado: Rocio Palechor Ramirez
Revisado: Yudy Albani Sarria

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI MINGA
IPSI MINGA

ANEXO No 3.G- TARIFAS CONTRATADAS

AL CONTRATO 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

ESPECIALIDAD	CÓDIGO PROPIO	ACTIVIDAD	TARIFA SOAT 2021	
MEDICINA TRADICIONAL	411OS53220	REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: CATEO, ARMONIZACION, PROTECCION. (NIÑOS, JOVENES, ADULTOS Y GESTANTES)	$155.015	
MEDICINA TRADICIONAL	411OS53220	ANALISIS Y EQUILIBRIO POR SABEDOR ANCESTRAL (CATEO) (Incluye Insumos)	$ 141.518	
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S51006	TERAPIA DE PIE POR MEDICINA PROPIA CON APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS PROPIOS (Incluye medicamentos e Insumos)	$ 50.476	
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S54105	BAÑOS DE HIPERTERMIA CON PLANTAS MEDICINALES (Incluye Insumos)	$89.718	
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S53222	REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: CURACIÓN	$155.015	
MEDICINA TRADICIONAL	50C6S53276	WEE VXICKIS (LEVANTAR EL SUCIO)	$240.575	
MEDICINA TRADICIONAL	40I0S53424	PREPARACIÓN DE AROMATICA CON PLANTAS MEDICINALES	$ 1.121	Preparación tipo infusión de 80 ml que será suministrada a los comuneros dos veces por día
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S53420	ACOMPAÑAMIENTO POR SABEDOR ANCESTRAL EN RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN DESARMONIAS PROPIAS (Incluye Insumos)	$72.386	
MEDICINA TRADICIONAL	42I2S53216	RITUAL DE POTENCIACIÓN DEL NIÑO	$ 155.015	
MEDICINA TRADICIONAL	41F0S53411	EDUCACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA FAMILIA PARA EL FORTALECIMIENTO DEL USO DE PLANTAS MEDICINALES, LA RITUALIDAD, Y PRÁCTICAS CULTURALES PARA MANTENER LA ARMONIA Y PREVENCION DE LOS DESEQUILIBRIOS	$27.797	
MEDICINA TRADICIONAL	41F0S55017	EDUCACIÓN INTERCULTURAL SOBRE EL EMBARAZO PARA FOMENTAR LA ESTIMULACIÓN MATERNA, PERINATAL Y PREVENCIÓN DEL RIESGO.	$10.926	
MEDICINA TRADICIONAL	411IS53204	REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: MUJERES GESTANTES: ABRIR CAMINO PARA EL PARTO	$155.015	
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S53222	REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: CURACIÓN (TRATAMIENTO DE LA INFERTILIDAD)	$155.015	
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S53222-1	REALIZACIÓN DE RITUALES INDIVIDUALES: CURACIÓN (ESPIRITU DE OIJA, MALEFICIO)	$240.575	
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S53222-2	RITUAL DEL RIO	$240.575	
MEDICINA TRADICIONAL	43I0S53222-3	RITUAL DEL HUEVO	$240.575	

EL CONTRATANTE

Oscar Eliceno Bonilla Rivera
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS-I

Marinela Tintinago Solarte
Representante Legal
IPS MINGA

Proyectado: Rocio Palechor Ramirez
Revisado: Yudy Albani Sarria

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 04 INDICADORES MONITOREO DE LA CALIDAD

AL CONTRATO No. 220-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPSI MINGA

DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021
CONTRATO	220-2021		

ATRIBUTO	INDICADOR
SEGURIDAD	Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa
	Tasa de caida de pacientes en el servicio de apoyo diagnostico y complementacion terapeutica
EXPERIENCIA DE LA ATENCION	Tiempo promedio de espera para la asignación de medicina especializada
	Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS
	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPSI Minga

Proyectado Por: Juan Manuel Sisco

ANEXO No. 05 LINEAMIENTOS DE MOVILIDAD

AL CONTRATO 220-2020 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y LA IPS MINGA

CONTRATO No.	220-2021		
DURACION	1/01/2021	A	31/12/2021

1. Recaudo de los pagos compartidos a los afiliados del régimen contributivo

Los valores resultantes de la aplicación de los porcentajes establecidos en el Artículo 8o. del Acuerdo 260 del CNSSS, se ajustarán a la centena más cercana. (Acuerdo 030 de 2011 de la Comisión de Regulación en Salud, parágrafo del Artículo Décimo Primero) y de conformidad con lo determinado en la Ley 1955 de 2019, se calculan con base en su equivalencia en términos de la Unidad de Valor Tributario – UVT, con un crecimiento relativo de 1.78.

De acuerdo a las clausulas contractuales establecidas entre las partes, el PSS se encargará de recaudar las cuotas moderadoras y copagos en virtud del contrato **No.** -2021 con las EPSI, es decir, que obran por cuenta de un tercero. Se debe tener presente el artículo 3° del Decreto 1514 de 1998, que trata de la facturación en los contratos de mandato, expidiendo la factura por las cuotas moderadoras y copagos que recauden a nombre de las entidades promotoras de salud (EPS), al igual que deben hacerlo estas últimas cuando recauden directamente los pagos por tales conceptos.

1.1 Tarifas de la cuota moderadora 2021

Rango de ingresos en smlmv (1)	Cuota en % del smldv (2)	Valor cuota moderadora 2021	Incremento 2021/2020
Menor a 2 SMLMV	11,70%	$ 3.500	2,94%
Entre 2 y 5 SMLMV	46,10%	$ 14.000	3,70%
Mayor a 5 SMLMV	121,50%	$ 36.800	3,37%

El recaudo de las cuotas moderadoras, se aplica a cotizantes y beneficiarios del SGSSS en los servicios y tecnologías PBS con cargo a la UPC y a los servicios y tecnologías no financiados con recursos de la UPC (NO PBS) cargados en el aplicativo MIPRES.

1. Consulta externa médica, odontológica, paramédica y de medicina alternativa aceptada

2. Consulta externa por médico especialista.

3. Fórmula de medicamentos para tratamientos ambulatorios. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos. El formato para dicha fórmula deberá incluir como mínimo tres casillas.

4. Exámenes de diagnóstico por laboratorio clínico, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos en ella. El formato para dicha orden deberá incluir como mínimo cuatro casillas.

5. Exámenes de diagnóstico por imagenología, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos en ella. El formato para dicha orden deberá incluir como mínimo tres casillas.

6. Atención en el servicio de urgencias única y exclusivamente cuando la utilización de estos servicios no obedezca, a juicio de un profesional de la salud autorizado, a problemas que comprometan la vida o funcionalidad de la persona o que requieran la protección inmediata con servicios de salud:
Ejemplos de problemas que NO comprometen la vida o funcionalidad de la persona o que requieran la protección inmediata con servicios de salud:
() Paciente con cuadro de EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) sin compromiso hemodinámico (Hidratado, normo tenso, etc.).
() Paciente con dolor muscular de varios días de evolución sin cambios en el cuadro sintomático.
() Paciente con cuadro de conjuntivitis.

1.2 Tarifas copagos 2021

Rango de IBC en smlmv (1)	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Valor máximo por año (3)	Incremento 2021/2020
Menor a 2 SMLMV	11,50%	$ 260.747	$ 522.402	3,50%
Entre 2 y 5 SMLMV	17,30%	$ 1.044.805	$ 2.089.610	3,50%
Mayor a 5 SMLMV	23,00%	$ 2.089.610	$ 4.179.220	3,50%

El recaudo de los COPAGOS, se aplica exclusivamente a afiliados beneficiarios del SGSSS en todos los servicios y tecnologías PBS con cargo a la UPC y a los servicios y tecnologías NO PBS cargados al aplicativo MIPRES, excepto en los siguientes servicios.

1. Servicios de promoción y prevención

2. Programas de control de atención materno infantil

3. Programas de control en atención de las enfermedades transmisibles

4. A enfermedades catastróficas o de alto costo

5. La atención inicial de urgencias: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 2 del artículo 3° de la Decreto 412 de 1992 o demás disposiciones que lo complementen, adicionen o modifiquen, comprende todas las acciones realizadas a una persona con patología de urgencia y que tiendan a estabilizarla en sus signos vitales, realizar un diagnóstico de impresión y definirle el destino inmediato, tomando como base el nivel de atención y el grado de complejidad de la entidad que realiza la atención inicial de urgencia, al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud.

6. Los servicios sujetos a la aplicación de cuotas moderadoras

8. La prescripción regular dentro de un programa especial de atención integral de patologías

1.3. Copagos para servicios y tecnologías NO PBS - MIPRES.

Artículo 2.6.4.2.1.19 Copagos por conceptos de prestaciones de servicios no incluidos en el plan de beneficios del régimen contributivo: Se entiende por copago el aporte que realiza un afiliado del régimen contributivo del SGSSS correspondiente a una parte del valor de los servicios o tecnologías NOPBS, que le fueron prescritas por el profesional de la salud u ordenados por fallo de tutela. Decreto 2265 de 2017.

1.4. Tarifas copagos régimen subsidiado 2021

Afiliados del régimen subsidiado del Sisbén 2 y 3	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Incremento 2021/2020
valor máximo por evento	10%	$ 454.263	3,50%
valor máximo por año		$ 908.526	3,50%

Las personas afiliadas al régimen subsidiado clasificadas en el nivel II del Sisbén, deberán cancelar cuotas de recuperación a los prestadores de servicios de salud por la atención de los servicios NOPBS, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 2.4.2.0 del Decreto 780 de 2016.

2. Exoneración de pagos compartidos establecida por leyes especiales

Circular No. **00016 de 2014** del MPS, exención concurrente del pago de cuotas moderadoras y copagos por Leyes especiales:

3. Manejo de las guías técnicas para medicina laboral en la baja complejidad.

a. La IPS de baja complejidad deben, garantizar la existencia de los protocolos o guías para el diagnóstico de las enfermedades profesionales en los consultorios médicos y la información a los usuarios del Sistema de Seguridad Social en Salud, que guíe la sospecha y genere una demanda inducida para desarrollar acciones preventivas y la detección temprana de las enfermedades de origen profesional.

b. Aplicar en forma oportuna e idónea los mecanismos internos de referencia y contrarreferencia, así mismo los dirigidos a las direcciones territoriales de salud, la EPSIC3 y las aseguradoras que se asimilen como tal, requeridos para la calificación del origen de los eventos de salud.

c. Adelantar una capacitación básica para los médicos y demás profesionales de la salud, sobre los aspectos técnicos de medicina del trabajo, en especial la definición de criterios que orienten para definir el origen de los eventos de salud.

3.1 IPS de mediana y alta complejidad

a. Conformar una dependencia técnica, o asignar un médico especialista en Medicina del Trabajo, Medicina Laboral, o en Salud Ocupacional, para orientar el proceso para la calificación del origen de los eventos de salud, cuyas funciones se definirán con base en lo establecido en el artículo 1 de la Resolución 2529/99, por el cual establece que califiquen en primera instancia el origen del accidente, la enfermedad y la muerte. De esta obligación se exonera a las IPSs de baja complejidad.
b. Mantener en cada consultorio de los servicios de urgencias y de consulta externa, la información que contenga los criterios ocupacionales y clínicos que orienten la calificación del origen de los eventos de salud, en especial en la consulta especializada.
c. Fijar avisos en las áreas de espera de la consulta y en otras áreas de información, que orienten a los trabajadores para informar o consultar cuando sospechen síntomas o enfermedades que se deriven de factores de riesgo de origen ocupacional. Igualmente debe informarse sobre sus derechos prestacionales a los trabajadores dependientes.
d. Las IPS, deberán informar dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la calificación de un evento de salud como de origen laboral, a la EPSIC3 y a la entidad administradora de riesgos profesionales, a las cuales se encuentre afiliado el trabajador dependiente.

3.2. Para los servicios prestados facturados a la EPS, susceptibles de recobros (ATEL) a la ARL.
a. Direccionar todo evento de salud de origen laboral a la aseguradora correspondientes, para continuar el proceso de calificación.

4. Prestación de servicios NO PBS con recobros a la ADRES.
A. La facturación de las tecnologías NO cubiertos por el plan básico de servicios con cargo a la UPC (NO PBS) deberá realizarse por separado de las prestaciones cubiertas por el plan básico de servicios con cargo a la UPC.
B. Las facturas con prestaciones NO PBS y PBS serán objeto de devolución.
C. El reporte de suministro (Resolución 1885 del 2018) debe ser realizado antes de la radicación de la factura NO PBS ante la EPS, el incumplimiento de este requisito será causal de devolución. (Anexo 6, Resolución 3047 del 2008, código 847)

5. Ordenes médicas de incapacidades y licencias de maternidad
La EPS reconoce las prestaciones económicas a sus afiliados sobre la orden médica en el formato correspondiente, registrado en la historia clínica.
a. Todo profesional médico u odontólogo para expedir certificados de incapacidad o licencia debe exigir la presencia física del paciente o de la madre, según sea el caso, y luego de su correspondiente valoración podrán expedir certificados de incapacidad inicial o de prórroga.
b. La incapacidad médica debe ser generada sin enmendaduras en forma veraz, legible, completa con total claridad en cada uno de los compos a diligenciar y con las firmas del profesional tratante, adicionando el número de identificación del médico y el registro medico.

5.1. Incapacidades en servicios de urgencias

a. Cuando el paciente asiste a consulta posterior a su jornada laboral y requiere incapacidad se le debe expedir a partir del día siguiente, puesto que ya terminó su jornada laboral.
b. Cuando el paciente asiste a consulta durante su jornada laboral pero no requiere incapacidad se debe emitir una constancia de asistencia en el evento en que lo requiera.
c. Para todos los especialidades y médico general, cuando tengan conocimiento de que un paciente ha llegado a 90 días de incapacidad temporal, deben remitirlo al área de medicina laboral, enviando la información al correo electrónico: audprestacioneseconomicas@aicsalud.org.co con todos los datos de contacto del usuario, igualmente si el médico considera que el paciente tiene una incapacidad permanente y que tiene o no expectativa de una posible pensión por invalidez, por ello debe remitirlo con una orden medica oportunamente para su reintegro con recomendaciones o trámite ante el fondo de pensiones.

5.2. Incapacidades en servicios de odontología.
5.3. Incapacidades en la baja complejidad.
5.4. Incapacidades en mediana y alta complejidad.

EL CONTRATANTE

OSCAR ELCIARIO BONILLA RIVERA
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

MARINELA TINTINAGO
Representante Legal
IPS MINGA

Proyectado Por: Líder Régimen Contributivo -Aseguramiento AIC EPSI
Revisado Por: Yudy Albani Sarria
Población Certificada ÁREA DE REGISTRO 2021

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-2	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2021 08:56:12 AM**	**CRP NÚMERO :**	**202100311**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en la fecha se efectúa el **REGISTRO PRESUPUESTAL** de la siguiente orden de pago, autorizada por la Junta Directiva de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI

Nit o C.C. No:	817001773-3	**Beneficiario:**	MINGA IPS-I
Operación Referencia :		DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL / 202100311	
LA SUMA DE :	**DOCE MIL MILLONES DE PESOS M/CTE***		
DETALLE :	CONTRATO 220-2021-RECUPERACION DE LA SALUD-ESPECIALIDADES MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2021 A 31/12/2021		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
0305570201	1	AIC	ATENCIN MEDIANA COMPLEJIDAD	12,000,000,000.00	INVERSION
				TOTAL $	**12,000,000,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de january de 2021.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : JORGE ENRIQUE OTERO CHOCUE

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-1	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2021 08:53:44 AM**	**CDP NÚMERO :**	**202100311**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI para la vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre de 2021, aprobado por la Junta Administradora de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI hace constar que existe disponibilidad así:

LA SUMA DE :	**DOCE MIL MILLONES DE PESOS M/CTE***
DETALLE :	CONTRATO 220-2021-RECUPERACION DE LA SALUD-ESPECIALIDADES MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2021 A 31/12/2021

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
0305570201	1	AIC	ATENCIN MEDIANA COMPLEJIDAD	12,000,000,000.00	INVERSION
				TOTAL $	**12,000,000,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de january de 2021.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : JORGE ENRIQUE OTERO CHOCUE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351192457

PÓLIZA No: 435 -88 - 994000000022 **ANEXO:2**

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 88 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
23	04	2021	VIGENCIA DESDE 26	04	2021	A LAS 23:59	26	04	2022	A LAS 23:59	365	23	04	2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO RENOVACION

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE 26	04	2021	A LAS 23:59	26	04	2022	A LAS 23:59	365

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC IDENTIFICACIÓN: NIT 817.001.773-3

DIRECCIÓN: CARRERA 11 #12 N - 75 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3225128847

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC IDENTIFICACIÓN: NIT 817.001.773-3

DIRECCIÓN: CARRERA 11 #12 N - 75 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3225128847

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CARRERA 7 No. 7N-25

ACTIVIDAD: INSTITUCION MEDICA

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO	$ 1,000,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	1,000,000,000.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA	1,000,000,000.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO	1,000,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA	1,000,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	1,000,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	200,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 4,000,000.00 $ en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

EMISION DE RENOVACION
VIGENCIA 2021-2022

TOMADOR: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA - AIC IPSI MINGA
ASEGURADO: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA - AIC IPSI MINGA
BENEFICIARIOS DEL SEGURO: Terceros afectados o sus causahabientes.

UBICACIÓN DEL(OS) PREDIO(S) ASEGURADOS: CARRERA 11 # 12 N - 75 BARRIO SANTA CLARA

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO: Desarrollo de actividades propias de la prestación de servicios profesionales de salud.

VIGENCIA: 365 días, a convenir con inicio de cobertura a las 23:59 hora local.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,000,000,000.00	$ *******25,000,000	$****15,000.00	$ ****4,752,850	$ *******29,767,850

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LILIANA MERCEDES MULCUE TENORIO	9032	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435119245

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CADB25790B0BF47D5B CLIENTE LEWALTEROS 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia con [illegible] información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cue[illegible] será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerios del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT: 817.001.773-3

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

TIPO DE PÓLIZA	CUMPLIMIENTO	
	CALIDAD DE SERVICIOS	
	RESPONSABILIDAD CIVIL	X

NUMERO DE CONTRATO	220-2021	IPSI MINGA		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO		FECHA		
		DÍA	MES	AÑO
		1	1	2021

OBJETO DEL CONTRATO U ORDEN DE PEDIDO

RECUPERACION DE LA SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD

PRESTADOR			
IPSI MINGA		R. L:	MARINELA TINTINAGO SOLARTE
EXPEDIDA POR:	SEGUROS DEL ESTADO		
NUMERO DE PÓLIZA:	435-88-99400000022		

SE APRUEBA POLIZA DESCRITA POR ENCONTRARSE DE CONFORMIDAD CON LOS REQUIRIMIENTOS CONTRACTUALES, CONSIDERADOS EN LA CLAUSULA SEPTIMA DEL CONTRATO 220-2021 , RESPECTO DE LOS SIGUIENTES AMPAROS:

TIPO DE AMPAROS	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		FECHA DE INICIO			FECHA FINAL		
CUMPLIMIENTO							
CALIDAD DE SERVICIOS							
BUEN MANEJO DE ANTICIPO							
RESPONSABILIDAD CIVIL	$ 1,000,000,000.00	26	4	2021	26	4	2022

GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS SEGÚN EL REPS

Se firma la presente aprobación en Popayán, a los 26 días del mes de ABRIL del año 2021.

Elaborado por:		Aprobado por:	
NOMBRE:	Angela Mosquera	NOMBRE:	Fabio Nelson Yajo
CARGO:	Auxiliar de contratacion Juridica	CARGO:	Lider de Contratacion

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-1	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2022 08:30:06 AM**	**CDP NÚMERO :**	**202200162**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI para la vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022, aprobado por la Junta Administradora de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI hace constar que existe disponibilidad así:

LA SUMA DE :	**OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE***
DETALLE :	CONTRATO 101-2022-RECUPERACION DE LA SALUD Y PRESTACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS NO UPC MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2022 A 31/12/2022

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
24502090201	1	AIC	Atencion baja complejidad	3,459,904 000.00	INVERSION
24502090301	1	AIC	Atencion mediana complejidad	2,594,928,000.00	INVERSION
24502090401	1	AIC	Atencion Alta Complejidad - Alto costo	2,594,928,000.00	INVERSION
24502090501	1	AIC	Prestacion de servicios y tecnologias no	54,890,000.00	INVERSION
24502090201	1	RC	Atencion baja complejidad	101,300,000.00	INVERSION
24502090301	1	RC	Atencion mediana complejidad	75,975,000.00	INVERSION
24502090401	1	RC	Atencion Alta Complejidad - Alto costo	75,975,000.00	INVERSION

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-1	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2022 08:30:06 AM**	**CDP NÚMERO :**	**202200162**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI para la vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022, aprobado por la Junta Administradora de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI hace constar que existe disponibilidad así:

LA SUMA DE :	**OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE***
DETALLE :	CONTRATO 101-2022-RECUPERACION DE LA SALUD Y PRESTACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS NO UPC MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2022 A 31/12/2022

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
				TOTAL $	**8,957,900,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2022.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : LIZETH NATALIA YONDAPIZ PARDO

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-2	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2022 08:46:01 AM**	**CRP NÚMERO :**	**202200188**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en la fecha se efectúa el **REGISTRO PRESUPUESTAL** de la siguiente orden de pago, autorizada por la Junta Directiva de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI

Nit o C.C. No:	891501676	**Beneficiario:**	ESE HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Operación Referencia :			DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL / 202200162
LA SUMA DE :	**OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE***		
DETALLE :	CONTRATO 101-2022-RECUPERACION DE LA SALUD MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2022 A 31/12/2022		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
24502090201	1	AIC	Atencion baja complejidad	3,459,904,000.00	INVERSION
24502090301	1	AIC	Atencion mediana complejidad	2,594,928,000.00	INVERSION
24502090401	1	AIC	Atencion Alta Complejidad - Alto costo	2,594,928,000.00	INVERSION
				TOTAL $	**8,649,760,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2022.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Natalia Yondapiz

Elaboró : LIZETH NATALIA YONDAPIZ PARDO

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-2	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2022 08:46:01 AM**	**CRP NÚMERO :**	**202200189**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en la fecha se efectúa el **REGISTRO PRESUPUESTAL** de la siguiente orden de pago, autorizada por la Junta Directiva de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI

Nit o C.C. No:	891501676	**Beneficiario:**	ESE HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Operación Referencia :			DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL / 202200162
LA SUMA DE :	**CINCUENTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE***		
DETALLE :	CONTRATO 101-2022-PRESTACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS NO UPC MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2022 A 31/12/2022		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
24502090501	1	AIC	Prestacion de servicios y tecnologias no	54,890,000.00	INVERSION
				TOTAL $	**54,890,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2022.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : LIZETH NATALIA YONDAPIZ PARDO

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-2	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2022 08:46:01 AM**	**CRP NÚMERO :**	**202200190**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en la fecha se efectúa el **REGISTRO PRESUPUESTAL** de la siguiente orden de pago, autorizada por la Junta Directiva de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI

Nit o C.C. No:	891501676	**Beneficiario:**	ESE HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
Operación Referencia :		DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL / 202200162	
LA SUMA DE :	**DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE***		
DETALLE :	CONTRATO 101-2022-RECUPERACION DE LA SALUD MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2022 A 31/12/2022		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
24502090201	1	RC	Atencion baja complejidad	101,300,000.00	INVERSION
24502090301	1	RC	Atencion mediana complejidad	75,975,000.00	INVERSION
24502090401	1	RC	Atencion Alta Complejidad - Alto costo	75,975,000.00	INVERSION
			TOTAL $		**253,250,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2022.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : LIZETH NATALIA YONDAPIZ PARDO

Calle 1 # 4-66 - Popayán Cauca
Pbx: 8380200
Email: presupuesto@aicsalud.org.co

CONTRATO INTEGRAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO					
No. 101-2022					
INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE					
RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA EPS–I		**NIT:**	817.001.773–3	
REPRESENTANTE LEGAL:	**LESVY BEVERLY YONDA NACHE**		**IDENTIFICACIÓN:**		34.610.421 de Santander de Quilichao.
DIRECCIÓN:	Calle 1 BIS #4-81 BARRIO VASQUEZ COBO		**TELÉFONO:**	3184636502 - 3153461216	
DEPARTAMENTO/CIUDAD:	Popayán, Cauca.	**CORREO ELECTRONICO AIC-SECRETARIA GENERAL**		secretariageneral@aicsalud.org.co auxcontratacion@aicsalud.org.co	
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD					
RAZÓN SOCIAL:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E		**NIT:**	891501676-1	
CÓDIGO DE HABILTACION	1900100023-01				
REPRESENTANTE LEGAL:	EDGAR EDUARDO VILLA		**IDENTIFICACIÓN:**	76.310.238 De San Sebastián-Cauca	
DIRECCIÓN:	CLL 15 No. 17 A-196 La Ladera		**TELÉFONOS:**	**INST:** 8211721 8396363 ext. 1041 - 1051	
DEPARTAMENTO (S) DE ATENCIÓN:	CAUCA	**CORREOS ELECTRONICOS DE NOTIFICACIONES Y/O AVISOS**		**INST:** subcientifica@hosusana.gov.co jefecostos@hosusana.gov.co	
MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN:	MUNICIPIO			**GTE/RTE:** mcortez@hosusana.gov.co cmontilla@hosusana.gov.co	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
MODALIDAD:	EVENTO		**COMPLEJIDAD:**	MEDIANA Y ALTA	
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE LA SALUD				
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DOCE (12) MESES, CON FECHA DE INCIO EL 01 DE ENERO DE 2022 Y FECHA DE FINALIZACIÓN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022				
VALOR DEL CONTRATO	OCHOMIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($ 8.957.900.000)				
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:	**CDP:**		**CRP:**		

Entre la Asociación Indígena del Cauca **AIC EPS–I**, entidad pública de carácter especial, regulado por el Decreto 1088 de 1993, y autorizada para funcionar como EPS–I mediante la Resolución 472 de marzo de 2010 expedida por la superintendencia Nacional de Salud, con **NIT. 817.001.773–3**, representado legalmente por **LESVY BEVERLY YONDA NACHE,** domiciliada en el Resguardo Indígena de la Aguada, Municipio del Caldono (Cauca), identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.610.421, Expedida en Santander de Quilichao (Cauca), quien para efectos del presente contrato se denominará la **AIC EPS-I,** por una parte; y el **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E,** entidad de derecho público, con **NIT. 891501676-1,** representada legalmente por **EDGAR EDUARDO VILLA,** identificado con la cédula de ciudadanía **No. 76.310.238 de San Sebastián-Cauca,** quien para efectos del presente contrato se denominará **EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,** en adelante **EL PSS**, se ha convenido celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios de salud por evento,

para garantizar a la población indígena y no indígena afiliada en la Asociación Indígena del Cauca el acceso a los servicios de salud, con el fin de garantizar el derecho fundamental a la salud y el cumplimiento del derecho de los pueblos o comunidades indígenas a decidir autónomamente sobre el modelo de salud que se aplicará en sus territorios, en el marco del Sistema Indígena Propio e Intercultural - SISPI, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA 1. OBJETO

Entre la **AIC – EPS –I y** el **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E,** se acuerda que el PSS prestará de forma integral servicios y tecnologías en salud financiados con recursos de la UPC y los servicios y tecnologías en salud no financiados con los recursos de la UPC, debidamente habilitados según el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, que correspondan a la MEDIANA/ALTA complejidad con la finalidad de garantizar la continuidad en relación con el diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos a la población afiliada de **LA AIC EPS–I** en el Régimen Subsidiado y Contributivo.

Parágrafo 1°: - Fuente de financiación- El presente contrato será financiado con los recursos de la UPC -S y UPC-R establecidos mediante resolución 2481 de 2021 y, los recursos de los presupuestos máximos establecidos mediante el artículo 240 de la ley 1955 de 2019, regulado mediante la resolución 586 de 2021 o la norma que la modifique, la adicione u sustituya.

Parágrafo 2°: - Las partes acuerdan que los siguientes anexos serán parte integral del presente contrato: Anexo 1; Valor del contrato; Anexo 2; Servicios contratados, Anexo 3; Tarifa de los servicios contratados; Anexo 4: Indicadores de calidad; Anexo 5; Régimen contributivo; Anexo 6: Criterios de Auditoría; criterios para el reconocimiento y pago del objeto del contrato. Una vez firmada el presente contrato se entenderá que las partes aceptan los anexos del presente parágrafo.

CLÁUSULA 2. MECANISMO DE PAGO, TARIFA Y SERVICIOS DE SALUD CONTRATADOS

La **AIC – EPS – I y** el PSS **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E,,** acuerdan que el mecanismo de pago para los servicios de MEDIANA Y ALTA complejidad de atención en salud que corresponden a: RECUPERACIÓN DE LA SALUD será en la modalidad de EVENTO, acorde a los establecido en el artículo 56 de la ley o la norma que la adicione, modifique o sustituya, para el caso de los servicios de salud financiados con la UPC, y para los servicios de salud y tecnologías en salud no financiados con la UPC se pagarán posterior a la auditoría realizada por la AIC EPSI. La AIC – EPS-I pagará al PSS únicamente las tarifas pactadas por los servicios acordados en el anexo 3 y en contraprestación, el PSS se compromete a prestar los servicios de salud contratados.

Parágrafo 1°.- La AIC EPSI no reconocerá los servicios y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC que superen los valores establecidos mediante la nota técnica de presupuestos máximos (VMR). En caso de presentarse variaciones en relación con los servicios de este parágrafo, las partes realizarán la actualización del anexo 3 mediante un otrosi adicional y su aplicación se realizará de acuerdo con la vigencia que señale la norma vigente.

Parágrafo 2°.- Las partes acuerdan que los servicios contratados mediante el presente instrumento son los que se relacionan en el anexo 2 de servicios que hace parte integral del contrato.

Parágrafo 3°.- La AIC EPSI únicamente pagará los servicios y tecnologías en salud no cubiertos por la UPC cuando el PSS acredite el cumplimiento de los criterios técnicos y administrativos señalados en la**s resoluciones 2438 y 1885** de 2018, este último modificado parcialmente por la resolución 848 de 2019, o en su defecto la norma que la modifique adicione o sustituya, dado que el gobierno Nacional (ADRES) no reconoce el pago de los servicios y tecnologías NO PBS en los casos en que el PSS no haya cumplido con lo establecido mediante las resoluciones y circulares expedida por el Ministerio y/o la ADRES, como las citadas y las que se expiden en el futuro.

CLÁUSULA 3. DURACIÓN, VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO

La duración del contrato es de doce (12) meses, con vigencia a partir del 01 de enero de 2022 y la fecha de finalización el 31 de diciembre de 2022. Para tal efecto se tendrá en cuenta la duración de la carta de intención independientemente la fecha en que se suscriba el presente instrumento. El valor inicial del presente contrato es de **OCHOMIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($ 8.957.900.000)**, y el valor final será la sumatoria de la facturación total radicada y pagada por la AIC EPSI. La AIC – EPS – I pagará al PSS el valor del contrato de evento en los plazos señalados en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, cuando se trate de servicios de salud financiados con recursos de salud y para aquellos servicios En contraprestación el PSS se compromete prestar los servicios de salud objeto del presente contrato.

Parágrafo 1: - El PSS presentará facturas separadas para el régimen subsidiado y para régimen contributivo. Para efectos del régimen contributivo la factura debe contener el nombre EPS-I-C3 y separar los servicios contenidos en el MECANISMO DE PROTECCION COLECTIVA de la resolución 2292 de 2021 del Ministerio de Salud.

PARÁGRAFO 2°: **-** Los valores de pago correspondientes a los meses de enero, febrero y marzo serán pagados conforme a las condiciones y tarifas acordadas en el contrato a la 101-2021 el cual se soporta con la aceptación y suscripción de las partes de la "carta de intención" **No.101 –2022**, firmado por las partes y que hace parte integral del contrato. Los servicios y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC se reconocerán de acuerdo con los valores establecidos mediante nota técnica de presupuestos máximos del Ministerio de Salud. Si durante la vigencia del contrato el Ministerio de Salud modifica la nota técnica de presupuestos máximos las tarifas se actualizarán mediante un documento de otrosí.
Parágrafo 3°: - Para los servicios y tecnologías en salud no financiadas con recursos de la UPC que se presten en los términos de este acuerdo no se aplicará el pago anticipado de que trata la ley 1438 de 2011 y la ley 1122 de 2007 y en su defecto pago se realizará posterior a la finalización del proceso de auditoría de la AIC EPSI.

CLÁUSULA 4. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, CRITERIOS PARA EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS

El prestador de servicios de salud tendrá las siguientes obligaciones:

1. Garantizar el acceso a los servicios de salud objeto de este contrato con enfoque diferencial indígena, en coordinación con los dinamizadores de cada regional de la AIC EPS-I y en concordancia con el decreto 1953 de 2014, ley 691 de 2001, ley 1751 de 2015, circular 011 de 2018, DUR No. 780 de 2016, lineamientos generales del sistema indígena de salud propia intercultural –SISPI, del programa de salud Consejo Regional Indígena del Cauca -CRIC y demás normas que la adicionen, modifiquen o la complementen.
2. El PSS de servicios de salud de mediana complejidad de acuerdo a los caminos de cuidado para cada momento de vida y poblaciones de riesgo.
3. actualización de los sistemas de información según normatividad del Ministerio de Salud (Resolución 2292/2021, Resolución 2077/2021, Tablas de referencia Minsalud, Resolución 255/2007), Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima) o la norma que lo modifique o adicione.
4. La IPS I debe presentar los RIPS ajustado a los lineamientos establecidos en la Resolución 3374 de 2000 y Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a las EAPB. Los servicios cobrados en la factura deben corresponder con la información diligenciada en los RIPS.
5. Los RIPS deben ser diligenciado con los códigos CUPS estipulado en Resolución 2077 de 2021 y según financiamiento de UPC de acuerdo con Resolución 2292 de 2021, los medicamentos deben reportarse con el CUM de acuerdo con la Resolución 255 de 2007 con estado vigente o en trámite de renovación según anexo 1 de la Resolución 2292 de 2021, excluyendo muestras médicas, para los productos nutricionales que solo tienen expediente deben ser reportados en el plano Otros servicios AT.
6. EL PSS podrá prevalidar los RIPS antes de la radicación de las facturas según manual GTIS-001, en la aplicación dispuesta por la AIC-EPS-I, donde tendrá acceso a la herramienta tecnológica para lo cual establecerá para la creación de usuario y contraseña o casos de conexión al correo mesadeayuda@aicsalud.org.co o celular 3224049450 y, para soporte de RIPS al correo electrónico; ginormatividad@aicsalud.org.co
7. La facturación electrónica deberá cumplir con los requisitos legales consagrados en el estatuto tributario o la norma que la adicione, modifique o sustituya. Y su remisión se hará al correo electrónico facturacionelectronica@aicsalud.org.co
8. Cuando se trate de medicamentos, tecnologías, insumos, procedimientos y servicios **no contratados**, el PSS previa cotización, revisión, validación y autorización de la AIC-EPS-I, lo dispensará oportunamente y el proceso de reconocimiento se ajustará a los criterios de auditoría, **en ningún caso la AIC EPSI realizará un pago por anticipo y el costo será cargado al presente contrato.**
9. En caso de las nuevas tecnologías no pactadas contractualmente que deban suministrarse de manera urgente según la prescripción médica y condición clínica del paciente, se reconocerán de acuerdo con los precios regulados, valores de referencia, valores máximos de recobros que fija la normatividad vigente aplicable del Ministerio de Salud y Protección Social.

10. Mantener los servicios habilitados sin interrupción durante la vigencia del contrato. En caso de presentarse alguna novedad, informar de la acción de mejora para la garantía de este o reportar de inmediato a LA AIC EPS-I al área de atención al comunero correo electrónico: coordatcomunero@aicsalud.org.co y redservicios@aicsalud.org.co; teléfono móvil 3165283890.
11. Remitir al correo electrónico: aseguramiento@aicsalud.org.co y/o permitir el acceso de auditoria por parte de la AIC a los protocolos y guías de atención en salud vigentes, con el fin establecer la pertinencia de las atenciones realizadas y la adherencia y aplicación de estos. El PSS debe reportar de manera oportuna las respectivas actualizaciones que se le hagan a los mismos.

12. El PSS debe reportar mensualmente la base de datos de nacimientos de madre afiliada a la entidad de acuerdo con lo establecido en el Decreto 780 de 2016. Si el PSS tiene convenio con la Registraduría, reportará copia del registro civil y certificado de nacido vivo, al correo electrónico: registronacional@aicsalud.org.co o realizará el proceso de afiliación mediante la plataforma del SISTEMA DE AFILIACIÓN TRANSACCIONAL -SAT, conforme al Decreto 064 de 2020.
13. Si el PSS detecta información inconsistente en el registro asegurado, deberá reportar la copia del documento del afiliado al encargado del área de aseguramiento proceso de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I diligenciando el anexo 1 de la Resolución 3047 de 2008 y reportando a los correos especificados en el directorio de contactos adjunto en la minuta contractual, también debe reportar inmediatamente a la AIC-EPS-I y a las secretarias de salud de los entes territoriales los traslados forzosos o desplazamientos forzosos al municipio receptor.
14. En caso de que el afiliado, presente contraseña como documento de identificación, este será válido para la prestación de la atención cuando tenga menos de 2 meses de expedición; cuando sea mayor a este tiempo el PSS debe comunicarse con el área de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I, para validar derechos del afiliado.
15. Constatar la identidad del usuario afiliado a la AIC EPS-I, mediante la presentación del documento de identificación original en físico o digital.
16. Prestar los servicios en salud a los afiliados que hayan tramitado su portabilidad en el Régimen Subsidiado y contributivo de **LA AIC EPS-I**, consultada en la página web http://www.aicsalud.org.co/ (consulta/afiliados) de la AIC-EPS-I.
17. Prestar los servicios de salud contratados de manera eficiente y oportuna, respetando los criterios de acceso, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en los términos acordados en el presente contrato y definidos en el ANEXO No. 04, y establecidos en el decreto único reglamentario 780 de 2016.
18. Se deberá prescribir medicamentos de acuerdo con la denominación común internacional, para procedimientos de acuerdo con los Clasificación Única de Procedimientos en Salud y para servicios Complementarios, Dispositivos y Alimentos de Propósito médico Especial –APME de acuerdo con los códigos MIPRES. En ningún caso, los médicos adscritos a la IPS podrán prescribir medicamentos en la fase experimental que no que no hayan sido autorizados por el SGSSS.
19. Garantizar agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada durante los días hábiles del año, además deberán garantizar los mecanismos no presenciales para la asignación de citas (Resolución 1552 de 2013).

20. Cumplir con los criterios técnicos de selección y clasificación de pacientes en el servicio de urgencias, acorde con lo establecido en la normatividad del TRIAGE, de manera que quede claramente establecida la pertinencia médica.

21. Cumplir con los criterios y mecanismos de Operatividad del sistema de referencia y contra referencia de LA **AIC EPS-I,** previo reporte de conformidad con los establecido en la resolución 3047 de 2008, para la garantía de prestación del servicio dentro del mismo Departamento y cuando no sea posible se remitirá a otro Departamento. En caso de urgencia vital el prestador decidirá a que prestador remite al paciente e informará a la AIC-EPS-I de acuerdo con el anexo técnico 2 de la Resolución 3047 de 2008. En todo caso el PSS deberá priorizar la red contratada de la AIC-EPS-I.

22. El PSS cumplirá con el artículo 4 del Decreto 538 de 2020 a la regulación de pacientes COVID 19 por parte del centro de Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE en el Departamento.

23. Cumplir con el modelo de prestación de servicios de salud de acuerdo con los lineamientos establecidos, ajustado a las características de la Zona y de la Población, el cual debe ser entregado por el PSS al área de Aseguramiento de la AIC-EPS-I.

24. EL PSS se obliga a que los servicios de salud que preste a **LA AIC EPSI** cumplan durante la vigencia del contrato con los parámetros de accesibilidad, oportunidad, continuidad, seguridad, recurso humano calificado e idóneo, capacidad instalada suficiente y adecuada a los servicios ofertados y habilitados, procesos orientados al mejoramiento continuo de la calidad en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad-SOGC.

25. Para los servicios, insumos y tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC, se aplicará lo establecido en la normatividad vigente al momento de la prescripción, prestación y facturación; acorde con la Resolución 1885 de 19 de mayo del 2018 para el Régimen contributivo y la Resolución 2438 de 2018, para el régimen subsidiado, o las normas que la modifique, adicione o sustituya. Prescribir las tecnologías, insumos, medicamentos y procedimientos no financiados con recursos de la UPC (NO PBS), mediante el aplicativo MIPRES del Ministerio de Salud y Protección Social para los afiliados activos en los Regímenes Subsidiado y contributivo de **LA AIC EPS-I.**

26. El PSS deberá conformar la JUNTA DE PROFESIONALES DE SALUD, tal como está normatizado en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o las norma que la adicione, modifique o sustituya, y debe enviar copia de las actas de la junta, al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.

27. El PSS deberá diligenciar el formulario de contingencia Mipres definido por Minsalud en los casos establecidos en la resolución 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya, y enviar copia del formulario dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de diligenciamiento al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.

28. El PSS deberá reportar la información de entrega de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como lo está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.

29. El PSS deberá reportar la información de facturación de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y definidos por la plataforma MIPRES, fuente de información necesaria para la asignación o transferencia de recursos por dicha entidad.

30. El PSS cuando prescriba en Mipres tecnologías en salud en el ámbito de internación o urgencias y estas no van a ser suministradas por el PSS, en el momento de prescribir el Mipres debe escoger la opción de internación con referencia.

31. Para los casos de diagnóstico de enfermedades huérfanas por primera vez, para el tratamiento farmacológico deberá aplicar lo establecido en la resolución 2152 de 2020 de Minsalud.

32. El PSS realizará el recaudo de los copagos y cuotas moderadoras de los afiliados, según se trate de afiliados cotizantes o beneficiarios e igualmente aplicando el nivel de ingresos salarial conforme lo dispone la normatividad vigente dispuesta en el Acuerdo 260 de 2004 del CNSSS y normas que lo complementen, modifiquen o sustituyan. Igualmente, las cuotas de recuperación establecidas de acuerdo al nivel del SISBEN, cuando se trate de servicios, insumos o tecnologías en salud no financiadas con recursos de la UPC, de conformidad a la resolución 405 de 2021. Los valores recaudados por concepto de cuotas moderadoras, copagos y cuotas de recuperación se imputarán al valor de las facturas presentadas por **EL PSS.**

33. Permitir las auditorias por parte del Equipo SOGC del AIC – EPSI, para verificar las condiciones de habilitación en todos sus estándares, según la normatividad vigente, facilitando el personal, documentos y logística, para tal fin. Para el caso del régimen contributivo por movilidad el equipo SOGC verificará el cumplimiento de la resolución 1477 de 2014, sobre la clasificación de eventos en medicina laboral.

34. A la factura de los servicios prestados anexar los RIPS en medio magnético y los anexos o soportes obligatorios para cobrar los servicios de salud, según la Resolución 3374 del 2000 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

35. El PSS debe garantizar la calidad y custodia de las historias clínicas, según la resolución 1995 del 1999, la resolución 839 de 2017 y 2292 de 2021. Debe estar incluido la anamnesis, toma de signos vitales, examen clínico, análisis, definición diagnostica, resultados de ayudas diagnostica y plan de tratamiento acorde con la ética médica y las disposiciones de práctica clínica vigentes.

36. El PSS debe garantizar la legibilidad y calidad del dato de las historias clínicas. Es obligatorio del PSS realizar la implementación de las historias clínicas conforme a la resolución 3100 del 2019 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

37. Reportar oportunamente las novedades relacionadas con los servicios y actividades contratadas a los correos electrónicos: garantiadelacalidad@aicsalud.org.co , coordatcomunero@aicsalud.org.co , aseguramiento@aicsalud.org.co.

38. Reportar la información de indicadores mes vencido conforme a la resolución No. 1552 de 2013 sobre indicadores de oportunidad y asignación de citas, dentro de los términos establecidos; la Resolución 1604 de 2013, sobre indicadores en la entrega de medicamentos ambulatorios. El PSS deberá enviar la información al siguiente correo electrónico: garantiacalidad@aicsalud.org.co en el formato estandarizado de la AIC EPSI, dentro de los diez (10) días calendario del siguiente mes.

39. Reportar la información de indicadores de obligatorio cumplimiento según normatividad vigente.

40. El PSS en cumplimiento de los artículos 114 y 166 de la ley 1438 del 2011,y acorde a los tiempos estipulados por la AIC EPSI, deberá reportar la información conforme a los criterios y variables que señalan las resoluciones 4505 del 2012, 521 de 2020, los lineamientos de alto costo, circular 00001 de 2020, lineamiento PAI 2022, lineamiento de vigilancia epidemiológica, las disposiciones de la circular 00001 de 2020.

41. El incumplimiento a esta disposición será objeto de descuento al equivalente del uno por ciento (1%) sobre el valor de la factura radicada que será aplicable en los pagos posteriores. Con comunicación a las entidades de inspección, vigilancia y control.

42. Presentar al área de Apoyo Organizativo dentro el termino de 10 días calendario mes vencido, la base de datos e información de atención ambulatoria a las víctimas del conflicto armado con enfoque psicosocial en el cual será acordado con el comunero en los posibles casos conforme al Decreto 4808 del 2011.

43. Es obligatorio por parte del PSS realizar el reporte de **SIVIGILA**, de eventos de Interés en salud pública, en los tiempos establecidos según lineamientos y protocolos establecidos por INS, para cada caso y aportar toda la documentación necesaria que contenga la historia clínica, ayuda diagnosticas, paraclínicos y soporte de atención que se requiera como máximo a los cinco (5) días posterior a la solicitud de este, en el régimen subsidiado. Los soportes se deben enviar al área de Apoyo organizativo a la dirección: pidemiologia@aicsalud.org.co

44. EL PSS no podrá realizar cualquier cobro adicional de los copagos y cuotas moderadoras por concepto de atenciones en salud.

45. El PSS no podrá cobrar copagos o cuotas moderadoras a las personas en situación de discapacidad y grupos poblacionales según Circular 016 de 2014.

46. Asumir los costos derivados por inconsistencias en los reportes de información, eventos adversos y/o fallas en la atención.

47. Permitir las auditorias por parte del Equipo SOGC del AIC – EPSI, para verificar las condiciones de habilitación en todos sus estándares, según la normatividad vigente, facilitando el personal, documentos y logística, para tal fin. Para el caso del régimen contributivo por movilidad el equipo SOGC verificará el cumplimiento de la resolución 1477 de 2014, sobre la clasificación de eventos en medicina laboral.

48. Los Planes de Mejoras derivados de las visitas del equipo SOGC, serán de obligatorio cumplimiento, en los tiempos establecidos en la visita. El incumplimiento será objeto de reporte a la superintendencia Nacional de salud además de las medidas administrativas adoptadas por la AIC-EPS-I.

49. Generar las condiciones para evaluar la calidad y desempeño en la prestación de los servicios contratados, además de implementar las recomendaciones derivadas de las evaluaciones de prestación de servicios realizadas por la comunidad, así como las evaluaciones del cumplimiento de los compromisos contractuales realizados por **LA AIC EPS-I.**

50. Permitir la realización de las acciones interculturales de salud de los comuneros afiliados del Régimen Subsidiado y contributivo.

51. Garantizar la Atención a víctimas de violencia sexual y dar cumplimiento a los protocolos de acuerdo con su nivel de complejidad, conforme a lo establecido a la circular 016 de 2014.

52. El PSS deberá reportar de manera inmediata las solicitudes de INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO IVE, anexando los respectivos soportes, al subproceso de trabajo social del área Atención al Comunero de la AIC-EPS-I, mediante el correo electrónico trabajosocial@aicsalud.org.co, de conformidad con lo establecido en la resolución 050 del 2020, emanada por la AIC EPSI o la que modifique, adicione o sustituya.

53. Garantizar la atención a las víctimas del conflicto armado y dar cumplimiento al decreto 600 de 2017.

54. El PSS deberá contestar las Peticiones de los pacientes o de sus representantes, en términos de la circular 08 de 2018, superintendencia Nacional de salud y la ley 1755

de 2015. De la respuesta se debe enviar a la AIC-EPS-I y a la superintendencia Nacional de salud debidamente soportada.

55. El PSS deberá enviar los soportes de la respuesta de la PQR de la AIC-EPS-I, al siguiente correo electrónico pqrs2@aicsalud.org.co, y a los celulares: 3145467024 y 3145466972.

56. La constitución de las pólizas contractuales es obligación del PSS. En caso de que el PSS incumpla con esta obligación o no adjunte la documentación contractual necesaria requerida se tomaran medidas administrativas con relación al proceso contractual previo informe a la Superintendencia Nacional de Salud o la entidad competente.

57. EL PSS deberá abstenerse de realizar prácticas NO reconocidas por las sociedades científicas médicas, ni aquellas prohibidas para la Ley o prácticas discriminatorias en la prestación de los servicios contratados.

58. RESERVA DE INFORMACIÓN; EL PSS se obliga a no divulgar información epidemiológica a terceros y mantener la reserva de la historia relacionada con los pacientes afiliados a la AIC EPSI salvo que se trate de requerimientos efectuados por los órganos de vigilancia y control o autoridad competente, en cuyo caso esta solicitud debe ajustarse a la reglamentación vigente.

59. El PSS deberá dar cumplimiento a lo establecido en la resolución 521 de 2020, de acuerdo con los servicios contratados. Y para la entrega de medicamentos, dispositivos, servicios complementarios y Alimentos de Propósito Médico Especial – APME directamente a los afiliados.

60. Radicar las cuentas cada mes en los primeros 20 días calendario, según cronograma pactado entre las partes con el fin de cumplir con los tiempos de auditoría y SISPRO.

CLAUSULA 5. REPORTE DE INFORMACION

El PSS en cumplimiento de los artículos 114 y 166 de la ley 1438 del 2011,y acorde a los tiempos estipulados por la AIC EPSI, deberá reportar la información conforme a los criterios y variables que señalan las resoluciones 4505 del 2012, 521 de 2020, los lineamientos de alto costo, circular 00001 de 2020, lineamiento PAI 2022, lineamiento de vigilancia epidemiológica, las disposiciones de la circular 00001 de 2020El incumplimiento a esta disposición será objeto de descuento sobre el valor de la cápita que será aplicable en el último pago mensual. Además de ser comunicado a las autoridades en el ejercicio en el gobierno propio en salud.

El reporte de información debe realizarse acorde a la siguiente tabla:

REPORTE	PERIODICIDAD	MODO ENTREGA	EFECTO POR NO REPORTE DE INFORMACION
RESOLUCION 4505 2012 CON SU MODIFICACION RESOLUCION 202 DE 2021	TRIMESTRAL	MAGNETICO	suspensión temporal de pago correspondiente al 50% restante de la cuenta radicada mensual hasta el reporte y/o cargue de la informacion.
RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO (priorizados)	PERMANENTE	MAGNETICO	suspension temporal de pago correspondiente al 50% restante de la cuenta radicada mensual hasta el reporte y/o cargue de la informacion.

ENVIO DE BASE DE DATOS CORRESPONDIENTE A LAS ESTRUCTURA DE LA CUENTA DE ALTO COSTO, PARA LAS DIFERENTES COHORTES	MENSUAL	MAGNETICO	suspension temporal de pago correspondiente al 50% restante de la cuenta radicada mensual hasta el reporte y/o cargue de la informacion.
ENVÍO DE HISTORIAS CLÍNICAS CON RESULTADOS DE LABORATORIOS Y AYUDAS DIGNOSTICAS SOLICITADAS	A NECESIDAD DE CADA REPORTE A LA CAC(CRONOGRAMA)	MAGNETICO	suspension temporal de pago correspondiente al 50% restante de la cuenta radicada mensual hasta el reporte y/o cargue de la informacion.
REPORTE DE BAI COVID, CON CALIDAD DEL DATO.	QUINCENAL	MAGNETICO	suspension temporal de pago correspondiente al 50% restante de la cuenta radicada mensual hasta el reporte y/o cargue de la informacion.
REPORTE RESULTADOS PRUEBAS COVID EN SISMUESTRAS	INMEDIATO	MAGNETICO	suspension temporal de pago correspondiente al 50% restante de la cuenta radicada mensual hasta el reporte y/o cargue de la informacion.

CLÁUSULA 6. OBLIGACIONES DE LA AIC EPS-I

La Asociación Indígena del Cauca AIC EPS–I tendrá las siguientes obligaciones:

1. Mantener actualizada la base de datos de población afiliada en su página aicsalud.org.co:8496 mediante el menú: Consultas tu estado de afiliación.
2. Remitir de manera oportuna la base de datos de afiliados al PSS, dentro de los primero diez (10) días de cada mes, a través del correo electrónico y en físico a través del medio que disponga la AIC EPSI.
3. La AIC-EPS-I dispondrá del subproceso de gerencia de la información para atender las necesidades de asistencia técnica, frente a los sistemas de información de validación y calidad de datos mediante el correo electrónico ginformacion@aicsalud.org.co y/o al número de celular 3102186617.
4. Recibir las facturas y los RIPS, y realizar la validación de la información recibida.
5. Verificar y monitorear la entrega efectiva y oportuna de las bases de datos por cada uno de los caminos de vida y hacer la respectiva retroalimentación al PSS.
6. Ejercer el control, monitoreo y vigilancia periódico del cumplimiento de las obligaciones contractuales, especialmente el cumplimiento de los indicadores y reportar el incumplimiento al suproceso de supervisión.
7. Realizar los procesos de Orientación, Seguimiento y Evaluación (auditoria) conforme a los lineamientos establecidos para la transición y operatividad del SISPI, conforme a las orientaciones dadas por el Programa de Salud CRIC.
8. Liquidar el contrato en los términos acordados.
9. Notificar mediante escrito al **PSS** en caso de que se evidencie el incumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato.
10. Notificar al prestador las decisiones que se adopten durante la ejecución y liquidación del contrato en el correo autorizado o en el correo que aparezca en la propuesta de servicios.

11. Expedir las autorizaciones de acuerdo con la pertinencia médica y en cumplimiento al Decreto Ley 019 de 2012 y Resolución 3047 de 2008, Resolución 4331 de 2012, en los casos excepcionales previstos en el presente contrato.
12. Generar los direccionamientos MIPRES en cumplimiento a lo establecido en las resoluciones 2438 de 2018 y 1885 de 2018 y de acuerdo con lo pactado en el anexo 3 del presente contrato.

CLÁUSULA 7. GARANTÍAS

EL PSS compromete a constituir a su costa y en favor de LA AIC EPS-I, las garantías que respalden las obligaciones adquiridas a su cargo, las cuales deben ser expedidas por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia, que esté vigente durante la 'vigencia del contrato y ampliarse en caso de celebrarse alguna adición al mismo, que ampare:

AMPAROS	VALOR PARA ASEGURAR EN %	VIGENCIA
Responsabilidad civil contractual	Hasta por 200 smlmv	Vigente durante la ejecución del contrato

Parágrafo 1°.- Si el PSS ya posee una póliza de Responsabilidad Civil, esta será aceptada por la AIC EPSI siempre y cuando considere que con ella se aseguran de forma suficiente los riesgos que puedan presentarse con ocasión de la prestación de los servicios objeto del presente instrumento.

Parágrafo 2°.- El PSS se obligada en todo caso a responder con recursos propios por la diferencia que pueda existir entre el valor asegurado y el valor de las eventuales indemnizaciones derivadas del riesgo ocurrido y/o del incumplimiento Contractual.

CLÁUSULA 8. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

LA AIC-EPS-I en cumplimiento del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, ejercerá la supervisión del contrato de prestación de servicios de salud con el fin de proteger los principios de moralidad y transparencia y prevenir actos de corrupción durante la etapa de ejecución del contrato. El supervisor designado por la representante legal de la AIC – EPS – I hará el seguimiento técnico, financiero, contable y jurídico de la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. El supervisor designado ejercerá las siguientes funciones: 1) solicitar al PSS la presentación de informes; 2) solicitará al PSS aclaraciones y explicaciones sobre la ejecución del contrato; 3) informar a la Junta Administradora de la AIC – EPS – I sobre los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción o aquellos que puedan poner en riesgo el cumplimiento del contrato. El Supervisor cumplirá las competencias contenidas en el Manual de Supervisión.

CLÁUSULA 9. PLANES DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

Entre las partes se desarrollarán procesos de mejoramiento de la calidad de los servicios de salud contratados, a través de la evaluación de los estándares previstos en la normatividad vigente y los establecidos entre las partes, estos estándares se evaluarán periódicamente según sea el caso. Dependiendo de los resultados se diseñarán los planes de mejoramiento para mantener un nivel de calidad adecuado en la prestación de los servicios, las medidas que se implementen se entenderán incluidas en el contrato y de obligatorio cumplimiento. Seguimiento a los planes y aplicación de medidas administrativas de parte de a AIC-EPS-I. La

evaluación de los planes de mejora se realizaran de manera semestral con previo acuerdo de las partes.

CLÁUSULA 10. PROHIBICIONES AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

El PSS no podrá, en ningún caso:

Subcontratar con otro prestador la prestación de los servicios de salud contratados, como lo establece la Circular 066 y 067 de diciembre de 2010, emitida por la Superintendencia Nacional en Salud. Se permite contratos de cooperación según resolución 3100 de 2019.

1. Prestar servicios de salud que no se hayan contratado por la AIC EPS-I.
2. Prestar servicios de salud que no se hallen habilitados en el REPS.
3. Prestar servicios de salud que hayan sido cerrados temporalmente o de forma definitiva por motivo de incumplimientos de las normas técnicas de habilitación.
4. Ceder el presente contrato a otro prestador.
5. Cobrar a los afiliados de **LA AIC EPS-I** valor alguno por concepto de la prestación de servicios de salud, como copagos o cuotas moderadoras en los casos expresamente prohibidos por la Ley.

EL PSS es responsable contractual y extracontractualmente por las acciones u omisiones en que incurra por la mala o deficiente prestación de los servicios de salud que se contraten, o que no cumplan con los criterios de oportunidad, calidad y eficiencia en prestación de los servicios. De todas formas, **LA AIC EPS-I** no asumirá ningún tipo de responsabilidad ni costos derivados de eventos adversos y/o fallas en la atención por parte de **EL PSS.** En los casos que se presenten **Eventos Adversos**, **EL PSS** propiciará espacios para que en conjunto con la AIC se establezcan planes de mejora y rutas de seguimiento encaminados a la reducción de dichos eventos. Ninguna de las partes indemnizará los daños y perjuicios que sufra la otra como consecuencia de la fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado.

CLÁUSULA 11. MULTAS

La AIC – EPS – I en cumplimiento del artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 podrá imponer al PSS multas y declarar el incumplimiento del contrato. El valor de la multa se acuerda en el 0.1% del valor total del contrato de prestación de servicios de salud por cada día de incumplimiento del PSS. En ningún caso la suma de las multas impuestas podrá exceder del 10% del valor total del contrato. El incumplimiento reiterado del PSS de las obligaciones contractuales será causal de terminación unilateral con fundamento en el incumplimiento del contrato de prestación de servicios de salud. La AIC – EPS – I respetará el debido proceso y el derecho de defensa del PSS y en consecuencia la imposición de multas se hará mediante Resolución motivada. Contra esta proceden los recursos de reposición, que se interpondrá ante el dinamizador que profiera la Resolución y subsidiariamente el de apelación ante la Junta Administradora de la AIC. El PSS autoriza a la AIC EPS-I para descontar el valor de las multas de que trata esta Cláusula, de cualquier suma que se le adeude por concepto de este contrato. En caso de incumplimiento definitivo de cualquiera de las obligaciones de este contrato, **El PSS** se hará acreedor a una pena pecuniaria equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que cause a la AIC EPS I.

CLÁUSULA 12. RÉGIMEN DE RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Al tratarse, **LA AIC EPS-I,** de una Asociación de Cabildos Indígenas, todas las diferencias que surjan entre las partes deberán dirimirse ante el Consejo Regional Indígena del Cauca – CRIC, a quien reconocen como autoridad tradicional con plena y total Jurisdicción. De generarse algún desacuerdo en la presente clausula, por elección de las partes igualmente podrá acudirse a los mecanismos alternativos legales de resolución de conflictos previstos en la ley. Así mismo, se podrá hacer uso del mecanismo de conciliación previstos en la ley.

CLÁUSULA 13. CAUSALES DE SUSPENSIÓN Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO

De común acuerdo la AIC – EPS – I y el PSS podrán suspender temporalmente la ejecución del presente contrato por mutuo acuerdo, que se consignará en un acta. El acta debe contener los motivos de la suspensión, el término de la suspensión y la fecha en que se reiniciará la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. En caso de que por causa imputable al PSS no se pueda reiniciar la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud la AIC – EPS – I podrá terminarlo unilateralmente mediante acto administrativo motivado. La AIC – EPS – I podrá terminar unilateralmente el contrato en caso de incumplimiento reiterado del PSS en la prestación de servicios de salud o por la des habilitación de los servicios de salud contratados, en este caso la AIC notificará la decisión al PSS y procederá a liquidar el contrato. La liquidación se notificará al PSS para que ejerza los recursos y las acciones judiciales consagradas en la Ley. Serán causales de terminación del presente contrato las siguientes:

1. Por mutuo acuerdo entre las partes elevado a escrito.
2. Por terminación unilateral de parte de la AIC mediante acto administrativo motivado.
3. Por solicitud de cualquiera de las partes. En este caso la terminación se realizará a los treinta (30) días siguientes a la recepción de la comunicación escrita de solicitud de terminación.
4. Por incumplimiento de lo establecido en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
5. Por cierre temporal o permanente de los servicios contratados por incumplimiento a las normas de habilitación.
6. Por fuerza mayor o caso fortuito demostrado.
7. Por cancelación de la razón social del contratista.
8. Por el vencimiento del plazo del contrato.

CLÁUSULA 14. MODIFICACIÓN DEL CONTRATO

Las partes podrán modificar el contrato de muto acuerdo mediante la suscripción de un "otro sí" o un contrato adicional, según la necesidad del servicio.

CLÁUSULA 15. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

La AIC-EPSI procederá a liquidar el contrato de prestación de servicios de salud de mutuo acuerdo, dentro de los cuatro (04) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

En caso de que no se logre liquidar de manera bilateral o las partes no lleguen a un acuerdo sobre el contenido de la liquidación, la AIC-EPSI tendrá la facultad de liquidar en forma

unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes, contados a partir del vencimiento del primer término, es decir, los cuatro (04) meses indicados inicialmente.

Si vencido los plazos anteriormente establecidos, no se ha realizado la liquidación, la misma podrá ser realizada en cualquier tiempo dentro de los dos años siguientes al vencimiento del término a que se refieren los incisos anteriores, de mutuo acuerdo o unilateralmente, de conformidad con la Resolución No. 051 del 02 de julio de 2020, o la que la adicione, modifique o sustituya.

Durante el término de liquidación de mutuo acuerdo, en el acta de liquidación se escribirán los acuerdos y desacuerdos de las partes. El acta de liquidación de mutuo acuerdo quedará en firme una vez los representantes legales firmen el acta de liquidación. El acta se entenderá notificada personalmente una vez el representante legal del PSS la firme y contra esta no procede ningún recurso. Una vez en firme el acta de liquidación de mutuo acuerdo ninguna de las partes podrá alegar o presentar solicitudes sobre los asuntos en ella consignados.

El acta de liquidación unilateral se notificará personalmente al PSS en la dirección electrónica autorizada. En caso de no haberse autorizado una dirección electrónica se notificará al PSS en su sede. Contra el acta de liquidación unilateral proceden los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación.

El acta de liquidación unilateral quedará en firme cuando una vez notificada no se interpusieron los recursos o interpuestos, se decidieron por la AIC EPS-I. El PSS podrá interponer los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación personal. La AIC EPS-I decidirá los recursos en un término prudencial que no podrá exceder tres (3) meses.

En el acta de terminación unilateral se escribirá los acuerdos y desacuerdos determinados durante la etapa de liquidación de mutuo acuerdo, y en este evento la liquidación unilateral solo procederá en relación con los aspectos que no hayan sido objeto de acuerdo. En caso de que el PSS decida demandar judicialmente sólo podrá hacerlo por los puntos en desacuerdo.

CLÁUSULA 16. RÉGIMEN LEGAL APLICABLE AL CONTRATO.

LA AIC EPS-I es una entidad de derecho público de carácter especial indígena que se rige por el fuero indígena, los usos y costumbres de los pueblos y comunidades indígenas y las directrices de las Juntas y Congresos del CRIC, por esta razón se rige por las Leyes Especiales y las expedidas por el Gobierno Nacional para regular el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS Régimen Subsidiado y contributivo. Estas normas se consideran imperativas de orden público y se aplicarán y observarán durante la ejecución del contrato y, además, servirán de guía para la interpretación, la evaluación del cumplimiento de las obligaciones o de las estimaciones pactadas de carácter contractual, para el proceso de auditoría de cuentas de servicios de salud en la modalidad de cápita o por evento y para la correspondiente liquidación del contrato. Estas normas son:

Convenios internacionales: Convenio 169 de la OIT, Sobre Pueblos Indígenas y Tribales, ratificado mediante la Ley 21 de 1991. Declaración de Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas adoptada por la Sesión 61 de la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de septiembre de 2007.

Normas legales: Constitución Política de Colombia, artículos; 7, 29, 62, 246, 286.
Leyes: 691 de 2001, 1966 del 2019,1751 de 2015, 100 de 1993, 1122 de 2007, 1438 de 2011, 1616 de 2013, 1639 de 2013, 1733 de 2014, 1474 de 2011, Ley 1437 de 2011, Ley 1949 de 2019, 1955 de 2019 (Plan Nacional de Desarrollo) y las que modifiquen, adicionen o sustituyan.
Decretos: 1848 de 2017, 1088 de 1.993, 780 de 2016, 3518 de 2006, 019 de 2012, 2848 de 2017, 1953 de 2014, 1811 de 2017, 4747 de 2007, 1424 de 2019, 538 de 2020, 064 de 2020.
Resoluciones: 2292 de 2021, 2381 de 2021, 2077 de 2021, 2015 de 2021, 2350 del 2020,227 del 2020, *00276 de 2019,* 2077 de 2021,2350 de 2020, 122 de 2015, 5600 de 2015, 5602 de 2015, 3047 de 2008 (Anexos Técnicos y sus modificatorios), 521 de 2020, 3100 del 2019,2465 del 2016, 5596 de 2015, 1552 de 2013, 3202 de 2016, 4505 del 2012,202 del 2021,01 del 2011, 052 de 2020, 020 del 2020,1995 de 1999, 2463 de 2014, 4725 de 2011 modificada por la 783 de 2012, 430 de 2013, 3681 de 2013, 247 de 2014, 2463 de 2014, 4331 de 2012, 1552 de 2013, 3374 de 2000,10247 de 2014 modificada por la 890 de 2014, 3374 de 2000, Resolución 458 de 2013, 3280 de 2018 y las que modifiquen, adicionen o sustituyan.
Circulares Ministerio de Salud y Protección Social: Circular 016 de 2014: Circular Única 049, Circular 056 de 2009, Circular 04 de 2006, Circular 01 de 2007, Circular 02 de 2011, Circular 03 de 2013, Circular 24, Circular 16 de 2014, Circular 018 de 2015, 011 del 2018, Circular 0044 de 2019, 012 de 2021.
Acuerdos: Acuerdo 260 de 2004, 326 de 2005.
Mandatos de las autoridades locales, zonales y regionales

Parágrafo único: Además de la normatividad citada, se entiende que hacen parte de esta cláusula la totalidad de las normas que reglamentan el SGSSS vigentes o las que se expidan en el futuro por el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud.

CLÁUSULA 17. DOMICILIO CONTRACTUAL, PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN POR MEDIO ELECTRÓNICO Y TÉRMINOS PARA INTERPONER Y CONTESTAR LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN O APELACIÓN

Para todos los efectos contractuales se fija como domicilio la ciudad de Popayán. En cuanto a la prestación de los servicios, **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E** los prestará en el municipio de **POPAYÀN**, Departamento del Cauca.

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, el PSS autoriza a la AIC – EPS – I a notificar por medio el medio electrónico autorizado las decisiones que deba adoptar en el proceso de auditoría, supervisión, liquidación, multas y a su vez la AIC – EPS –I pondrá a disposición del PSS un correo electrónico para que responda e interponga los recursos de reposición o apelación. Para efectos de probar el envío o la recepción de la respuesta o recurso se dará aplicación a las reglas contenidas en el artículo 62 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO: - Los términos para resolver el recurso de reposición o el de apelación cuando proceda, serán los consagrados en la parte general del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo "Ley 1437 de 2011". Para este efecto se

dará aplicación al artículo 76 de la Ley 1437 de 2011. El PSS debe interponer el recurso de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación por medio electrónico, cuando se haya autorizado, o a la notificación personal o por aviso, según el caso. En aquellos casos en que el PSS haya autorizado la notificación por medio electrónico, el PSS debe enviar el documento electrónico a la dirección electrónica autorizada por la AIC, sino el PSS no autorizó la notificación por medio electrónico debe remitir la respuesta o recursos a la Calle 1BIS #4-81 BARRIO VASQUEZ COBO de la ciudad de Popayán. La AIC debe decidir los recursos en un término prudencial sin que este exceda de tres (3) meses. En caso de no darse respuesta en tres meses se entenderá que la respuesta de la AIC es negativa como lo establece el artículo 83 de la Ley 1437 de 2011. Las notificaciones del proceso de auditoría de que trata el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, reglamentado por la Resolución 3047 de 2008 y sus anexos se regirán por los términos establecidos en la norma especial del SGSSS.

El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día treinta y uno (31) del mes de marzo del año dos mil veintidós (2022).

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS–I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López De Valencia E.S.E

Versión 1. 19 enera 2022, aprabado por: Acta No.		
Elaboró	*Alejandra Nache Cuene – Abogada Regional Cauca*	
Revisó	*Marlitt Puscus Maca Coordinador Técnico Gestión Jurídica*	
Revisò	*Fabio Yujo- Gestión Contractual*	
Aprobado por:	*Álvaro Mejía Arias Asesor Área Jurídica*	

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 01 VALOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/01/2022	A	31/12/2022	**CONTRATO No.**	101-2022

IPS MUNICIPIO	MODALIDAD	TARIFA	VALOR MENSUAL	VALOR CONTRATO	MES DE VIGENCIA
POPAYAN CAUCA	EVENTO	TARIFAS ESTABLECIDAS EN EL ANEXO 3 Y TARIFAS PROPIAS	$ 746.491.667	8.957.900.000	12
VALOR TOTAL			**$ 746.491.667**	**$ 8.957.900.000**	

NOTA: El valor total de contrato corresponde a las fuentes de financiacion establecidas por el Ministerio de Salud.

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo
Revisado y aprobado por: Lizeth Pillimue Montano
Población Certificada Área de Registro SISPRO 2022

ANEXO No. 02 - SERVICIOS CONTRATADOS

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/01/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	101-2022

NOMBRE DEL SERVICIO	CODIGO	SERVICIOS HABILITADOS
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	749	GINECOLÓGICAS
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739	FISIOTERAPIA
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	714	SERVICIO FARMACÉUTICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	706	LABORATORIO CLÍNICO
Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO
Atención Inmediata	1102	URGENCIAS
Atención Inmediata	1101	ATENCIÓN DEL PARTO
Consulta Externa	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Consulta Externa	420	VACUNACIÓN
Consulta Externa	411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
Consulta Externa	409	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
Consulta Externa	388	NEUROPEDIATRÍA
Consulta Externa	384	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
Consulta Externa	372	CIRUGÍA VASCULAR
Consulta Externa	369	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
Consulta Externa	368	CIRUGÍA GINECOLÓGICA LAPAROSCÓPICA
Consulta Externa	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD
Consulta Externa	355	UROLOGÍA
Consulta Externa	344	PSICOLOGÍA
Consulta Externa	342	PEDIATRÍA
Consulta Externa	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA
Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
Consulta Externa	337	OPTOMETRÍA
Consulta Externa	335	OFTALMOLOGÍA
Consulta Externa	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
Consulta Externa	330	NEFROLOGÍA
Consulta Externa	329	MEDICINA INTERNA
Consulta Externa	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Consulta Externa	325	MEDICINA FAMILIAR
Consulta Externa	320	GINECOBSTETRICIA
Consulta Externa	316	GASTROENTEROLOGÍA
Consulta Externa	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Consulta Externa	304	CIRUGÍA GENERAL
Consulta Externa	301	ANESTESIA
Internación	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
Internación	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
Internación	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL

Internación	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
Internación	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO
Internación	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
Internación	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
Internación	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO
Internación	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
Quirúrgicos	217	OTRAS CIRUGÍAS
Quirúrgicos	215	CIRUGÍA UROLÓGICA
Quirúrgicos	214	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA
Quirúrgicos	213	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
Quirúrgicos	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Quirúrgicos	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA
Quirúrgicos	208	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA
Quirúrgicos	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA
Quirúrgicos	205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
Quirúrgicos	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA
Quirúrgicos	203	CIRUGÍA GENERAL

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo
Revisado y aprobado por: Lizeth Pillimue Montano
Población Certificada Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO 2.8. TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/04/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	101-2022

CÓDIGO NORMATIVIDAD VIGENTE - CUPS	DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTO	TIPO DE SERVICIO (CUPS, CUMS, INSUMO, MEDTAS, - PAQUETES)	COBERTURA (PBS, NO UPC, SALUD PÚBLICA, LABORALES)	OBSERVACION	TARIFA 2022
10M004	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA - HABITACION DE CUATRO CAMAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
10M003	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA - HABITACION TRES CAMAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
120N01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
001026	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA POPAYAN CALI REDONDO			801T02 TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 950.000
001006	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA POPAYAN CALI			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 1.008.974
001019	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA POPAYAN CALI REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 1.800.000
001018	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA URBANO REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 360.000
001009	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA URBANO SENCILLO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 190.000
001031	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 2.400.000
001030	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI SENCILLO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 2.100.000
001033	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA VENTILADO NEONATAL URBANO REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 600.000
001032	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA VENTILADO NEONATAL URBANO SENCILLO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 350.000
001021	SERVICIO DE AMBULANCIA SENCILLO VENTILADO POPAYAN CALI			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 1.670.000
001027	SERVICIO DE AMBULANCIA VENTILADO INCUBADORA POPAYAN CALI REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 2.100.000
001028	SERVICIO DE AMBULANCIA VENTILADO INCUBADORA URBANO REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 360.000
001029	SERVICIO DE AMBULANCIA VENTILADO INCUBADORA URBANO SENCILLO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 270.000
001023	SERVICIO DE AMBULANCIA VENTILADO POPAYAN CALI REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 2.185.000
001025	SERVICIO DE AMBULANCIA VENTILADO URBANO REDONDO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 653.500
001024	SERVICIO DE AMBULANCIA VENTILADO URBANO SENCILLO			802T02 TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 370.500
906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLO QUEADORES AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 339.000
902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 140.000
906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 155.000
906482	BETA 2 GLICO PROTEINA 1 IgM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 64.000
053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PREAORTICO GANGLIO IMPAR DE WALTER		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
908862	Chlamydia obovis IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$ 295.000
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 5%
890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		FINANCIADA UPC		$ 65.000

890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 65.000
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CÓDIGO PROPIO		890374	$ 74.200
890383	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE ESPECIALISTA EN DOLOR O CUIDADOS PALEATIVOS		FINANCIADA UPC		$ 55.000
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS		FINANCIADA UPC		$ 55.000
042285	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA PERINATOLOGÍA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 60.000
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 5%
890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 45.000
890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 45.000
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890285	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 45.000
890286	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 45.000
982200	DILATACION DEL ESFÍNTER ANAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
982400	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 10%
451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO		FINANCIADA UPC		$ 7.200.000
902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		FINANCIADA UPC		$ 60.000
708054	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS ESPECIFICO POR PRUEBAS MOLECULARES		NIMIES /PAPA SARS-COV-2 (COVID-19) SE FINANCIA CON RECURSOS DE FOME	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 190.000
369006	INTERCONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA, PERINATOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 95.000
8904769	INTERCONSULTA OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA			890474	$ 74.200
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA DEL DOLOR O CUIDADOS PALEATIVOS		FINANCIADA UPC		$ 55.000
890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 30%
890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 829.000
890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
10A001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
10A002	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA - HABITACION BIPERSONAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
910A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVO ADULTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIATRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%

1871101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
1951101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
1061101	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIATRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
8552215	SUMINISTRO DE OXIGENO ALTO FLUJO POR HORA			INSUMOS	$ 8.500
908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				$ 298.000
546200	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
553108	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
429306	ABLACIÓN DE LESIÓN ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
662302	ABLACION U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903305	ÁCIDO FÓLICO (FOLATOS) EN SUERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903118	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903112	ÁCIDO PIRÚVICO (PIRUVATO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
902802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903897	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
985201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
908349	ACIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		FINANCIADA UPC		$ 264.000
782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%

768661	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
816302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
816304	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
901201	Actinomyces CULTIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA, RETROPÚBICA O TRANSVESICO CAPSULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
602005	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903401	ADRENOSIN DESAMINASA (ADA)		FINANCIADA UPC		$ 32.200
996200	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
993107	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS		FINANCIADA UPC		$ 14.884
902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES (RIPA)		FINANCIADA UPC		$ 29.100
597106	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE OSTEOARTROPEDIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783305	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA		MIPRES		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783306	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA		MIPRES		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783703	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783902	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)		MIPRES		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
783201	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783204	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783402	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783404	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)		MIPRES		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
783308	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)		MIPRES		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO Ó MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20,2%
783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%

903003	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903402	ALDOLASA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904581	ALDOSTERONA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
903602	ALFA FETOPROTEINA (AFP) EN LÍQUIDO AMNIÓTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15.5%
906309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
751202	AMNIOINFUSION		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
671402	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
841400	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PÉRONÉ SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
841500	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
848100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
848300	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
930803	ANÁLISIS DE UNIDADES MOTORAS POR NEUROCONDUCCIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
513203	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
529405	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VIA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
985301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 63.300
951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
395066	ANGIOPLASTIA O ATEREOTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
901501	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
981002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MÉTODO AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
982004	ANTICOAGULANTE LÚPICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%

906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906442	ANTICUERPOS ANTINUCLÉARES SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO), RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
911002	ANTICUERPOS IRREGULARES, TITULACIÓN EN TUBO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES, TOTALES (ENA) [SS-A (RO), SS-B (LA), RNP Y SM] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
905006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		$ 74.500
906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902089	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		FINANCIADA UPC		$ 98.700
906858	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906304	ANTÍGENOS FÚNGICOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
222103	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
222102	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
871202	APICOGRAMA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
935600	APLICACIÓN DE PÚRULA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
935700	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
783703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781781	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
935100	APLICACIÓN BE VENDAJE ENYESADO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
935307	APLICACIDN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MAND		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIDR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
811213	ARTRODESIS DE ARTEJO (UNO O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
812001	ARTRODESIS DE ARTICULACION		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

812902	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
812700	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
811101	ARTRODESIS TRIQUETALAR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819603	ARTRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
817203	ARTROPLASTIA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
802603	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801103	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801500	ARTROTOMÍA DE PELVIS SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
801800	ARTROTOMÍA EN PIES OD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FÍSICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 18.5%
890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 3.5%
819101	ASPIRACION ARTICULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%

639004	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 3.5%
639002	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
639101	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.7%
202402	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 3.5%
629101	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 3.5%
629102	ASPIRACION DE TESTÍCULO VIA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
362201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ÓRBITA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 3.5%
609100	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE PRÓSTATA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
774802	ASPIRAGALECTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO (AUDIOMETRÍA TONAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
925100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
837100	AVANZAMIENTO DE TENDÓN SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 60.000
905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 30%
906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 67.000
906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 90.000
906628	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 53.177
983809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		FINANCIADA UPC		$ 23.392
952001	BIOMETRÍA OCULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
P0000587	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR EN BRAZO	CODIGO PROPIO			$ 367.019
803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
482400	BIOPSIA CERRADA (ENDOSCÓPICA) DE RECTO O SIGMOIDE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
601181	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
601184	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
601100	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
711120	BIOPSIA DE CLITORIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%

521e01	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
641101	BIOPSIA DE ESCROTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		$ 773 227
761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
681104	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
8500072	BIOPSIA DE MASA RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	CODIGO PROPIO			SOAT 2021 MENOS 23,5%
521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
641102	BIOPSIA DE PENE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
562302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
702401	BIOPSIA DE VAGINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
081101	BIOPSIA EN PÁRPADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
711301	BIOPSIA EN PERINÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
511705	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
573502	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
053143	BLOQUEO DE PLEXO LUMBOSACRO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
823100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
823500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
820000	BURSOTOMÍA DE MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903804	CALCIO IÓNICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903818	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
P0000957	CAMBIO DE BOTON DE GASTROSTOMIA	CODIGO PROPIO			$ 1.129.827
906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 30.900
905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20,5%
804401	CAPSULODESIS EN MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
815609	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
804302	CAPSULOTOMIA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%

906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		FINANCIADA UPC	$ 584,300	
779402	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		FINANCIADA UPC	$ 39,900	
892906	CAVERNOSOGRAFÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
892905	CAVERNOSOMETRÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
902401	CÉLULAS LE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
475101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
728942	CERVICOTOMÍA CERVICAL ANTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
287101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
425001	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
446309	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
646002	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
576301	CISTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETERECTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETERECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906109	Citicerca ANTICUERPOS TOTALES		FINANCIADA UPC	$ 72,800	
592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

892800	CISTOMETRÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
892200	CISTOMETROGRAMA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
571210	CISTOSTOMÍA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
571108	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
911301	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
906305	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906306	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C-ANCA O P-ANCA) AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C-ANCA O P-ANCA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
903814	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
901502	Clostridium TOXINA		FINANCIADA UPC		$ 96.967
906578	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906729	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
511000	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
883434	COLANGIORRESONANCIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%

510001	COLECISTOSTOMIA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
457181	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
457009	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMANN] VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
458163	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 29,5%
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 32.000
903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 29,5%
903818	COLESTEROL TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 29,5%
867184	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867208	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867185	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867283	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867281	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
858481	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
858483	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867182	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903420	COLINESTERASA SÉRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
569005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

781782	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
781764	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452301	COLONOSCOPIA TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.8%
901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.8%
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.8%
901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.7%
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.8%
707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
707203	COLPOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
701204	COLPOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.8%
906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.8%
906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.8%
763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.8%
814735	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
473001	CONIZACIÓN CERVICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890347P	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	PAQUETE PROPIO		898347	$ 150.000
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 13.5%
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 55.000
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890247P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIATRICA			890247	$ 150.000
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890276P	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIAPEDIATRICA			890276	$ 70.000

890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
898283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
898211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890758	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13%
210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
210202	CONTROL DE EPISTAXIS, PORTAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
609481	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		$ 60.800
434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		FINANCIADA UPC		$ 15.800
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA		FINANCIADA UPC		$ 22.700
901206	COPROCULTIVO		FINANCIADA UPC		$ 60.800
907002	COPROLÓGICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
907004	COPROSCÓPICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%

123501	CORREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
828355	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
497508	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
487983	CORRECCIÓN DE ATRESIA RECTAL, VÍA SAGITAL POSTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
828330	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
717982	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
717202	CORRECCION DE FÍSTULA DE PERINÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
460001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
828358	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
828384	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
849400	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
804802	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN-HERNDON-STRONG)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
775185	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIAND CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 13.5%
775186	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
759401	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%

759482	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
826248	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
826483	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
826482	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
826484	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO (DEDO DE RESORTE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
826483	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
824310	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
826320	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
547182	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
547282	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904806	CORTE GDI DIFERENTES MUESTRAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
426600	CREACION DE TUNEL SUBCUTANEO SIN ANASTOMOSIS ESOFAGICA SOD		NO PBS		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903828	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
903821	CREATIN QUINASA TOTAL (CK-CPK)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903822	CREATINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903823	CREATININA DEPURACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903826	CREATININA EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC		$ 14.700
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		$ 14.000
838601	CUADRICEPSPLASTIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA		FINANCIADA UPC		$ 14.700
903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
700181	CUIDOCENTESIS (COLPOCENTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
904289	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%

901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA OSEA		FINANCIADA UPC		$ 47.000
901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		FINANCIADA UPC		$ 47.000
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 19,5%
965202	CURACIÓN DE OIDO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
904307	Dengue ANTICUERPOS Ig G		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
904308	Dengue ANTICUERPOS Ig M		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
904309	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
641502	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
861508	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862509	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862506	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862507	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIOESTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
854501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
859901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
862018	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO		FINANGIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23,5%
862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)		FINANCIADA UPG		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE NOMBRO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA		FINANGIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%

468020	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
468021	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903838	DESMIELOGRAMA LÁCTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
468102	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
549801	DIALISIS PERITONEAL MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
667301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
656702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
905603	DISOMNIA AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
442202	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTRODUODENÍTICA VÍA ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
579200	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
516101	DILATACIÓN DE ESPÍNTER DE ODDI		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
451109	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
442201	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
568700	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
568101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
529800	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE DUCTO PANCREÁTICO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
469400	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
962300	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
569802	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (EP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
454206	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALOT VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
553107	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALOT VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALOT VIA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.2%
821901	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 26.5%
906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.3%
510302	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
149203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 26%
540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 26%
691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 22.5%
600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 3.5%
600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 26%
490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
608101	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
861304	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL		FINANCIADA UPC		$ 651.900
861302	DRENAJE DE HEMATOMA SUBMUCOSO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
P5001320	DRENAJE DE HEMOTORAX POR TORACOTOMIA	CODIGO PROPIO			$ 1.137.779
502301	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
631302	DRENAJE DE LÍQUIDO (HIDROCELECTOMÍA) DE CORDÓN ESPERMÁTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
862103	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%

524102	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 33,5%
524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 33,5%
770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 33,5%
881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881611	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881613	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881622	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881612	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881709	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		FINANCIADA UPC		$ 90.000
881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881320	ECOGRAFÍA DE ANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881161	ECOGRAFÍA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS VÍA BILIAR Y VESÍCULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
954303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
881302	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%

881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
881211	ECOGRAFIA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSION PORTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882881	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882388	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%

882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATÓMICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
881435	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
951501	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881340	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
895900	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESTADO DE SUPERFICIE 6DD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906606	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 26,5%
906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 26,5%
930801	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
930803	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
930869	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
892907	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER URETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
892902	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER VESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
870102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
870102	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

P06009B	EMPAQUETAMIENTO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	CODIGO PROPIO			SOAT 2021 MENOS EL 10,5%
575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
575704	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
543510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
451200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENIANA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
451100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
447003	ENTEROPLASTIA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTÉSICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
164001	ENUCLEACION SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
742101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
782713	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782753	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782303	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782313	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782613	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782723	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
782763	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782323	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782623	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSIDA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 93.900
904217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 93.900

906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906233	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-D) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
988811	Epstein-Barr CARGA VIRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
902206	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
902204	ERITROSEDIMENTACION (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) MANUAL		FINANCIADA UPC		$ 18.000
862926	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862928	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862929	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862924	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862930	ESCARDIOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23%
862931	ESCARDIOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862932	ESCARDIOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
823301	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
516402	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
666310	ESCISION DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
124283	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
564320	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARAURETERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
834300	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INSERTO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
589200	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
823200	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN QPERATORIA) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
834100	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA) SOD		FINANCIADA UPC		$ 979.993
776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862310	ESCISIÓN DE ULCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
583202	ESCISION DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
583102	ESCISION ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
553104	ESCISION LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
553103	ESCISION LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
577309	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
577310	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		$ 762.336
128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
518500	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
892600	ESFINTEROMANOMETRÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
518501	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
493001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
579181	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
441303	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
441301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
422902	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
422903	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
427181	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
432103	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
415402	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904503	ESTRADIOL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
950306	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
898101	ESTUDIO DE COLORACION BÁSICA EN BIOPSIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGÍA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28 5%
898102	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUIMICA EN BIOPSIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
951401	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POSMORTEM DE FETO Y PLACENTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
898309	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POSTMORTEM DE ÓRGANOS O TEJIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
750309	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
547401	EVENTROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE MALLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
547403	EVENTROPLASTIA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
577305	EXENTERACIÓN PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
150203	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
551103	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
551102	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
591910	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
830101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
825101	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
397203	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
397304	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
397306	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
397900	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD		FINANCIADA UPC		$ 1,990,433
397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
9120101	EXSANGUINOTRANSFUSIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 33.000
460102	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
8540102	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMÍA) SUBCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
577201	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA (CISTECTOMÍA) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
180001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
639600	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
211203	**EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA**		**FINANCIADA UPC**		$ 1.053.254
523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 3,5%
523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
629300	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
706002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN NUMERO, VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
080201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
829911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
784802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL
839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
501101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DRU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
598003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL
430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARES) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO O CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
160101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ORBITAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
808601	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

978501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VIA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
429402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
786981	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
786881	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
449401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
138501	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
129483	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

923700	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
529400	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
982200	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL
981300	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
981700	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20%
981600	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
982200	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 16.5%
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION CON SUTURAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 16.5%
831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
985210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
906214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
906016	FERRITINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902024	FIBRINÓGENO		FINANCIADA UPC		$ 25.000
838820	FIJACIÓN DE TENDÓN		MIPRES		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

765400	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
765900	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
765500	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
765200	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
765300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
765600	FIJACION INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
765800	FIJACION INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
765100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
614700	FISTULECTOMÍA DEL ESCROTO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
578302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
578458	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
578483	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICO UTERINA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDEO-VAGINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
368401	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
578402	FISTULECTOMÍA VESICO-VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903838	FOSFATASA ACIDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903833	FOSFATASA ALCALINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
904422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 87.700
904423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 79.600

903894	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
112101	FROTIS DE CÓRNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
902005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903425	FRUCTOSAMINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
613107	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
512200	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA, SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
652700	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA		NO PBS		$ 61.400
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL O RADICAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
434101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
441200	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904981	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		FINANCIADA UPC		$ 73.900
907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

255002	GLOSOPEDIA ANTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903840	GLUCOSA EN ORINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903889	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903845	GLUCOSA TEST O'SULLIVAN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904608	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
125101	GONIOTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
907004	GRASAS NEUTRAS EN HECES (FEUDAN III)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 34.200
906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 59.400
906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 34.200
902211	HEMATOCRITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FÉMUR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778901	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
911010	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR) EN TUBO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SÉRICA] EN TUBO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SÉRICA] POR MICROTÉCNICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTICUERPO Rh D] EN TUBO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
904229	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
904223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
904226	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
902213	HEMOGLOBINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
902110	HEMOGLOBINA A 2		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS] SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		FINANCIADA UPC		$ 16.000
902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
494003	HEMORROIDOPEXIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%

906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-IgM] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906806	Hepatitis B CARGA VIRAL		FINANCIADA UPC		$ 384.200
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 364.400
506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
531301	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
531601	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
490112109	HERNIORRAFIA INGUINAL CON PROTESIS Y SISTEMA DE FIJACION POR	CODIGO PROPIO		$51.000	SOAT 2021 MENOS 28,5%
530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
0001420	HERNIORRAFIA VENTRAL Y CRURAL CON SISTEMA DE FIJACION DE PROTESIS POR CODIGO PROMO				SOAT 2021 MENOS 23,5%
906228	Herpes 1 ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
906229	Herpes 1 ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
906350	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 68.100
631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
665102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
687102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASSMAN] POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
694103	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
681301	HISTEROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
680101	HISTEROTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904303	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓFICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%
904304	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓFICA]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23,5%

904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA) PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
9041D6	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		FINANCIADA UPC		$ 290.000
904107	HORMONA LUTEINIZANTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
627100	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
725302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
031901	INCISION DE MÚSCULO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
639201	INCISIÓN DE L EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
639202	INCISIÓN DE L EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
639300	INCISIÓN Y DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
820409	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENIANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
851401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO O LESIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904323	Influenza ANTÍGENO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
966103	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
997503	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
912020	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
993600	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTRÓLITOS SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
836200	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866181	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866185	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866109	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866107	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866108	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLO O PIES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866403	INJERTO DE REGIÓN PILOSA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
827100	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
568901	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866702	INJERTO DERMOGRASO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866703	INJERTO GRASO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866501	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
768119	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
780183	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780308	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
768184	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
780809	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780608	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906827	INMUNOGLOBULINA A (Ig A) AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
906834	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.8%
906829	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906828	INMUNOGLOBULINA G (Ig G) SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906832	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
906831	INMUNOGLOBULINA M (Ig M) SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
869901	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
960405	INSERCIÓN DE CÁNULA YEY TRANSTRAQUEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 16.5%
519700	INSERCION DE CATÉTER RIVAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
549032	INSERCION DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VIA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
454301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA		FINANCIADA UPC		$ 34.500
518901	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
497101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
940503	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
529481	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
137006	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
129502	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
129503	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
649703	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
429100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
960100	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
960200	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
451300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
519600	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
529700	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO DE DRENAJE NASOPANCREÁTICO SOD		NO PBS		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
529300	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
649503	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE PRÓTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RÍGIDA O SEMIRÍGIDA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
346184	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
964900	INSTILACIÓN CIENTOURINARIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
904764	INSULINA (CADA MUESTRA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
890454P	INTERCONSULTA INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA			890454	$ 15.000

890471	INTERCONSULTA NEUMOLOGIA		FINANCIADA UPC		$ 75.000
890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL		FINANCIADA UPC		$ 86.000
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 95.000
890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 160.000
890460	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		FINANCIADA UPC		$ 54.300
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 75.000
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890413	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10.5%
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
950602	INTERFEROMETRÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 40%
839400	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
991100	INYECCIÓN DE OLORUXINA INMUNE EN SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 16.5%
892201	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 25.5%

865411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
597202	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
365006	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA		FINANCIADA UPC		$ 1.044.400
644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
597210	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
369004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA		FINANCIADA UPC		$ 1.044.400
597255	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
124402	IRIDOCICLECTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
123001	IRIDOPLASTIA MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
123102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
123101	IRIDOTOMÍA MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL SOD		FINANCIADA UPC		$ 94.500
965100	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
641809	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		FINANCIADA UPC		$ 756.000
541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE ÓIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
963300	LAVADO GÁSTRICO DE EMPUJE SOD		FINANCIADA UPC		$ 55.000
345703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
345701	LAVADO PERITONEAL TERAPEÚTICO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
796809	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
796500	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
796700	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS D METATARSIANOS SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
750181	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
818603	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
682181	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES (URETEROLISIS) O (PIELOURETEROLISIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
831204	LIBERACIÓN DE MUSCULATURA PELVITROCANTÉRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
838401	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
804803	LIBERACIÓN DE PIE TALO (GOLDNER)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
659520	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
659510	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

465291	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
465902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
465901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
891202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
697200	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2020 MENOS 15%
494001	LIGADURA DE HEMORROIDES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
428305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
434101	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
637100	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
812204	LIGAMENTOPLASTIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
965500	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
580101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
904720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 159.400
903847	LIPASA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903849	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR: EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CON GLUCOSA, PROTEÍNAS, MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%

903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN (TENOLISIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
592403	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) EXTRACORPÓREA DE CÁLCULOS COMPLEJOS EN VÍA URINARIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
954105	LOGOAUDIOMETRÍA POR SEÑALAMIENTO DE LÁMINAS Y REPETICIÓN DE PALABRAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE - INCLUYE INSUMOS		FINANCIADA UPC		$ 440.000
892100	MANOMETRÍA PIÉLICA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
452304	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
441304	MARCACION DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
451310	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
062102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
730922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
732903	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
854203	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
854202	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
854101	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
854103	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
862702	MASTICECTOMÍA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
862703	MASTICECTOMÍA TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
584700	MEATOPLASTIA URETERAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
584530	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO (MAGPI)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
581010	MEATOTOMÍA URETERAL EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
585010	MEATOTOMÍA URETERAL INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)		FINANCIADA UPC		$ 24.800
950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
930202	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
806100	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
765202	MENISCECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON GOLGAJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 39.900

939300	MÉTODOS DE RESUCITACIÓN MO MECANICOS (RESPIRACIÓN ARTIFICIAL, BOCA A BOCA, MANUAL) SOD		FINANCIADA UPC		$ 165.200
903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
682401	MIOMAECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
820200	MIOTOMÍA DE MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904482	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
931700	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
893004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
893001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 33,5%
893002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE EVENTOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
897031	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
897032	MONITORÍA FETAL INTRAPARTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
903738	MONÓXIDO DE CARBONO (CARBOXIHEMOGLOBINA) AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 36.600
871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPSIA PULMONAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
468013	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
454205	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 33,5%
454500	MUCOSECTOMÍA ENDOSCÓPICA GÁSTRICA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28%
906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL		FINANCIADA UPC		$ 51.200
901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN		FINANCIADA UPC		$ 102.400
901907	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		FINANCIADA UPC		$ 346.600
901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)				$ 431.600
939402	NEBULIZACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%

555601	NEFRECTOMÍA (OBTENCIÓN DE ÓRGANO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
555604	NEFRECTOMÍA DE DONANTE VIVO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
555603	NEFRECTOMÍA DE DONANTE VIVO POR LUMBOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
554401	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
554402	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
558607	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
558606	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
592004	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20,5%
592002	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20,5%
558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
552103	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
552201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
552203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903292	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 26,5%
891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
042319	NEURÓLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903856	NITRÓGENO UREICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%

903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903432	NUCLEOTIDASA 5		FINANCIADA UPC		$ 163.200
546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLISIS]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
385401	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
385803	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
657002	OFORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 7.5%
657001	OFORRAFIA POR LAPAROTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
652610	OFORRESTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
544200	ONFALECTOMIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
860701	ONICECTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
860811	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
655101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
657802	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
652801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMATICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
625100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
620001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		FINANCIADA UPC		$ 43.500

903084	DESMOLARIDAD EN SUERO		FINANCIADA UPC		$ 45.000
787300	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
886011	OSTEODENSITOMETRÍA POR TC		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772103	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
766303	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772609	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
772604	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772799	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
766208	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
773403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
773509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
771101	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
849101	OTRA AMPUTACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
996901	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O DESFIBRILACIÓN CARDIOPULMONAR		FINANCIADA UPC		$ 738.263
814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
453100	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
834401	OTRA FASCIECTOMÍA, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
820908	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 29.5%
814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
960809	OTROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
525208	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
952503	PAQUIMETRÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
542804	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA, VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906324	Parainfluenza EPO 1 3 ANTIGENO		FINANCIADA UPC		$ 39.100
890302	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)		FINANCIADA UPC		$ 135.600
890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)		FINANCIADA UPC		$ 226.000
721003	PARTO INSTRUMENTADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
732501	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
882903	PERINEOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%

881434	PERFIL MOSAICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
892500	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
877812	PIELOGRAFÍA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
877814	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
592004	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
553701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
552703	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
552701	PIELOSCOPIA VIA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
497609	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
259006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL
649920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
868602	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868601	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868603	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868403	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868503	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
868514	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
756981	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
756983	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
838960	PLICATURA DE FASCIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
838903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452301	POLIPECTOMIA DE ESÓFAGO VIA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
927200	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN (PREDEPÓSITO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
911187	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR		FINANCIADA UPC		$ 181.800
911186	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2020 MENOS 19%
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28%
911303	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
482901	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904516	PROGESTERONA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904108	PROLACTINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
600201	PROSTATOLITOTOMÍA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
600209	PROSTATOLITOTOMIA VIA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
600202	PROSTATOLITOTOMÍA VIA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PHS]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		$ 13.090
903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
902505	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO		FINANCIADA UPC		$ 77.300
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS SALCIFORMES O DREPANOCITOS]		FINANCIADA UPC		$ 16.600
891311	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
952604	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
952603	PRUEBA DE SOBRECARGA ÓRICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
904915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
010901	PUNCIÓN SUBDURAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
452401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452403	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
872041	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
878103	RADIOGRAFÍA DE AGUJERO ÓPTICOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN HUMERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%

870106	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR (ATM)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARINGEO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873205	RADIOGRAFÍA DE CODO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873818	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873838	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873038	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873208	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
870167	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%

873121	RADIOGRAFÍA DE NÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873210	RADIOGRAFÍA DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870035	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
872111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP. LATERAL Y OBLICUA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP. LATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873220	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP. LATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (UNILATERAL VISTA ANTERO POSTERIOR)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
871030	RADIOGRAFÍA DE SACRO COCCIX		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP. LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P. A. O A.P. Y LATERAL. DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERALES)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%

873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL OBLICUAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
814418	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
828987	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
187201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819408	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
644400	RECONSTRUCCIÓN PENEANA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
907184	RECUENTO DE ADDIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓH		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIH FIJACIÓN		FINAHCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO COH FIJACIÓN		FINAHCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL NÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE NÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓH CON INJERTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%

792600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23,5%
793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIAOA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793911	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793386	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
767481	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIAOA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
792200	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CDH FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
767702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13,5%
794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2821 MENOS EL 23,5%
767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE NÚMERO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
790600	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA SOD		FINANCIAOA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONEA PROXIMAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO OE PIE O TOBILLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL (MONTEGGIA-GALLEAZI)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
798485	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO		FINANCIADA UPG		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799100	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPG		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
499400	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868311	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL POR LIPECTOMIA		FINANCIADA UPG		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
635200	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O GORDÓN ESPERMÁTICO SOD		FINANCIADA UPG		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPG		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACION		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791181	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA (CLAVÍCULA O TÓRAX ¡COSTILLAS Y ESTERNÓN)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE NUMERO (EPÍFISIS O DIAFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METAGARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRAGTURAS OSTEO CONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VIA ARTROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791701	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

962600	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
569906	REEMPLAZO DE ESTÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818030	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815404	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
871303	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
891507	REFLEJOS NEUROLÓGICOS SEIO CAVERNOSO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
893812	REGISTRO DE DOLOMETRÍA CUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
875906	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906837	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO		FINANCIADA UPC		$ 51 200
814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
748101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
555301	REMOCION DE RIÑÓN TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
754901	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVESTIR UTERINA, SIN ATENCIÓN DE PARTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
843500	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
843700	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
843600	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814726	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
765401	REMODELACION DEL CARTÍLAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904004	RENINA TOTAL		FINANCIADA UPC		SDAT 2021 MENOS EL 10%
559210	RENOPUNCIÓN O PUNCION RENAL PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
143401Q	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA EN PREMATUROS	CODIGO PROPIO		CODIGO 143401	$ 1.260.000
428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SDAT 2021 MENOS EL 23.5%
775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
755002	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO (CÉRVIX) POR VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
707130	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SDAT 2021 MENOS EL 23.5%
709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA		FINANCIADA UPC		$ 1.452.000
709203	REPARACION DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
828905	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
828906	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818307	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 15%
115301	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
519100	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
143501	REPARACION DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

115303	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
467904	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
412106	REPARACIÓN O EXCISIÓN DE HIDROCELE (HIDROCELECTOMÍA) DE TÚNICA VAGINAL S.A.I.O		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
139401	REPARACIÓN O SUTURA DE RIÑÓN DIÁLISIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
868402	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
602001	RESECCCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA (RTUP) O ADENOMECTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
384902	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20,5%
778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20,5%
778203	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
293201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
573105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
822105	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
869102	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL AREA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
869101	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
2191D5	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
6731D2	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
454207	RESECCIÓN DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (1- 3)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (4 - 10)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
666218	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 10%
6661D1	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
454101	RESECCION DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
124401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
814905	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
622100	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
713502	RESECCION DE LESIÓN VULVO-PERINEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
863184	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
599101	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
219902	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
048717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
064105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%

776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
8641D4	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
776803	RESECCION DEL ESPOLÓN CALCÁNEO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
453103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE ÉRBGUA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
580016	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
579205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
849103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778406	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778403	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778923	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778703	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
552203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778400	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778800	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
673401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
861032	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
861001	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
454001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

456101	RESECCION SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
468102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
100383	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLITORIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
779902	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE UNA O MÁS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
869184	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORÍPARAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
274203	RESECCION TOTAL DE LABIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883405	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883517	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%

883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ÓRBITAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883189	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VÍAS BILIARES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
883201	RESONANCIA MAGNETICA DEL TÓRAX		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
669701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
147101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO OCULAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
669601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
349013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
649601	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA INFLABLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
649602	RETIRO DE PRÓTESIS PENEANA NO INFLABLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
869406	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
154006	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
775e04	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
067500	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
572201	REVISIÓN DE VISCOCISTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
166301	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
597306	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOLITOTROPSIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

669702	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
P06241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
P06243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 10%
665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
667401	SALPINGOHISTEROSTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
667010	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
667401	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 10%
669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 10%
669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
669103	SALPINGO-OOFOPECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
669202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
669201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)		FINANCIADA UPC		$ 13.000
907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)		FINANCIADA UPC		$ 11.000
903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE RAMOUE VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
750103	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

770991	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
770992	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
770691	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
770930	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
770990	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
770892	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 23.5%
770806	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
457601	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807601	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%

807401	SINOVECTOMÍA INTERFALANGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904101	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
998782	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
986454	SSA (Ro) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906430	SSB (La) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
055214	SUMINISTRO DE OXIGENO HUMIFICADOR JET 40% - 100% POR HORA			INSUMOS	$ 18.500
595181	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
971500	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA SOD		FINANCIADA UPC		$ 79.563
970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD		FINANCIADA UPC		$ 79.563
978100	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
972300	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
978300	SUSTITUCION DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
978400	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
970500	SUSTITUCIÓN DE TUBO O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y IB DEL CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
115386	SUTURA DE CÓRNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO (GASTRORRAFIA) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO III)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

866100	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
866104	SUTURA DE HERIDA DE MAMA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865302	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865287	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865291	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865206	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 15%
865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
128101	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
624100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
184100	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
467401	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
337201	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRAQUEA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
568204	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETEROPLASTIA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
676108	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO (CERVIX) VÍA VAGINAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
578104	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL (CISTORRAFIA) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
865219	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
814713	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
836003	SUTURA DE MÚSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
444901	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

393700	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
208181	SUTURA EN LA CONJUNTIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
126600	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
758001	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE UTERO		FINANCIADA UPC		$ 332.400
981400	TAPONAMIENTO VAGINAL SOD		FINANCIADA UPC		$ 95.688
838830	TENODESIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
838501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23%
829118	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824261	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEUROPRAFIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEUROPRAFIA Y VASCULARIZACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
834200	TENOSINOVECTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

829300	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831206	TENOTOMÍA DE CADERA VIA AMERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
821102	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
831103	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
937900	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 38.5%
953602	TERAPIA PLEÓPTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
939903	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
904603	TESTOSTERONA LIBRE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
904602	TESTOSTERONA TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902046	TIEMPO DE SANGRIA (IVY O DUKE)		FINANCIADA UPC		$ 11.000
902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		FINANCIADA UPC		$ 15.000
902048	TIEMPO DE TROMBINA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
906458	TIROIDEOS AUCTOSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%

906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 170.800
904921	TIROXINA LIBRE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
904922	TIROXINA TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
777001	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
P0000682	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN CON PROTOCOLO DE HIGADO			879420	SOAT 2021 MENOS 20%
P0000803	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA TRIFASICA DE ABDOMEN			879420	SOAT 2021 MENOS 20%
879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879421	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO. POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ÓRBITAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%
879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33.5%

879114	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
879901	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
879406	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS BILIARES (URGFC)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 33,5%
951991	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
951992	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
954605	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
346002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906128	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906326	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 45.100
906327	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		FINANCIADA UPC		$ 35.822
127301	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
125401	TRABECULOTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903865	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
827502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
827608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%

903044	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
645002	TRANSFORMACIÓN DE GENITALES EXTERNOS DE HOMBRE A MUJER		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O GLOBOCITOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 18,5%
857702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
946104	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
785001	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
567501	TRANSURETEROURETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
676920	TRAQUEOPLASTIA CON TRAQUEORRAFIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
825307	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
828101	TRASPOSICIÓN DE DEDO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD		FINANCIADA UPC		$ 742.260
906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		$ 16.000
903868	TRIGLICERIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
380301	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
903439	TROPONINA I CUANTITATIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906334	Treponema pallidum cruz ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%

860205	TUBERCULINA PRUEBA (DE MANTOUX)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
877801	URETEROGRAFÍA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER O URETEROSTOMÍA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
877861	URETROCISTOGRAFIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 20.6%
592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
592302	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
580051	USTIRIOTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
907106	UROANÁLISIS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.6%
907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.6%
901206	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28.5%
901218	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 20%
892409	UROFLUJOMETRIA SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 13.5%

993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 33,3%
993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 33,3%
701430	VAGINOPERINEOTOMIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
702101	VAGINOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906747	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACIÓN DE ARTERIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO		FINANCIADA UPC		$ 22.100
906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
906339	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
903701	VITAMINA A [RETINOL]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [25-OH] [CALCIFEROL]		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS 28,5%
920608	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
731001	VULVOSCOPIA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
3C6002	ABLACION DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23,5%
903101	ACIDOS BILIARES TOTALES		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA		FINANCIADA UPC		$ 75.000
906703	AGLUTININAS AL FRIO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
783202	ALARGAMIENTO DE NUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28,5%
783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28,5%

906705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
840701	AMPUTACION DE BRAZO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904501	ANDROSTENEDIONA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
898480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		FINANCIADA UPC		$ 60.000
780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EH DIAFISIS DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
812913	ARTRODESIS SACROILIACA CON INSTRUMENTACION		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
812912	ARTRODESIS SACROILIACA SIN INSTRUMENTACION		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
813184	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
839400	ASPIRACION DE BURSA SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
579981	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
983003	BICARBONATO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
091181	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL				SOAT 2021 MENOS EL 10%
372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
552605	BIOPSIA DE RIÑON VIA LAPAROSCOPICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
221183	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
048181	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
055201	SUMINISTRO DE OXIGENO CANULA NASAL O CATETER			INSUMOS	$ 2.800
332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903603	CALCIO AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%

906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
219604	CIERRE DE PERFORACION SEPTAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
758003	COMPRESION HEMOSTATICA POR LAPAROTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819602	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
055211	SUMINISTRO DE OXIGENO DISPOSITIVO VENTURY 31%-35% POR HORA			INSUMOS	$ 10.500
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 68.000
890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 70.000
055212	SUMINISTRO DE OXIGENO DISPOSITIVO VENTURY 40%-50% POR HORA			INSUMOS	$ 10.500
890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 68.000
890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 70.000
814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904812	CORTISOL AM		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
044522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

044304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
P0000429	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	CODIGO PROPIO			SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
319201	DILATACIÒN DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
902104	DIMERO D AUTOMATIUADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EH ACTIVIDAD	SDAT 2021 MENOS EL 28.5%
450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EH ACTIVIDAO	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
691902	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
550104	DRENAJE DE COLECCION RENAL POR NEFROTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EH ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
620100	DRENAJE PDR INCISION EN TESTICULO SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 33.5%
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 33.5%
243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SDAT 2021 MENOS EL 23.5%
782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SDAT 2021 MENOS EL 23.5%
782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SDAT 2021 MENOS EL 23.5%
782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SDAT 2021 MENOS EL 23.5%
782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE MUÑON CISTICO VIA ABIERTA		MIPRES	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SDAT 2021 MENOS EL 23.5%
776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN NUMERO CON INJERTO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO DIU SOD		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814769	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
983837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
778922	HEMINEMIPELVECTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778923	HEMIPELVECTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
995201	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
703101	HIMENECTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
055202	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA RESERVORIO			INSUMOS	$ 5.700
831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
5D5004	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
055203	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA			INSUMOS	$ 7.700
055208	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILADOR MECANICO			INSUMOS	$ 8.500
890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	$ 52.000
890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 13.5%
048203	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFASCIAL DE NERVIO PERIFERICO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
048102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

048402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
048301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
048484	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903613	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICION INDIRECTA				SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
831902	LIBERACION DE MUSCULO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 20.5%
906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)				SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
040723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA PDR RADIOFRECUENCIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
P0000428	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	CODIGO PROPIO			SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
243502	OPERCULECTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
787450	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

787500	OSTEOCLASTIA DE FEMUR SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
787200	OSTEOCLASTIA DE HUMERO SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
787800	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
787700	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814183	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772718	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772486	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
773103	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR UNICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
773102	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR MULTIPLE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
766481	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
039500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 18.5%
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
906340	PRUEBA RAPIDA ANTIGENO COVID		FINANCIADA CON RECURSOS DE FOME	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2821 MENOS EL 28.5%
906271	PRUEBA RAPIDA SARS COV 2 COVID 19 ANTICUERPOS IgM		FINANCIADA CON RECURSOS DE FOME	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
905736	PUNCION LUMBAR DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 10%
814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
827184	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2821 MENOS EL 28.5%
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
793103	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2821 MENOS EL 23.5%
793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE FEMUR SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784102	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ESCAPULA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784113	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ILIO O ISQUIOPUBICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
836505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819501	REPARACION O RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CALCANEO NAVICULAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

633200	RESECCION DE NEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
808181	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
293365	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
5DS003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC		SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAR EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
779262	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
779182	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
779781	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
786702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819781	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772914	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PELVIS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772913	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PELVIS		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE NOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE NUMERAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN AGTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES FEMORAL TIBIAL Y PATELAR		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906270	SARS CoV2 COVID 19 ANTICUERPOS IgG		FINANCIADA CON RECURSOS DE FOME	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
807102	SINOVECTOMIA DE NOMBRO TUTAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 28.5%
547703	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
393600	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%

836604	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
819250	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
904920	TROPOLOBULINA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
906465	TROPONINA TIPO I (ULTRA) NIVEL DE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO MACRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
777900	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
777800	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO SOD		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
879395	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
99000320	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	CODIGO PROPIO			SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
311202	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
40610H	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA		FINANCIADA UPC	DUPLICIDAD EN ACTIVIDAD	SOAT 2021 MENOS EL 23.5%
065206	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTIURY 40P 50P			INSUMOS	$ 10.500
065204	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTIURY 24P 28P			INSUMOS	$ 6.430
065205	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTIURY 31P 35P			INSUMOS	$ 10.400

NOTA: LA FACTURACIÓN DE LOS SERVICIOS DEL MES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO DEL AÑO 2022, SE RECONOCERA DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA EN EL CONTRATO No. 181-2021

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY PONDA MACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

Aprobado por: Manuel Amacama Castro - Directivo de la Regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Lileye Campo profesional de direccionamiento EPSI AIC
Revisado y aprobado por: Liteth Pillmus Atamona- Coordinadora Regional Cauca
Población Certificada Área de Riesgo SISPRO 2022

EL CONTRATISTA

CESAR EDWARDO VERA
Representante Legal
Nacional Suramericana de Valencia E.S.E.

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO 3B.TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/01/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	101-2022

El material de osteosíntesis y material ortapédica padrá ser suministrado por EL PSS, sin previa autorizoción por parte de LA AIC EPS-I, cuanda el valor de éste sea menor a igual de CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) y sera cancelada a Precia de Campra MAS 10% can las condiciones del cantrato.

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asaciación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Aprobado por: Morisol Anacona Castro - Directiva de la Regional Cauca
Proyectada Por: Apiayala Uicue Campo- profesional de aseguramienta EPSI AIC
Revisada y aprobado por: Lizeth Pillimue Montano- Coordinadora Regional Cauca.
Población Certificado Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO 3C. TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/04/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	101-2022

CÓDIGO NORMATIVIDAD VIGENTE - CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFA PACTADA 2022
39141	CONSULTA PRIORITARIA MEDICINA GENERAL	30.000
903833	Glucometria (incluye lanceta y tirilla)	2.400
107M01E	Sala de emergencia	790.000

Nota: Los servicios aquí descritos estan sujetos a las claridades del Anexo 6.

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY ONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Aprobado por: Manuel Anacona Castro - Directivo de la regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo- profesional de aseguramiento EPSI AIC
Revisado y aprobado por: Lizeth Piñmue Montano- Coordinadora Regional Cauca.
Población Certificada Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 3C ANEXO DE LAS TARIFAS POR PAQUETE DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/04/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	101-2022

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
530500	Q0000430	HERNIORRAFIA INGUINAL CON PROTESIS	13	530500	HERNIORRAFIA INGUINAL CON INJERTO O PROTESIS SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	$ 1.616.000
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +		
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903856	NITROGENO UREICO (BUN) *+		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
				E0000275	MALLA DE POLIPROPILENO HERNIAS	S	
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
					ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
652102	Q0000968	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	7	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 2.726.548
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GINECOLOGICA LAPAROSCOPICA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					INSUMOS REQUERIDOS DURANTE LE PROCEDIMIENTO		
					LIGASURE		
685101	Q0000884	HISTERECTOMIA VAGINAL	11	685101	HISTERECTOMIA VAGINAL	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 1.608.310
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS .	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
578901	Q0001276	CISTOPEXIA VAGINAL	12	578901	CISTOPEXIA VAGINAL	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 1.150.000
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS .	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				907106	UROANALISIS	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
					Honorarios de Cirujano	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
					Honorarios Anestesiologo	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

					Honorarios de Ayudantia	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE	
					Derechos de solo		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
471100	Q4711S01	APENDICECTOMIA	7	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 1.550.820
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				903856	NITROGENO UREICO [BUN] *+		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
				904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
512101	Q5121S01	COLECISTECTOMIA	10	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 1.842.907
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologa		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de solo		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		

902210	Q5311S01	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL	7	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTa	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	$ 1.400.000
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS .	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
533000	Q5330S01	HERNIORRAFIA CRURAL BILATERAL	7	533000	HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 1.231.838
				B71121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				B95100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				B90302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
534001	Q5340S01	HERNIORRAFIA UMBILICAL	6	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 970.000
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
605101	Q6051501	PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMIA)	20	605100	PROSTATECTOMIA RADICAL (PROSTATOVESICULECTOMIA) SOD +	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 2.025.840
				6D5101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA ESPECIALIZADA - CIRUGIA GENERAL	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				9071D6	UROANALISIS	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
					Honorarios de Cirujano	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
					Honorarios Anestesiologa	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
					Honorarios de Ayudantia	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
					Derechos de sala		
				S113D4	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
637300	Q6373501	VASECTOMIA	5	637300	VASECTOMIA SOD	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 432.598

				890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				907106	UROANALISIS	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
					Honorarios de Cirujano	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
					Honorarios Anestesiologo	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
					Honorarios de Ayudantia	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
					Derechos de sala	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
640000	Q6400S01	CIRCUNSICION [INCLUYE PROCEDIMIENTO - HEMOGRAMA - PREANESTESICA Y PREQX]	6	640000	CIRCUNCISION SOD	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	$ 772.500
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION		
663100	Q6631S01	POMEROY	6	663100	SECCION O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 800.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				907106	UROANALISIS	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
					Honorarios de Cirujano	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
					Honorarios Anestesiologo	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
684002	Q6840S01	HISTERECTOMIA ABDOMINAL	11	684002	EXTIRPACION TOTAL DE UTERO [HISTERECTOMIA] ABDOMINAL	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 1.462.100
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		
				890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA ESPECIALIZADA - ANESTESIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
735300	Q7353S01	PARTO	7	735300	ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA SOD	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 1.057.200
				881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
				897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH +	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				906221	HEPATITIS B		
				906916	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPONEMICA) VDRL EN SUERO O LCR & +		
				907106	UROANALISIS		
				992901	INYECCION DE VITAMINA K		

				993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		
				993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B		
				A10003	INFORMACION - EDUCACION Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES		
				S11304	DOS DIA DE ESTANCIA		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
740002	Q7401S01	CESAREA	8	740100	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	$ 1.590.000
				881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOBSTETRICIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890402	INTERCONSULTA - MEDICINA ESPECIALIZADA - ANESTESIA	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890750	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS	
				902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH +	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903895	CREATININA EN SUERO - ORINA U OTROS		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
				904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & +		
				907106	UROANALISIS		
				992901	INYECCION DE VITAMINA K		
				993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		
				993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B		
				A10003	INFORMACION - EDUCACION Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES		
				S11304	DOS DIA DE ESTANCIA		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
740100	Q7401S02	CESAREA - POMEROY		663100	SECCION O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 1.800.000
				740100	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				906916	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & +		
				907106	UROANALISIS		
				911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA		
				993503	VACUNACION CONTRA HEPATITIS B		
				993102	VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		
				S11304	DOS DIA DE ESTANCIA		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
690103	Q7501502	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO	3	690102	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO TERAPEUTICO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	$ 750.000
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	ANALGESIA Y PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS .	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honorarios de Cirujano		
					Honorarios Anestesiologo		
					Honorarios de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
[redacted]				[redacted]			
				890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				890750	CONSULTA DE URGENCIAS - POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UTILIZACION DE HEMODERIVADO	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				906249	VIH - PRUEBA RAPIDA		
				907106	UROANALISIS		
					Honararias de Cirujana		
					Honrarios Anestesiaiaga		
					Honararias de Ayudantia		
					Derechos de sala		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
52402		SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA		52402	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA		$ 2.310.743
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SALA DE RECUPERACION		
				890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SISTEMA ENDOCRINO		
71003		BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.306.332
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
72002		SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA		72002	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA		$ 4.324.505
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
72402		SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA		72402	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA		$ 6.680.884
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
72502		SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL TOTAL VIA LAPAROSCOPIA		72502	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL TOTAL VIA LAPAROSCOPIA		**$ 4.245.363**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
72602		SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL TOTAL VIA LAPAROSCOPIA		72602	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL TOTAL VIA LAPAROSCOPIA		**$ 5.967.103**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SISTEMA RESPIRATORIO		

348203		SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		$ 2.204.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
405405		LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		405405	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		$ 4.193.028
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					CLIPS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
405407		LINFADENECTOMÍA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA		405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCOPICA		$ 4.193.028
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					CLIPS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
405503		LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		$ 4.193.028
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					CLIPS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				B71121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
413204		BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		$ 2.600.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
414102		MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA		414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
414202		ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.390.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
414302		ESPLENECTOMÍA PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA		414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VIA LAPAROSCOPIA		$ 4.220.764
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					CLIPS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
414502		ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA		414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA		$ 2.682.197
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					CLIPS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	

					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
415103		ESPLENECTOMÍA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		415103	ESPLENECTOMÍA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.277.090
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					CLIPS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
416103		ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		$ 2.859.549
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLDGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SISTEMA DIGESTIVO		
420104		DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		420104	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		$ 2.802.786
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 *37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
423107		DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA		423107	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA		**$ 7.459.350**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
423208		RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		423208	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		**$ 7.900.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTRDS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
424103		CIRUGIA MULTIPLE :ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS CON ESTOMAGO, INTESTINO DELGADO O INTESTINO GRUESO		424103	CIRUGIA MULTIPLE :ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS CON ESTOMAGO, INTESTINO DELGADO O INTESTINO GRUESO		$ 15.900.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					GRAPADORA CIRCULAR +ORVIL		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
424203		CIRUGIA MULTIPLE: ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA INCLUYE RECONSTRUCCION O ANATOMOSIS CON ESTOMAGO, INTESTINO DELGADO O INTESTINO GRUESO		424203	CIRUGIA MULTIPLE: ESOFAGECTOMÍA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA INCLUYE RECONSTRUCCION O ANATOMOSIS CON ESTOMAGO, INTESTINO DELGADO O INTESTINO GRUESO		$ 13.872.500
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		

					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
425203		RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA		425203	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA		$ 11.680.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
425303		RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		$ 14.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					GRAPADORA CIRCULAR +ORVIL		

					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIRDIDISMD- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
425505		RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL COLON VIA LAPAROSCOPICA		425505	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL COLON VIA LAPAROSCOPICA		$ 14.700.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					GRAPADORA CIRCULAR +ORVIL		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
427402		CIRUGIA MULTIPLE: ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA INCLUYE CIRUGIA ANTIREFLUJO		427402	CIRUGIA MULTIPLE: ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA INCLUYE CIRUGIA ANTIREFLUJO		$ 5.451.153
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B9B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
431003		GASTROSTOMÍA VIA LAPAROSCOPICA		431003	GASTROSTOMÍA VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.163.377
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B9B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
433102		PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.138.361
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
436102		GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		$ 7.156.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
437102		GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		$ 7.700.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASD QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
438102		GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA INCLUYE RECONSTRUCCION CON INTESTINO		438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA INCLUYE RECONSTRUCCION CON INTESTINO		$ 12.900.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTRDS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
438202		CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		438202	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		$ 11.250.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTRDS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
438204		CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		438204	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		$ 11.250.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
438402		GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA		438402	GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA		$ 11.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
438502		REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA		438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) POR LAPAROSCOPIA		$ 12.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
438504		CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA		438504	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA		$ 12.150.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
439002		CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA INCLUYE RECONSTRUCCION CON INTESTINO DELGADO		439002	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA INCLUYE RECONSTRUCCION CON INTESTINO DELGADO		$ 12.231.902
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					CLIPS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
439004		CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMIA RADICAL VIA LAPAROSCOPIA INCLUYE LINFADENECTOMIA MAS RECONSTRUCCIÓN		439004	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA RADICAL VIA LAPAROSCOPIA INCLUYE LINFADENECTOMIA MAS RECONSTRUCCIÓN		$ 15.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					ORVIL + GRAPADORA CIRCULAR 29MM		
					TROCARS		
					CLIPS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
439102		RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPIA		439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPIA		$ 10.050.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					CLIPS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
439202		RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPIA		439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPIA		$ 10.050.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					CLIPS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
439302		ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA INCLUYE RECONSTRUCCION CON ESTOMAGO INTESTINOS DELGADO O INTESTINO GRUESO		439302	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA INCLUYE RECONSTRUCCION CON ESTOMAGO INTESTINOS DELGADO O INTESTINO GRUESO		$ 15.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					ORVIL		
					GRAPADORA CIRCULAR		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
440103		DISECCION DEL VAGO TRONCAL(VAGOTOMIA TRONCAL) CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPIA		440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL(VAGOTOMIA TRONCAL) CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPIA		$ 4.124.097
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCAR		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
440110		VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPIA		440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPIA		$ 4.521.073
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCAR		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDD PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
440202		VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPIA		440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPIA		$ 4.124.097
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCAR		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	URDANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
442402		PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		$ 2.779.779

				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
444002		SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPIA		444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPIA		$ 3.892.273
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
444102		SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPIA		444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPIA		$ 3.137.268
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
444202		SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPIA		444202	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA LAPAROSCOPIA		**$ 3.137.268**
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
445102		REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPIA		445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPIA		**$ 8.170.674**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
446102		SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTORRAFIA)VIA LAPAROSCOPICA		446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO (GASTORRAFIA)VIA LAPAROSCOPICA		$ 2.972.140
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
446202		CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.373.881
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	

					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
446302		CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA		446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.477.790
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
446502		CIRUGIA MULTIPLE: ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		446502	CIRUGIA MULTIPLE: ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		$ 8.830.139
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
446604		CIRUGÍA ANTIREFLUJO GASTRESOGAFICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		446604	CIRUGÍA ANTIREFLUJO GASTRESOGAFICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		$ 4.521.073
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		

					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449102		LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA		449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA		$ 4.521.073
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449202		MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA		449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.410.279
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449307		CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PREIGATRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA		449307	CONVERSION DE CIRUGIA CON DISPOSITIVO PREIGATRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.220.594**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449403		EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA		449403	EXTRACCION DE DISPOSITIVO PERIGASTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA		**$ 4.521.073**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES-FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449602		BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA		449602	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES-FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449702		DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA		449702	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449802		REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA		449B02	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B95100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				89B1D1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449804		CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA		449B04	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449806		REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA		449806	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449902		REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA		449902	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449904		CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA		449904	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449906		REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA		449906	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA		**$ 12.303.332**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA COMPRESION MEDIAS		
					SISTEMA COMPRESION FUNDAS		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
450002		EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.862.518
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					USO TORRE LAPAROSCOPIA, INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
450602		DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA		450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.436.693
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDD DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
451502		BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.166.497
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				B71121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
452602		BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 1.911.318
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		

				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
453305		CIRGIA MULTIPLE: RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		453305	CIRGIA MULTIPLE: RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		$ 7.792.285
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
453307		CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		453307	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		$ 8.686.190
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		

454102		CIRUGIA MULTIPLE: RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		454102	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		$ 8.354.447
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
456002		CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		456002	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		$ 8.354.447
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		

456102		CIRUGIA MULTIPLE: RESECCION SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		456102	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		$ 11.592.233
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA),	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
456204		CIRUGIA MULTIPLE: DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		456204	CIRUGIA MULTIPLE: DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		$ 9.127.364
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
456302		CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		456302	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES		$ 9.455.874

				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
457002		COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA		457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 11.269.964**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
457102		COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA		457102	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 12.358.055**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		

					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
457202		CIRGIA MULTIPLE: CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		457202	CIRGIA MULTIPLE: CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		**$ 10.368.366**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
457302		CIRUGIA MULTIPLE: HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		457302	CIRUGIA MULTIPLE: HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		**$ 10.368.366**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		

					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
457402		CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		457402	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		**$ 10.368.366**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
457502		CIRUGIA MULTIPLE: HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		457502	CIRUGIA MULTIPLE: HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		**$ 12.403.041**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA F HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
457602		CIRUGIA MULTIPLE :SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		457602	CIRUGIA MULTIPLE :SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		$ 11.559.264
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA F HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
458102		CIRUGIA MULTIPLE: COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		458102	CIRUGIA MULTIPLE: COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		$ 15.202.703
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
458302		CIRUGIA MULTIPLE: COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		458302	CIRUGIA MULTIPLE: COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL		$ 15.202.703
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
458402		CIRUGIA MULTIPLE COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTERTINAL		458402	CIRUGIA MULTIPLE COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE ANASTOMOSIS INTERTINAL		$ 11.796.067
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
459102		ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 8.416.614
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
459202		ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 9.366.085
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					GRAPADORA CIRCULAR 29		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
459302		ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 8.748.357**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
459402		ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 8.748.357**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
459503		ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA		459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 12.489.803
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.		
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
459505		ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA		459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 9.420.326
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
460104		EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		460104	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.910.307
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
461302		COLOSTOMÍA VIA LAPAROSCOPICA		461302	COLOSTOMÍA VIA LAPAROSCOPICA		$ 2.910.307
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
465103		CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.391.042
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADD E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMD HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
467002		ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA		467002	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.722.785
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADDS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
467202		CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA		467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA		$ 3.064.714
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIDLOGIA		

					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
467402		CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA		467402	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODEND VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.779.779
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
467602		CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA		467602	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.862.518
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDD DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
467702		CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA		467702	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.862.518
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
468014		MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		468014	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.456.620
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
469402		CIRUGIA MULTIPLE: REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE RESECCIÓN INTESTINAL		469402	CIRUGIA MULTIPLE: REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE RESECCIÓN INTESTINAL		$ 9.874.379
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
471110		APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.166.497
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U DTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	

					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
485002		PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA		485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 11.694.568
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					GRAPAS 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
486202		RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA		486202	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 11.694.568
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					GRAPAS 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
487102		SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA LAPAROSCÓPICA		487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.596.095

				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
501003		BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO		501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO		**$ 2.022.211**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
502103		DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 2.498.240**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
502207		RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		502207	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 4.067.103**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
502215		HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		502215	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 5.681.781**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
502404		ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		502404	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.056.701
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
502406		ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		502406	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.477.790
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		

506104		HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA		506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.270.547
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
506106		HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA		506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.790.133
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
510003		COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.166.497
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
510102		HEPATICOTOMÍA O HEPÁTICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA		510102	HEPÁTICOTOMÍA O HEPÁTICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.060.862
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					CANASTILLA DE DORMIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					CLIPS		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				B71121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
512104		COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.206.340
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					SURGICEL 3 X 4		
					LIGACLIP		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
511602		COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		511602	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 2.450.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					CLIPS		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
511703		BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		511703	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 2.450.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	

				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				911304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
511706		BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA		511706	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				911304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
512504		RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA		512504	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 5.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACIÓN EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				911304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
512602		RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		

					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
513202		ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA		513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.700.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
513602		COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.800.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASDCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
513702		HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		513702	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 9.150.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
514002		EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.650.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					CANASTILLA DE DORMIA		
					FOGARTY (BALON)		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
514302		RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 5.640.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					CANASTILLA DE DORMIA		
					FOGARTY (BALON)		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
514402		INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA INLCUYE COLEDOCORRAFIA		514402	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA INLCUYE COLEDOCORRAFIA		$ 8.760.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					SIEN		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
516102		ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA		516102	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.980.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENDSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
516202		ESCISIÓN DE LA AMPOLLA HEPATOPANCREÁTICA [DE VATER] (AMPULECTOMÍA), CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA		516202	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA HEPATOPANCREÁTICA [DE VATER] (AMPULECTOMÍA), CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 6.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		

				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
517102		SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA		517102	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.780.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
517202		COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA		517202	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
517302		RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 6.360.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					CLIPS		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIRDIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
518302		ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA		518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 4.780.000**
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
518904		INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA		518904	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 8.680.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					STEN BILIAR		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
519302		CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA		519302	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.050.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
519402		REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		519402	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
519502		EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE COLEDOCORRAFIA		519502	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE COLEDOCORRAFIA		$ 3.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
520102		DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.150.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		

520202		MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.450.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
521003		BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		521003	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
522203		RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.340.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				B71121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				89B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
523102		EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.000.000
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B95100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				89B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903B41	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903B95	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
524003		DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.230.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				B71121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
524402		DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 7.800.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
525002		PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA		525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 10.500.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
525102		PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA		525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.750.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
525204		PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.350.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					USO TORRE LAPAROSCOPIA, INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	

				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
525206		PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA		525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.350.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
525302		PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 5.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
527102		CIRUGIAMULTIPLE:PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES		527102	CIRUGIAMULTIPLE:PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES		$ 14.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		

					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA DE COMPRESION DE MEDIAS		
					SISTEMA DE COMPRESION DE FUNDAS		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
527202		CIRUGIAMULTIPLE:PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES		527202	CIRUGIAMULTIPLE:PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES		$ 14.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					SISTEMA DE COMPRESION DE MEDIAS		
					SISTEMA DE COMPRESION DE FUNDAS		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
529504		FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.500.000

				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
529506		SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		529506	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 3.210.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
529603		ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 8.650.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
529607		ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA		529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 9.000.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
529609		PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 9.000.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					GRAPAS ECHELON 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
502202		RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		502202	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.350.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
485002		CIRUGIA MULTIPLE: PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		485002	CIRUGIA MULTIPLE: PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		$ 11.650.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					GRAPAS 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMDS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
486202		CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		486202	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE ANASTOMOSIS		$ 11.650.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					GRAPADORA CIRCULAR 29 MM		
					GRAPAS 60MM		
					GRAPADORA LINEAL ARTICULABLE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACIDN BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
487604		RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA		487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 5.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					MALLA DE ULTRAPRO 10*15		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
530002		HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
530302		HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.800.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	

				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
530402		HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.830.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
530602		HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.830.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
531002		HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 5.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		

					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
531502		HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 5.500.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
531602		HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 5.500.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
531702		HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 5.590.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
534002		HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA		534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 1.960.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
534102		HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 5.900.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					MALLA PROTEGIDA 10*15		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
534302		HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	

					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
535002		REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 10.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA 15*20		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
535102		REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA		535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 9.670.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA 15*20		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
547404		EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA		547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.200.000

				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
535205		HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA		535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 1.950.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
535302		HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.030.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536002		HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA		536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.759.899
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA 10*15		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEOAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536102		HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA.		536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.469.593
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536302		HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 4.469.593**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA POLIPROPILENO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536502		HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 10.217.053**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROCED		
					SECRURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLDGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536602		HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 4.930.960**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA (KIT HERNIA) ULTRAPRO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				B71121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536702		HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 4.670.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA (KIT HERNIA) ULTRAPRO		
					SECRURESTRAP 12		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTRO CARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B9B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	

				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536802		HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA		536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 7.740.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA BIOLOGICA (10*15)		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536804		HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VÍA LAPAROSCÓPICA		536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 1.900.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536902		HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 7.750.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA BIOLOGICA (10*15)		
					TROCARS		

					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
536904		HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 2.380.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
537003		REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 8.980.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA - BIOLOGICA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
537303		REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 9.600.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA - BIOLOGICA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
537306		REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 9.600.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA - BIOLOGICA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
537403		REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA		537403	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 8.780.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA - BIOLOGICA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIDS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
540006		DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	

				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
540009		DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
540012		DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
540015		DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.490.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		

					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
540102		LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA		540102	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
541505		RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.920.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
541507		RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA		541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
541602		RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA		541602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.700.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
541702		LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 2.200.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
541704		LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA		**$ 2.050.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		

				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
541902		CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA		541902	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 4.080.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
542002		EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		542002	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 1.700.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
					LAPAROSCOPIA DE PRECISIÓN (ESTADIFICACIÓN)		
542203		BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
542304		BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA		542304	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
542403		BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.360.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
542803		PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 1.770.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
543102		RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	

				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
543202		RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.108.441
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
544105		OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA		544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.800.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
544107		OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 3.000.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		

					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
545101		LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA		545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.840.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
547502		REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA		547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 2.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
547504		PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		547504	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA		$ 10.700.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA		
					SECURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
547506		CIRUGIA MULTIPLE: RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE COLGAJOS Y COLOCACIÓN DE MALLA		547506	CIRUGIA MULTIPLE: RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA, INCLUYE COLGAJOS Y COLOCACIÓN DE MALLA		$ 14.500.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					MALLA PROTEGIDA		
					SECURESTRAP 25		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	CINCO DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
549202		EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA		549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA		$ 3.150.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
550120		MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		$ 3.050.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX [P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO]	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	

				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
		BIOPSIA DE RINON O TEJIDO PERIRRENAL POR LAPAROSCOPIA			**BIOPSIA DE RIÑON O TEJIDO PERIRRENAL POR LAPAROSCOPIA**		$ 2.030.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				89D701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				89B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				9D2D49	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S113D4	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
555621		NEFRECTOMIA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA		555621	NEFRECTOMIA SIMPLE POR LAPAROSCOPIA		$ 4.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					TROCARS		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				8981D1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902D45	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				90221D	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				9071D6	UROANALISIS		
				S113D4	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
449301		COLOCACION BALÓN INTRAGÁSTRICO		4493D1	COLOCACION BALÓN INTRAGÁSTRICO		$ 4.800.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					BALON INTRAGÁSTRICO		

					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
		RETIRO BALON INTRAGÁSTRICO			**RETIRO BALON INTRAGÁSTRICO**		
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					HONORARIOS		
					KIT DE RETIRO BALÓN		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SALA DE RECUPERACION		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
575108		RESECCIÓN DE URACO POR LAPAROSCOPIA		57510B	RESECCIÓN DE URACO POR LAPAROSCOPIA		**$ 3.750.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
578111		SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA		578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA		$ 2.700.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
621911		EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA		621911	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA		$ 1.990.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	

				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
623011		ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		$ 3.050.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
623012		ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		$ 3.050.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE 5 MM X 37		
					TROCARES		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					PROCEDIMIENTOS DE GINECOLOGÍA		
652902		LIBERACION DE ADHERENCIAS GRADO III Y IV		652902	LIBERACION DE ADHERENCIAS GRADO III Y IV		$ 2.350.000

				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
669120		SALPINGO OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		669120	SALPINGO OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		$ 2.200.000
				B90226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACIDN BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				9D2049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
653102		OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		$ 2.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
691201		ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS I Y II		691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS I Y II		$ 2.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
691202		ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS III Y IV		691202	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS III Y IV		$ 2.280.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIDS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
652102		CISTECTOMÍA DE OVARIO		652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO		$ 2.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
664002		SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL		664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL		$ 2.200.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
684020		HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		$ 3.050.000

				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
651202		BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA		$ 2.350.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
682403		MIOMECTOMÍA UTERINA (ÚNICA O MÚLTIPLE) POR LAPAROSCOPIA		682403	MIOMECTOMÍA UTERINA (ÚNICA O MÚLTIPLE) POR LAPAROSCOPIA		$ 2.600.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SALA DE RECUPERACION		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
RES INTERNA		LIGADURA DE TROMPAS POR LAPAROSCOPIA		**RES INTERNA**	**LIGADURA DE TROMPAS POR LAPAROSCOPIA**		**$ 840.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
RES INTERNA		ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO POR LAPAROSCOPIA		**RES INTERNA**	**ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO POR LAPAROSCOPIA**		**$ 840.000**
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
707703		COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		$ 2.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
666220		RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA		666220	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA		$ 2.135.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	

					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
660102		SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		660102	SALPINGOSTOMÍA Y DRENAJE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA		$ 2.280.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
657802		OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		$ 2.135.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
652802		RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA		652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA		$ 2.135.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
652402		PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		652402	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		$ 2.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
652302		RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA		$ 2.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
666111		ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA		666111	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA		$ 2.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					LIGASURE		
					EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL Y OTROS CIF		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
					GINECOLOGIA POR HISTEROSCOPIA		
681611		BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		681611	BIOPSIA DE ENDOMETRIO Y LESION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		$ 1.300.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
682102		LIBERACION DE ADHERENCIAS DE UTERO POR HISTEROSCOPIA		682102	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE UTERO POR HISTEROSCOPIA		$ 1.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
682202		INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO POR HISTEROSCOPIA		682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO POR HISTEROSCOPIA		$ 1.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		

482302		RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		$ 1.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LAFERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
482404		MIOMECTOMÍA UTERINA POR HISTEROSCOPIA		682404	MIOMECTOMÍA UTERINA POR HISTEROSCOPIA		$ 1.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
482510		ABLACION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		682510	ABLACION ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		$ 1.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
698102		EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		698102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		$ 1.100.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
681200		HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA		681200	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA		$ 980.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					EQUIPOS (HISTEROSCOPIO, RECEPTOSCOPIO), INSTRUMENTAL Y OTROS CIF DE LAPAROSCOPIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
					CIRUGIA PERCUTANEA		
501002		BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO (501002)		501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO (501002)		$ 1.050.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA		
					HONORARIOS ECOGRAFIA (31107+31124)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
521002		BIOPSIA PERCUTÁNEA DE PANCREAS GUIADA POR ECOGRAFÍA		521002	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE PANCREAS GUIADA POR ECOGRAFÍA		$ 1.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA		
					HONORARIOS ECOGRAFIA (31107+31124)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		

				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
552310		BIOPSIA PERCUTÁNEA DE RIÑON GUIADA POR ECOGRAFÍA		552310	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE RIÑON GUIADA POR ECOGRAFÍA		$ 1.400.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA		
					ECOGRAFIA (31108+31124)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				89B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903B95	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
651203		BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) EN OVARIO		651203	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) EN OVARIO		$ 1.415.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA		
					ECOGRAFIA (31101+31124)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				89B101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903B95	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
332601		BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA		332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA		$ 1.278.000
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA		
					ECOGRAFIA (30112+31124)		

				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	DOS DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
					SALA DE RECUPERACION		
590111		EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA		S90111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA		$ 2.500.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					AGUJA PARA BIOPSIA SEMIAUTOMATICA		
					ECOGRAFIA (31107+31124)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
345601		COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE		345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE		$ 3.250.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO		
					ECOGRAFIA (31121+31125)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	

				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
540014		DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		$ 3.600.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO		
					ECOGRAFIA (31109+31125)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
861102		DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA		861102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA		$ 2.860.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO		
					ECOGRAFIA (31109+31125)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	

					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
431002		GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)		431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)		$ 2.600.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SET DE GASTROSTOMIA RADIOLOGICA -GASTROCAT		
					ARCO EN C (21602)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
463200		YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD		463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD		$ 2.890.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					CATETER DE ALIMENTACION NASOENTERAL		
					ARCO EN C (21602)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				B95100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				B90701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
510301		DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO(incluye ecagratia Vias Biliares izquierda)		510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO(incluye ecagratia Vias Biliares izquierda)		$ 4.190.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					CATETER DE DRENAJE BILIAR		
					SISTEMA INTRODUCTOR BILIAR (TRUFLEX)		
					GUIA RECTA HIDROFILICA		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
518401		DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR		518401	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR		**$ 5.250.000**
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					BALON DE ALTA PRESION PERCUTANEA		
					SET DRENAJE BILIAR HIDROFILICO		
					GUIA HIDROFILICA RECTA		
					ARCO EN C (21602)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	

				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
519601		EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA		519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA		$ 5.150.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					BALON DE ALTA PRESION PERCUTANEA		
					SET DRENAJE BILIAR HIDROFILICO		
					ARCO EN C (21602)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIDGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
510002		COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA		$ 3.370.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SET DRENAJE MULTIPROPOSITO		
					ECOGRAFIA (+31107+31124)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	

				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
518903		INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA (6256300)		518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA (6256300)		$ 7.900.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SISTEMA INTRODUCTOR BILIAR (TRUFLEX)		
					GUIA HIDROFILICA RECTA		
					GUIA EN TEFLON RECTA 0.035"X150cm		
					STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE		
					ARCO EN C		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
550401		NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACIÓN Y EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA EN RIÑON		550401	NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA CON LITOFRAGMENTACIÓN Y EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA EN RIÑON		$ 3.200.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SET DRENAJE MULTIPROPOSITO		
					ECOGRAFIA (31108+31124)		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				511304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
559101		COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA		559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA		$ 3.613.326
					INCLUYE:		

					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SISTEMA INTRODUCTOR BILIAR		
					CATETER DOBLE J		
					ARCO EN C		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
54008		DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		54008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA		$ 2.740.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					SET DE DRENAJE MULTIPROPOSITO 10FR		
					ECOGRAFIA (31109+31125) P/ DEFINIR CODIGOS		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	
				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
524002		DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA		524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA		$ 3.750.000
					INCLUYE:		
					HONORARIOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE)		
					Double pigtail 7fr x 25		
					Guioz omplaz		
				871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P. A. O A. P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	COMPLICACIONES MEDICAS TALES COMO: TRASTORNOS CARDIOVASCULARES- CEREBRALES- METABOLICAS- MENTALES Y PULMONARES- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES	
				895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	COMPLICACIONES QUIRURGICAS: COMO SANGRADO E INFECCIONES- FILTRACIONES Y ESTENOSIS- ENTRE OTROS Y LO REQUERIDO PARA MANEJO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO DE DICHAS COMPLICACIONES.	

				898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (SI APLICA)	EN LOS CASOS QUE SE REQUIERA OTRA CIRUGIA POR VIA LAPAROSCOPICA- SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE.	
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	MEDICAMENTOS E INSUMOS POR ENFERMEDAD ASOCIADA COMO HIPERTENSION ARTERIAL- HIPERLIPIDEMIA- HIPOTIROIDISMO- DIABETES Y OTRAS.	
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	LOS CONTROLES MEDICOS DESPUES DE LA PRIMERA SEMANA EN CASO QUE SE REQUIERA- LA ENTIDAD DEBE EXPEDIR LA ORDEN AUTORIZANDO LA CONSULTA.	
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	PATOLOGIAS ASOCIADAS- ADMINISTRACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS	
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	HOSPITALIZACION EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS- INTERMEDIOS	
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO POS-	
				907106	UROANALISIS		
				S11304	TRES DIAS DE ESTANCIA	ESTANCIA EN UCI	
					MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA Y DE LA SALA DE RECUPERACION.		
CUPS/PROPIA DEL PAQUETE				CUPS QUE INCLUYE EL PAQUETE	DESCRIPCION CUPS		
512301		Colangiopancreatografia Retragrada Endoscópica (CPRE), para Litotripsia de Cálculos Biliares.		512301	Incluye: Endoscopista, Anestesiólaga, Derechos de Sala, Materiales e insumos especificos del procedimienta cama: Esfinterótomo y/a Papilótamo. Guia Hidrafilica, Canastilla de Dormia, Balán Extractar de Cálculas, Iapamidol, Fluarascopia y Litatriptar.No está ocluida el servicia de anestesialagia (En casa de que se requiera, se cobrara adicionalmente)		**$ 3.195.000**
					DOS DIA DE ESTANCIA		
				S11304	MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA		
518902		Colangiopancreotagrafia Retragroda Endascópico (CPRE), Para Colacación, Reinserción o Refira de Stent biliar Semirrigida Radia Opaca.		511000 518902 519503	Incluye: Endascopista, Anestesiólaga, Derechas de Sala, Materiales e insumos especificas del procedimienta cama: Esfinterótama y/a Papilátama, Guia Hidrafilica, Canastilla de Dormia, Balán Extractar de Cálculas, Iapamidol, Fluarascapia, Introductor y Stent Semirrigido Radio Opaco		**$ 3.015.000**
					DOS DIA DE ESTANCIA		
				S11304	MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA		
511001		Colangiopancreatagrafia Retrograda Endascópica (CPRE), Para Colacación, Reinserción o Refira de Stent Auta expandible de conducta Biliar		511000 518902 519503	Endoscapista, Anestesiólago, Derechas de Sala, Materiales e insumas específicas del pracedimienta cama: Esfinterátama y/a Papilátoma, Guía Hidrafilico, Canastilla de Dormia, Balón Extractar de Cálculas, Iapamidol, Fluorascapia, Stent Auta expandible biliar		**$ 7.000.000**
					DOS DIA DE ESTANCIA		
				S11304	MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA		
518401		Colangiopancreotografia Retrograda Endascópica (CPRE), Para Dilatación con Balán del conducta biliar a de la Ampalla de Vafer.		511000 518401	Incluye: Endoscopista, Anestesiólago, Derechas de Sala, Materiales e insumas especificos del pracedimiento cama: Esfinteratama y/o Papilátama, Guía Hidrafilica, Canastilla de Dormia, Balán Extractar de Cálculos, Iapamidal, Fluarascapia, Balón Dilatador de Conducta Biliar		**$ 4.640.000**
					DOS DIA DE ESTANCIA		
				S11304	MEDICAMENTOS BASICOS E INSUMOS DE LA ESTANCIA		
NOTA: LA FACTURACION DE LOS SERVICIOS DEL MES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO DEL AÑO 2022, SE RECONOCERA DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Nro. 101-2021							

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Aprobado por: Marisol Anacona Castro - Directiva de la regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo- profesional de aseguramiento EPSI AIC
Revisado y aprobado por: Lizeth Piilimue Montano- Coordinadora Regional Cauca.
Población Certificada Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 003 del 18 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 09 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección Social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT 817.001.773-3

ANEXO No. 30, ANEXO DE LAS TARIFAS POR PAQUETE DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/04/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	161-2022

CODIGO DEL PAQUETE	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO	INCLUYE	EXCLUYE	TARIFA 2022
4B402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	Bloqueo Sacroiliaco unilateral intraarticular e extraarticular con arteriografia Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo Derechos de Sala Derechos de materiales Medicamentos esteroides, Medio de contraste, catéter para bloqueo (en caso necesario) Uso de Ecógrafo e Arco en C		$ 2.023.112
S2109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	Bloqueo osteo femoral iliaco unilateral intraarticular o extraarticular con arteriografia o ecografia Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo Derechos de Sala Derechos de materiales Medicamentos esteroides, Medio de contraste, catéter para bloqueo (en caso necesario) Uso de Ecografia e Arco en C		$ 1.903.356
839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	PROCEDIMIENTO		SOAT 2021 MENOS EL 15% DE DESCUENTO
d8101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	Bloqueo De Nervio Trigémino intracraneal Con Medio De Contraste Unilateral Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo Derechos de Sala Derechos de materiales Medicamentos esteroides, Medio de contraste, catéter para bloqueo (en caso necesario) Uso de Ecografia e Arco en C		$ 1.607.753
4B404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS			SOAT 2021 MENOS EL 25% DE DESCUENTO
d6803	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS			SOAT 2021 MENOS EL 35% DE DESCUENTO
4B301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS			SOAT 2021 MENOS EL 15% DE DESCUENTO
S3114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	Bloqueo Del Simpático Presacro (Bloqueo Bilateral de Plexo Simpático pie sacro de Ganglio impar) Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo Derechos de Sala Derechos de materiales Medicamentos esteroides, Medio de contraste, catéter para bloqueo (en caso necesario) Intensificador de imágenes		$ 2.136.953
S3115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	Bloqueo Del Simpático Presacro (Bloqueo Bilateral de Plexo Simpático pie sacro de Ganglio impar) Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo Derechos de Sala Derechos de materiales Medicamentos esteroides, Medio de contraste, catéter para bloqueo (en caso necesario) Intensificador de imágenes		$ 1.860.136
s3301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O ESCLEROSANTE	Gangliolisis Química Del Plexo Simpático unilateral por region: Cervical,Toracica Lumbar o hipogastrico" con ecografia o fluoroscopio, incluye 1 o mas niveles por region Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo Derechos de Sala Derechos de materiales Medicamentos esteroides Medio de contraste, catéter para bloqueo (en caso necesario) Intensificador de imágenes		$ 2.519.700
s3207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	Neurolisis Por Radiofrecuencia De Facetas Cervicales, Torácicas, Lumbares, Sacroiliacas O Craneofaciales Unilateral VIO Bilateral Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo Derechos de Sala Derechos de materiales Medicamentos esteroides, Medio de contraste, catéter para bloqueo (en caso necesario) Instensificador de imágenes o ecografo según requerimiento Equipo de radiofrecuencia y dispositivos de radiofrecuencia continua. 3.621.300 53202 NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR Neurolisis por Radiofrecuencia de Plexo Simpático unilateral; Cervical, biena, sumbar, hipogastrico" o de ganglio impar uno o varios niveles por región Honorarios de Alg		$ 3.548.874
S8295	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	Neurolisis química Bilateral De Raices Nerviosas Espláncnicas Superiores Y De Plejo Celiaco Honorarios de Algesiólogo, Anestesiólogo, Derechos de Sala materiales Medicamentos esteroides, Medio de contraste, catéter para Moqueo (en caso necesario) Instensificador de Imágenes o ecografo según requerimiento		$ 2.514.434
39203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES PDR RADIOFRECUENCIA	PROCEDIMIENTO		SOAT 2021 MENOS EL 15% DE DESCUENTO
39202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA PDR RADIOFRECUENCIA	PROCEDIMIENTO		SOAT 2021 MENOS EL 15% DE DESCUENTO

NOTA: LA FACTURACION DE LOS SERVICIOS DEL MES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO DEL AÑO 2022, SE RECONOCERA DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA EN EL CONTRATO No. 161-2021

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY ONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

OSCAR [illegible] VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Aprobado por: Marisol Anacona Castro - Directivo de la regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo- profesional de aseguramiento EPSI AIC
Revisado y aprobado por: Lizeth Fiamue Montano- Coordinadora Regional Cauca.
Población Certificada Área de Registro SISPRO 2022

ANEXO 3E. TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/04/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	IDI-2022

LOS MEDICAMENTOS SERÁN RECONOCIDOS SEGÚN RESOLUCION INTERNA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD 0584 DE 2022 MENOS EL DESCUENTO ESTABLECIDO DE ACUERDO AL ANEXO 3C

CODIGO	ATC	CUM	DESCRIPCION	TARIFA DE RESOLUCION	TARIFA PACTADA 2022
J05AR020100	J05AR02	20085320-1	ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETA	8.000	$ 5.840
B05BA020001	B05BAD2	33711-3	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 20 g EMULSION PARENTERAL	142.900	$ 104.317
NPND2BE0101	N02BE01	200486B3-1	ACETAMINOFEN 1 g/100 mL SOLUCION INYECTABLE	22.000	$ 16.060
N02BA0012D1	N02BE01	107412-3	ACETAMINOFEN 100 mg/ml GOTAS SOLUCION ORAL	3.500	$ 2.555
N02BA001221	ND2BE01	2D7411-4	ACETAMINOFEN 150 mg / 5 ml JARABE	3.300	$ 2.409
N02BE710900	ND2BE7109	27363-1	ACETAMINOFEN 325 mg + CDDEINA FOSFATO 8 mg TABLETA	800	$ 584
NPW0000001	N02BE71	20038519-3	ACETAMINOFEN 325 mg + FOSFATO DE CDDEINA 30 mg TABLETA	600	$ 438
N02BA001400	ND2BE01	199353D3-4	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	300	$ 219
NPL02AED2D1	L02AED2	19926876-1	ACETATO DE LEUPRDLIDA 11.25 mg POLVO LIOFILIZADD ESTERIL PARA INYECCION	1.200.000	$ 876.000
S01EA002011	S01EC01	19973358-02	ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA	2.100	$ 1.533
R05CA005701	V03AB23	19940454-1	ACETILCISTEINA 300 mg /3 mL SOLUCION INYECTABLE	8.900	$ 6.497
S01EB09	S01EB09	53397-1	ACETILCOLINA CLORURO 20 mg POLVO LIOFILIZADO	82.800	$ 60.444
NPA0000002	J05AB01	51862-2	ACICLOVIR 300 mg/5 mL PDLVO PARA SUSPENSION	9.000	$ 6.570
J05AA006D11	J05AB01	19924189-04	ACICLOVIR 200 mg TABLETA	2.600	$ 1.898
S03AA006611	S01AD0301	19971982-2	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTALMICO	9.300	$ 6.789
NPA0000021	D06BB03	19971982-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO	14.200	$ 10.366
N02BA011000	N02BA01	19936296-8	ACIDO ACETIL SALICILICO 300 mg TABLETA	100	$ 73
A11GA031701	A11GA01	20062D21-1	ACIDD ASCORBICO 500 mg / 5mL SOLUCION INYECTABLE	15.200	$ 11.096
NPV0000013	A11GA01	19950727-237	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE	400	$ 292
J03CR020001	JD1CR02	199172S8-12	ACIDO CLAVULANICO 325 mg + AMOXICILINA 875 mg TABLETA (R)	3.100	$ 2.263
B03BF014180	B03BB01	35662-8	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA	100	$ 73
NPDD6AX0101	D06AX01	50243-1	ACIDD FUSIDICO 2% CREMA TOPICA	11.900	$ 8.687
S01XA200001	S01XA20	19933626-2	ACIDO POLIACRILICO 200 mg GEL	59.000	$ 43.070
A16AX010001	A16AX01	19994136-2	ACIDO TIOCTICO 600 mg TABLETA	11.900	$ 8.687
NPB02AA0201	B02AA02	19983141-3	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA	6.400	$ 4.672
NPAD00D018	B02AA02	20093424-3	ACIDD TRANEXAMICO 500 mg/5 mL SOLUCION INYECTABLE	17.900	$ 13.067
NPA0000004	A05AA02	19967084-1	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA	8.600	$ 6.278
N03AV012221	N03AG01	19955370-12	ACIDO VALPROICO 250 mg/5 mL JARABE FRASCO 120 mL	6.900	$ 5.037
ND3AG010000	N03AG03	40284-2	ACIDO VALPRDICO 250 mg/5 mL SOLUCION ORAL (DEPAKENE®)	46.700	$ 34.091
M05BA040001	M05BA04	20059036-1	ACIDO ZDLEDRONICO 4 mg/5 mL SOLUCIÓN INYECTABLE	150.800	$ 110.084
NPC01EB1001	C01EB1D	20058380-1	ADENOSINA 6 mg/2 ml SOLUCIDN INYECTABLE	72.300	$ 52.779
V07AB990104	V07AB	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 mL	4.300	$ 3.139
V07AB990102	V07AB	38321-2	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000 ml	54.600	$ 39.858
OMA0000029	V03AN01	19989258-06	AIRE COMPRIMIDO (MEDICINAL)	15.000	$ 10.950
P02CA008233	P02CA03	230417-4	ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUSPENSION ORAL	7.000	$ 5.110
P02CA008011	P02CA03	472D3-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA	2.000	$ 1.460
B05AA017011	B05AA03	19947668-1	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE 50 mL	230.600	$ 168.338
D08AX080100	D08AX080100	229B58-01	ALCOHOL ANTISEPTICO DE 7D G x 120 ML	2.500	$ 1.825
NPS01XA2030	S01XA20	20019246-4	ALCOHDL POLIVINILICO 14 mg/mL SOLUCION OFTALMICA	18.800	$ 33.724
NPA0000005	M05BA04	19940724-02	ALENDRDNATO 70 mg TABLETA	700	$ 511
C02AA011011	C02AB01	20041740-1	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA	1.200	$ 876
G03FA040001	G03FA04	19763-6	ALGESTONA ACETOFENIDO 150 mg +ESTRADIOL ENANTATO 10 mg SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA * 1 mL	16.800	$ 12.264
NPA03FA0500	A03FA05	43338-2	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SDLUCIDN ORAL	65.300	$ 47.669
M04AA013011	M04AA01	42938-03	ALOPURINOL 100 mg TABLETA	300	$ 219
M04AA013012	M04AA01	11415-07	ALOPURINOL 300 mg TABLETA	700	$ 513
N05BA014011	N05BA32	20012841-1	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA	700	$ 511
N05BA014012	N05BA12	227600-01	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA	1.200	$ 876
D05AA015371	D05AX99	36571-1	ALQUITRAN DE HULLA 5% + ALANTOINA 2% LOCION	8.000	$ 5.840
A02AAD18233	A02AB10	19977699-03	ALUMINIO HIDROXIDO 4% + MAGNESIO HIDROXIDO 4% + SIMETICONA 4% SUSPENSIDN ORAL	10.600	$ 7.738
A02AA017231	A02ABD1	215882-1	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL	10.900	$ 7.957
N04BA019103	N04BB01	19931778-4	AMANTADINA 100 mg CAPSULA	1.400	$ 1.022
J02AA0Z9721	J02AAD1	19990851-06	AMFOTERICINA B 50 mg POLVO PARA INYECCION	91.500	$ 66.795
JD1GA020701	J01GB06	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	5.400	$ 3.942
J01GA020702	J01GB06	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	8.000	$ 5.840
R03DA022701	R03DA05	19994652-3	AMINOFILINA 240 mg/10 mL SOLUCION INYECTABLE	7.300	$ 5.329
C01BD010003	C01BD01	52271-1	AMIODARONA 150 mg SOLUCION INYECTABLE(CORDARONE)	42.700	$ 31.171
C01BA023721	C01BD01	19992832-5	AMIODARDNA CLORHIDRATO 150 mg/ 3 mL SOLUCION INYECTABLE	5.300	$ 3.869
C01BA023011	C01BD01	20043928-01	AMIODARONA CLORHIORATO 200 mg TABLETA	1.200	$ 876
N06AA024011	N06AA09	17144-12	AMITRIPTILINA 25 mg TABLETA	200	$ 146
C08CA037013	C08C	55895-6	AMLDDIPINO 5 mg TABLETA	400	$ 292
J01CA025232	J01CA04	33492-12	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ml	6.000	$ 4.380
NPJ01CR0204	J01CR02	223135-8	AMOXICILINA 500 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA	4.000	$ 2.920
J01CA025142	J01CA04	33496-3	AMOXICILINA 500 mg TABLETA	800	$ 584
J01CR010300	J01CR01	27259-1	AMPICILINA 1000 mg + SULBACTAM 500 mg (UNASYN INYECTABLE 1.5 g)	17.600	$ 12.848
JD1CA027142	J01CA01	23598-04	AMPICILINA 500 mg TABLETA	700	$ 511
J01CA027341	J01CA01	37906-01	AMPICILINA ANHIDRA D TRIHIDRATO POR 250 MG TABLETA D CAPSULA	900	$ 657
J01CA027232	J01CA01	19953234-D1	AMPICILINA ANHIDRA O TRIHIDRATD POR 250 MILIGRAMOS /5 ML (5%) SUSPENSION ORAL	6.400	$ 4.672
JD1CA028723	J01CA51	19931216-5	AMPICILINA SODICA 1 g + SULBACTAM 0.5 g POLVO PARA INYECCIDN	13.900	$ 10.147
JD1CA026722	J01CA01	220025-24	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCIDN	13.800	$ 10.074
J01CA026721	J01CA01	19942486-1	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION	5.300	$ 3.869
A11GA031201	A11GAD1	19982B39-1	ASCORBICO ACIDO 100 mg/mL SOLUCIDN ORAL	19.800	$ 14.454
C10AA050101	C10AA	19928399-1	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA	3.600	$ 2.628
C10AA050100	C10AA	19962943-36	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA	1.000	$ 730
A03BA010200	A03BA01	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.400	$ 1.752
JD10O530001	J01DD53	20157002-1	AVIBACTAM 0.5 g + CEFTAZIDIMA 2 g POLVD ESTERIL PARA RECDNSTITUIR ZAVICEFTA	782.300	$ 570.933
L04AA034011	L04AX01	20023909-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA	3.000	$ 2.190
NPJ01FA1001	J01FA1D	19993382-1	AZITROMICINA 200 mg/ 5 mL POLVD PARA SUSPENSION FRASCO 15 ml	17.000	$ 12.410
J01FA100200	J01FA10	210571-2	AZITROMICINA 500 mg TABLETA	2.100	$ 1.533
JD1DA035722	J010F01	19937565-3	AZTREONAM 1 g PDLVO PARA INYECCIDN	32.000	$ 23.360
V03AA036701	V03AB1701	199579D3-1	AZUL DE METILENO 10mg/mL SDLUCIDN INYECTABLE	45.000	$ 32.850
NPM03BX0110	M03BX01	49176-2	BACLOFENO 10 mg TABLETA	7.600	$ 5.548
V08BB0012S1	V08BA01	19961973-01	BARIO SULFATO POLVO O SUSPENSION ORAL	46.000	$ 33.580
R03BB002452	R03BAD1	19935124-2	BECLDMETASONA DIPRDPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	39.600	$ 28.908
R03B80024S1	R01AD01	19935759-5	BECLOMETASDNA DIPROPIONATO 50 mcg SOLUCIDN PARA INHALACION AERDSOL	14.600	$ 10.658
NPO0000005	S01HAD2	36305-1	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 mg/mL SDLUCION OFTALMICA DO SEINA	106.200	$ 77.526
C01AD019201	C01AA0B	19997996-1	BETA METILDIGDXINA 0.60 mg SDLUCIDN ORAL	89.100	$ 65.043
D07AB004321	D07AC01	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA	4.000	$ 2.920
H02AB005760	H02AB01	19980025-11	BETAMETASONA 4 mg/ ml SOLUCION INYECTABLE	1.500	$ 1.095
D07AC010002	S01BA	1993B123-2	BETAMETASONA CREMA AL 0.1% 20 G	7.300	$ 5.329

C01AB0077D1	C01AA08	20052758-2	BETAMETILDIGDXINA D.2 mg/ 2 mL SDLUCIDN INYECTABLE	26.600	$	19.418
BDSXS00370 1	BDSXAD2	20004032-4	BICARBONATO DE SODID 1D mEq/10 ml SDLUCIDN INYECTABLE	4.500	$	3.285
N0488008D11	N04AAD2	19900906-16	BIPERIDEND 2 mg TABLETA	600	$	438
A06ABD10021	A06ABD2	19943745-02	BISACODILO 5 mg TABLETA	300	$	219
NPND2BE7100	N02BE71	20061322-5	BITARTRATO DE HIDRDCDDONA 5 mg + ACETAMINOFEN 325 mg TABLETA	9.900	$	7.227
NPB0000005	RD3AKD3	19931241-1	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.05D mg + BROMURO DE IPATRDPIO 0.020 mg 8ERDDUAL AEROSDL DDSIFICADOR TUBO ALUMINIO X 10 mL	47.200	$	34.456
G02CB012011	N04BCD1	43910-2	BROMOCRIPTINA 2.5 mg TABLETA	2.200	$	1.606
RD3BB014730	R01AXD3	20066836-1	BROMURD DE IPRATRDPIO 2D mcg/Dosis SDLUCION PARA INHALACION AEROSDL	17.700	$	12.921
NPP0000007	AD3AX04	209154-15	BROMURD DE PINAVERIO 100 mg TABLETA	14.700	$	10.731
NPE0000002	M03AC09	1983938-1	BROMURO DE RDCURONIO 1D mg/mL SOLUCION INYECTABLE	73.100	$	53.363
NPB0000002	RD3BAD2	198D184-8	BUDESDNIDA D.5 mg/mL SUSPENSION PARA NEBULIZAR/INHALAR PULMICORT AMPDLLA * 2 mL	59.000	$	43.070
RD3BA020001	R03BA02	1998069B-1	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL	83.500	$	60.955
NPB0000007	ND1BB51	38995-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATD 2D mg + DEXTROSA 320 mg SDLUCIDN INYECTABLE	7.900	$	5.767
ND1BB0137D1	ND18851	39007-2	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 50 mg + EPINEFRINA 50 µg / 1D mL (D.5% + 1:200.000) SDLUCION INYECTABLE	24.600	$	17.958
N01BBD14701	N01BBD1	52033-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 mg / 1D mL (0.5%) SOLUCION INYECTABLE	5.100	$	3.723
N02CE006141	ND2CA52	19912966-2	CAFEINA ANHIDRA 100 mg + ERGDTAMINA TARTRATO 1 mg TABLETA	1.200	$	876
NPC0000032	A12AA2001	41661-03	CALCIO 200mg +VITAMINA D3 400UI + HIERRO 18mg + ACIDD FDLICO 0.4mg TABLETA	300	$	219
A11CC0031D1	A11CC04	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 mcg CAPSULA	400	$	292
A11CC003102	A11CC04	19942545-1	CALCITRIDL 0.5 mcg CAPSULA	1.600	$	1.168
C09AC00404D	C09AA	54972-7	CAPTDPRIL 25 mg TABLETA	300	$	219
N04BL003031	N04BA02	1980397-3	CARBIDOPA 25 mg + LEVODOPA 250 mg TABLETA	1.400	$	1.022
A12AC001011	A12AA04	200063B7-4	CARBNATO CALCIO 600 mg TABLETA	300	$	219
NPA12AA2D17	A12AA2D	19925167-23	CARBONATD DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 mL KIDCAL	30.100	$	21.973
A11AA020001	A12AA2D	20044615-1	CARBONATO DE CALCIO 1500 mg + VITAMINA D3 200 UI TABLETA	300	$	219
NPA12AA2007	A12AA2D	19940656-7	CARBONATO DE CALCIO 500 mg + VITAMINA D3 200 UI POLVO EFERVESCENTE	2.300	$	1.679
N05AL014141	N05AN01	20018308-D6	CARBONATO DE LITIO 300 mg TABLETA	1.300	$	949
NP0000003	S01XA2D	19978511-3	CARBDXIMETILCELULDSA SDDICA (VISCDSIDAD MEDIA 7M8SFPH) 3.25 mg + CARBOXIMETILCELULDSA SDDICA(VISCDSIDAD ALTA 7H3SXF) 1.75 mg+GLICERINA 9 mg SDLUCION OFTALMICA	52.400	$	38.252
NPS01XA2001	S01XA20	19970511-1	CARBDXIMETILCELULDSA SDDICA 0.5% SDLUCIDN DFTALMICA	17.100	$	12.483
J01DC008232	J01DB01	227D57-3	CEFALEXINA 250 mg/5 ml POLVO PARA RECONSTITUIR A SDLUCION ORAL	7.400	$	5.402
J01DC008142	J01DBD1	19929856-13	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA	1.800	$	1.314
J01DC043721	J01DB03	19993042-2	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR	12.100	$	8.833
J01DC044721	J01DB04	19961663-1	CEFAZOLINA 1 g PDLVO PARA RECDNSTITUIR	19.300	$	14.089
J01DC051721	J01DE01	20100110-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCIDN	22.400	$	16.352
NPC0000003	J01DA10	19851-6	CEFOTAXIMA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	13.700	$	10.001
J01DC009722	J01DB09	208130-8	CEFRADINA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCIDN	4.800	$	3.504
NPC0000004	J01DA11	208161-B	CEFTAZIDIMA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	13.800	$	10.074
J01DC011723	J01DD04	199195B7-1	CEFTRIAXDNA (SAL SDDICA) 1 g POLVD ESTERIL PARA INYECCIDN	19.300	$	14.089
J01DC011722	J01DD0402	21382-1	CEFTRIAXONA 1 g POLVD ESTERIL PARA RECDNSTRUIR RDCEFIN	43.500	$	31.755
NPC0000006	R06AE07	40007-4	CETIRIZINA 0.1% SDLUCION ORAL	8.400	$	6.132
NPR06AE0720	R06AE07	19965796-02	CETIRIZINA 1% SDLUCION ORAL	8.400	$	6.132
L01AA010001	L01AA01	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR	118.900	$	86.797
NPC0000008	S01AX13	19944013-2	CIPROFLOXACINA 3 mg/mL SDLUCION OFTALMICA FRASCO * 5 mL	15.400	$	11.242
J01MC015010	J01MAD2	2005431B-3	CIPROFLOXACINA 500 mg TABLETA	900	$	657
J01MC015701	J01MA02	19954690-6	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 mg/10 mL SDLUCIDN INYECTABLE	17.800	$	12.994
NPC0000023	N06BX06	26168-3	CITICDLINA 250 mg/mL SDLUCION INYECTABLE	24.100	$	17.593
NPC0000033	N06BX06	Z6168-03	CITICDLINA 500mg/2 mL SDLUCION INYECTBALE	21.200	$	15.476
J01FC046231	J01FA09	19974859-1	CLARITROMICINA 25Dmg/5 mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL	31.600	$	23.068
J01FA090101	J01FAD9	52435-1	CLARITROMICINA 250 mg/5 mL PDLVO PARA SUSPENSIDN DRAL (KLARICID®)	118.600	$	86.578
J01FC046721	J01FA09	54709-6	CLARITROMICINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (KLARICID®)	70.000	$	51.100
J01FA090100	J01FA09	19936072-1	CLARITRDMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA	2.400	$	1.752
J01FA090001	J01FA09	20002D59-6	CLARITROMICINA 500 mg/ 10 mL POLVO LIOFILIZADO	34.100	$	24.893
NPC0000018	J01FF01	20004919-4	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA	1.100	$	803
JD1FC019701	J01FF01	19943350-13	CLINDAMICINA 600 mg/4 mL SDLUCION INYECTABLE	8.300	$	6.059
NPC0000025	N05BA09	44747-2	CLOBAZAM 20 mg TABLETA	3.100	$	2.263
NPR0000003	N03AE01	63504-1	CLONAZEPAM 0.5mg TABLETA (RIVOTRIL)	200	$	146
N03AC021012	N03AE01	19979163-1	CLONAZEPAM 2 mg TABLETA	400	$	292
ND3AC021201	N03AE01	20054403-1	CLONAZEPAM 2.5 mg/mL SDLUCION ORAL	27.100	$	19.783
NPC0000035	N03AE01	63502-01	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS (RIVOTRIL)	3.600	$	2.628
C02AC011100	C02AC01	19995299-13	CLONIDINA 0.150 mg TABLETA	300	$	219
NP00000019	M03BX08	19908244-9	CLONIXINATO DE LISINA 125 mg + CICLDBENZAPRINA CLORHIDRATO 5 mg TABLETA	5.000	$	3.650
R06AC026221	R06AB04	199403B3-1	CLORFENIRAMINA 2 mg/ 5 mL JARABE	12.000	$	8.760
R06AC027011	R06AB0402	46966-D1	CLORFENIRAMINA 4 mg	400	$	292
NPA01AB0306	A01AB03	40377-3	CLORHEXIDINA DIACETATD 2 mg/mL SDLUCIDN ORAL	53.300	$	38.909
NPA01AB0301	A01AB03	20001937-2	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.2% ENJUAGUE BUCAL (CLORHEXOL)	57.600	$	42.048
NPA0000029	N06AA04	227D30-2	CLORHIDRATD DE CLOMIPRAMINA 25 mg TABLETA	4.800	$	3.504
V03AB140001	V03AB14	20079687-3	CLORHIDRATO DE PRDTAMINA 5000 UI / 5 ML SDLUCION INYECTABLE	45.500	$	33.215
PD18AD1100	P01BA01	19973372-1	CLOROQUINA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	700	$	511
A12BP02Z701	B05XA01	211363-3	CLORURD DE POTASIO 2D mEq /1D mL SDLUCIDN INYECTABLE	2.200	$	1.606
NPE0000004	A07CA99	20017128-4	CLORURO DE SODIO 0.263 % + CLORURO DE POTASIO 0.15 % + DEXTROSA MDNOHIDRATO 1.485 % + CITRATD DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 % SDLUCIDN ORAL (ENTEROLYTE 75)	11.000	$	8.030
B05BB010001	B05BBD1	2008118D-1	CLORURO DE SODIO 5.26% + ACETATO DE SODIO TRIHIDRATO 3.28% + GLUCONATO DE SODIO 5.02% + CLORURO DE PDTASIO 0.37% + CLORURO DE MAGNESIO D.30% SDLUCION INYECTABLE (PLASMA LYTE pH 7.4)	19.800	$	14.454
B05CB010500	B05XA03	29523-5	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SDLUCION INYECTABLE 500 ml	3.900	$	2.847
B05CB017003	B05XAD3	29523-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SDLUCION INYECTABLE BDLSA 100 mL	3.500	$	2.555
B05CB010001	B05CB01	29523-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9% SDLUCION INYECTABLE BDLSA 250 mL	6.000	$	4.380
B05XS004702	B05XAD3	211361-06	CLORURO SODIO 20 mEQ/1D mL SDLUCIDN INYECTABLE	2.000	$	1.460
D01AC010Z00	D01AC01	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA	3.500	$	2.555
G01AC031511	G01AF02	19977479-01	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL	7.600	$	5.548
D01AC031301	D01ACD1	19944764-01	CLOTRIMAZOL 1% SDLUCION TOPICA	2.800	$	2.044
G01AC031501	G01AF02	230361-1	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL	700	$	511
N05AC032013	N05AHD2	19974655-3	CLOZAPINA 100 mg TABLETA	300	$	219
N05AC032011	N05AHD2	19975977-1	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS	200	$	146
M04AC034011	M04AC01	20010760-5	COLCHICINA 0.5 mg TABLETAS	400	$	292
B04AC0352S1	C10ACD1	227601-01	COLESTIRAMINA 4 g GRANULADD	2.300	$	1.679
SD2CC036401	S02CAD3	19940992-03	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO+NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA (FIXAMICIN)	17.800	$	12.994
NPH0000002	B03AAD7	25653-3	COMPLEJD NO IONICO DE HIDRDXIDD FERRICO PDLIMALTDSADO 1% SDLUCION DRAL	86.600	$	63.218
S01GC041601	S01GX01	19938817-01	CROMOGLICATO DE SODIO 2% SDLUCION OFTALMICA	11.400	$	8.322
D04AC042371	D04AX	19935280-01	CROTAMITON 10% LOCION TOPICA	12.000	$	8.760
J01XX090001	J01XX09	19981181-1	DAPTOMICINA 500 mg / 10 ml POLVO LIDFILIZADO PARA RECONSTITUIR	580.900	$	424.057
NPD07AB0B01	D07ABDB	19924904-1	DESONIDA 0.05 % EMULSIDN TDPICA	22.600	$	16.498
H02AD006760	H02AB02	1993D964-6	DEXAMETASDNA FDSFATD 4 mg/ mL SDLUCION INYECTABLE	1.300	$	949
H02AD005711	H02A8D2	200191D5-6	DEXAMETASONA FDSFATD 8 mg/2 mL SDLUCIDN INYECTABLE	2.000	$	1.460
B05BD009702	B05BA03	19B2214-2	DEXTRDSA 10% USP SDLUCION INYECTABLE BDLSA 500 mL	3.900	$	2.847
B05BD009701	B05BA03	29522-4	DEXTRDSA 5% USP SDLUCION INYECTABLE BDLSA x 500 mL	3.900	$	2.847
B05BD009704	B05BA03	29517-1	DEXTROSA 50% SDLUCION INYECTABLE BDLSA x 500 mL	17.300	$	12.629
B05BD010701	BD5BB02	25503-2	DEXTROSA AL 5 % + CLORURO DE SODIO AL 0.9 % USP SDLUCION INYECTABLE BDLSA x 500 mL	4.000	$	2.920
N03AD013701	N05BAD1	20019151-7	DIAZEPAM 10 mg/2 mL SDLUCION INYECTABLE	4.500	$	3.285
NPD0000024	R05DA04	19955886-1	DICLOFENACO SODICO 50 mg + CODEINA FOSFATO 50 mg TABLETA	10.600	$	7.738
M01AD015021	M01ABD5	19902446-8	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA	700	$	511
M01AD015701	M01ABD5	19934768-18	DICLOFENACO SDDICO 75 mg/3 mL SDLUCIDN INYECTABLE	3.000	$	2.190
J01CD016232	J01CF01	19953797-1	DICLOXACILINA 250 mg/5 mL (5%) SUSPENSION ORAL	5.200	$	3.796
J01CD016102	J01CF01	58899-5	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA	800	$	584
NPP0000030	V08AAD5	43001-1	DIETILAMINA SALICILATO 5 g + ESCINA AMORFA 1 g GEL (REPARIL)	79.800	$	58.254

R06ADD18101	R06AA02	20096D34-04	DIFENHIDRAMINA 50 mg CAPSULA	500	$	365
R06AD018221	R06AA02	19919306-D1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 250 mg JARABE	7.500	$	5.475
R06AD018701	R06AAD2	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCL 10 mg/1 mL SOLUCION INYECTABLE	12.600	$	9.198
RDSDDD2D221	N02AA0B	199B4412-2	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 mg /mL 0.242% JARABE	23.200	$	9.563
N07CD023D11	N07CA	19913783-04	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA	500	$	365
C01DI020061	CD1DADB	37246-1	DINITRATO DE ISDSORBIDE 5 M6 TABLETA	2.200	$	1.606
N02BDD26760	ND2BB02D1	19936280-22	DIPIRONA 1 g/2 mL SOLUCION INYECTABLE	1.400	$	1.022
C01CD0287D1	CD1CAD7	19973360-D1	DOBUTAMINA 250 mg /2D mL SOLUCIDN INYECTABLE	13.000	$	9.490
NPD0000015	C01CA07	19942779-1	DOBUTAMINA 25D mg/5 mL SOLUCIDN INYECTABLE	11.200	$	8.176
NPD0000006	AD3FAD3	20037S90-1	DOMPERIDONA 1 mg/mL SUSPENSION ORAL	56.000	$	40.88D
C01CDD29701	CD1CA04	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 mg/5 mL SOLUCION INYECTABLE	5.500	$	4.D1S
NPP000000S	RD5CB13	200666-1	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 1 mg/mL SDLUCION PARA NEBULIZAR (R)	107.100	$	78.193
NP501EDS100	S01EDS1	2D11D165-1	DORZOLAMIDA 20 mg + TIMOLOL 5 mg + BRIMONIDINA 2 mg SOLUCIÓN OFTALMICA	99.400	$	72.562
J01AD031110	JD1AAD2	1993DBSB-1	DOXICICLINA 100 mg TABLETA	700	$	511
NPD0000011	R03DA11	19903260-3	DOXOFILINA 400 mg TABLETA	10.300	$	7.519
J05AA038162	J05AG03	19962S96-D1	EFAVIRENZ 600 mg TABLETA	1.900	$	1.387
C09AE002012	C09AA02	19999405-01	ENALAPRIL MALEATO 2D mg TABLETA	200	$	146
C09AE002D11	C09AAD2	437S7-D5	ENALAPRIL MALEATO 5 mg TABLETA	400	$	292
B01A80S040	801AB05	19960640-1	ENOXAPARINA SODICA 40 mg /D.4 mL SOLUCION INYECTABLE	38.400	$	28.032
BD1AB0S0100	BD1AB	1996D641-D1	ENOXAPARINA SODICA 6D mg/D.6 mL SOLUCIDN INYECTABLE	44.900	$	32.777
B01A80S740	B01AB	19960642-1	ENOXAPARINA SODICA 80 mg/D.8 mL SOLUCIDN INYECTABLE	34.700	$	25.331
CD1CA244701	CD1CA24	20032463-3	EPINEFRINA 1 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	2.700	$	1.971
J01FE007141	J01FA01	18933-1	ERITROMICINA ESTEARATO 500 mg TABLETA	2.000	$	1.460
J01FE007231	J01FA01	25798-3	ERITROMICINA ESTOLATO 25D mg/5 mL SUSPENSIDN ORAL	13.200	$	9.636
AQ2BC0S1200	A028C	19960407-9	ESOMEPRAZOL 2D mg TABLETA	1.100	$	803
A02BC0S1300	AD2BCDS	20066116-2	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETA	3.900	$	2.847
JD1FE018011	J01FA02	1995D985-1	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA	5.500	$	4.D1S
C03DE008D12	C03DA01	19963165-06	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA	900	$	657
C03DE008D11	C03DA01	19973061-S	ESPIRDNOLACTONA 25 mg TABLETA	600	$	438
NPE0000003	A07FA03	199S2942-2	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES (2 MILLARDDS)/5 ML SUSPENSION ORAL (ENTERDGERMINA®) (R)	15.000	$	1D.95D
G03CE012161	G03CAS7	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS D.625 mg TABLETA (R)	1.500	$	1.095
G03CE011511	GD3CA57	19934993-2	ESTRDGENOS CONJUGADOS D.625 mg/g CREMA VAGINAL (R)	69.800	$	50.954
NPE0000001	CD1CAD1	20017384-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCIDN INYECTABLE	11.400	$	B.322
NPVD8AA0501	V08AA05	19961609-1	FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRAN MODIFICADO POR DIGENSTIDN ENZIMATICA CDN UNA CAPACIDAD NEUTRALIZANTE DE 150 DL 5D DE VENENO DE ALACRAN DEL GENERO CENTRURDIDES 1.B mg (ALACRAMYN) POLVO LIDFILIZADO	3D8.100	$	224.913
BD2BF001721	B02BDD2	19947690-1	FACTOR ANTIHEMOFILICD RECOMBINADO NO MENDS DE 1000 UI DE FACTOR VIII POLVO PARA INYECCCION	2.900	$	2.117
B02BD027201	802BD02	19993114-2	FACTOR VIII RECOMBINANTE 250 UI POLVO LIOFILIZADD (ADVATE)	515.600	$	376.388
N03ABD20200	N03AB02	20043387-2	FENITOINA 100 mg TABLETA (FENNYN)	700	$	511
ND3AB020102	ND3AB02	2 0040082-6	FENITDINA 2.5 g SUSPENSION ORAL EPAMIN	60.500	$	44.165
ND3AF002702	N03AB02	20039155-5	FENITDINA SODICA 250 mg/5 mL SOLUCION INYECTABLE	10.100	$	7.373
N03AF003211	N03AA0201	201D8399-1	FENOBARBITAL 0.4% SOLUCIDN ORAL	49.500	$	36.135
N03AF003D13	N03AAD2	19905549-02	FENOBARBITAL 100 mg TABLETA	200	$	146
N03AF003012	N03AA02	19905550-01	FENOBARBITAL 50 mg TABLETA	2.000	$	1.460
N03AF004702	ND3AAD2	20004900-1	FENOBARBITAL SDDICO 200 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	12.000	$	8.76D
N03AF004701	N03AA02	20008611-01	FENOBARBITAL SDDICO 4D mg/mL SOLUCION INYECTABLE	11.300	$	8.249
J01CP004141	JD1CED2	199D9D18-D1	FENOXIMETILPENICLINA POTASICA 500 mg TABLETA	700	$	512
N01AF005701	N01AHD1	1990B145-1	FENTANILO CITRATO 0.1 mg/2 mL SDLUCIDN INYECTABLE	12.500	$	9.125
ND1AF005702	ND1AHD1	20030920-10	FENTANILO CITRATO D.5 mg/10 mL SOLUCIDN INYECTABLE	18.600	$	13.578
ND2AB030001	ND2AB03	20027D82-5	FENTANILO CITRATD 250 mcg / 5 ml SOLUCION INYECTABLE	17.300	$	12.629
NPGD1AX14D2	GD1AX14	2009631D3-01	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS EN ALTA CONCENTRACION 1 g GRANULADO	23.600	$	17.228
B02BA010101	8D2BAD1	27206-D1	FITOMENADIONA 2 mg/D.2 mL SOLUCION INYECTABLE (KDNAKION)	21.800	$	15.914
BD2BA010100	BD2BAD101	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 mg /1 mL	2.900	$	2.117
J02AF009101	J02AC01	39613-25	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA	1.800	$	1.314
J02AF009701	J02AC01	20026118-2	FLUCONAZOL 200 mg/200 mL SOLUCION INYECTABLE	40.100	$	29.273
NPF0000012	H02AA02	27649-1	FLUDROCORTISONA D.1 mg TABLETA	4.100	$	2.993
NPF0000014	VD3AB25	30990-1	FLUMAZENIL 0.5 mg/5 mL SOLUCIDN INYECTABLE	156.800	$	114.464
S01JA017010	S01JA01	20008505-01	FLUDRESCEINA SDDICA 100mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	27.300	$	19.929
5018A07D1D1	SD1BA	19959732-D1	FLUOROMETOLONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA	18.800	$	13.724
N06AF013141	N06AB03	2 0047342-D1	FLUOXETINA 20 mg TABLETA	600	$	438
ND6AF013201	N06AB03	2197B2-9	FLUOXETINA 20 mg/5 mL (CDMO BASE) SDLUCION ORAL	2D.200	$	7.373
B05XA060101	B05XA06	19966S75-3	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL	21.300	$	15.549
NPE0000007	A06AG01	32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 g + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 g SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA	24.100	$	17.593
JD1XX010001	JD1XXD1	200841S7-1	FOSFOMICINA 3 g GRANULADO	124.000	$	90.52D
J01XXD10002	J01XX01	20071230-1	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO PARA SDLUCIDN PARA INYECCIDN FOMAXIN	124.000	$	90.520
P01AF016011	G02AXD6	D19944586-1	FURAZOLIDONA 100mg TABLETA	2.000	$	730
C03CA0177D5	CD3CA01	19966226-3	FUROSEMIDA 20 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	1.300	$	949
C03CF017011	CD3CA01	42216-13	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA	100	$	73
NPH0000002	9D5AAD6	20029994-1	GELATINA SUCCINATO 2D g + CLORURO SODICO 3.5 g + HIDROXIDD SODICO D.6B g GELOFUSINE	80.900	$	59.057
B04AG002011	C10AB04	19998076-01	GEMFIBRDZILO 600 mg TABLETA	600	$	438
J01GG003704	J01GB03	19940519-5	GENTAMICINA SULFATO 160 mg /2 ml SOLUCION INYECTABLE	9.100	$	6.643
S01AG003611	S01AA11	199296B3-1	GENTAMICINA SULFATD 3 mg/mL SDLUCION OFTALMICA	33.700	$	24.6D1
J01GG003702	J01GB03	19946B11-12	GENTAMICINA SULFATD 4D mg/mL SDLUCIDN INYECTABLE	3.100	$	2.263
J01GG003703	J01GB03	2DB159-6	GENTAMICINA SULFATO 80 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE	4.300	$	3.139
A10BG004011	A1DB8D1	29944485-01	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA	100	$	73
H04AA010001	H04AA01	2D8565-1	GLUCAGDN 1 mg POLVO PARA INYECCION	222.100	$	162.133
A12AC0027D1	A12AA03	2D002038-D2	GLUCONATO DE CALCIO 10 % SOLUCIDN INYECTABLE	2.300	$	1.679
A12BPD23211	A12BAD5	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR	2D.000	$	14.600
NPG0000003	M01AX25	199B9832-4	GLUCOSAMINA SULFATO 1500 mg + CONDROITINA SULFATO 1200 mg PDLVD	2.800	$	2.044
N05AH001012	N05AD01	19940401-03	HALOPERIDOL 10 mg TABLETA	500	$	365
N05AH0012D1	ND5AD01	19974149-2	HALDPERIDOL 2 mg/mL SOLUCION ORAL	8.100	$	5.913
N05AH001701	N05AD01	19998377-3	HALDPERIDOL 5 mg /mL SOLUCION INYECTABLE	17.400	$	12.7D2
N05AH001D11	ND5ADD1	29940398-02	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS	300	$	219
BD1AH004701	801A8	19995297-01	HEPARINA SDDICA 5.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	43.500	$	31.755
B05AA037210	BD6AA08	D20012313-2	HIALURONIDASA 250UI POLVO LIDFILIZADA	123.000	$	89.790
CD3AH006D11	CD3AA03	212764-1D	HIDROCLORDTIAZIDA 25 mg TABLETA	100	$	73
DD7AH007371	DD7AA02	19965717-3	HIDROCORTISONA 0.5 mg LOCIDN	8.500	$	6.205
D07AH007321	D07AAD2	19995931-1	HIDROCORTISONA 1 % CREMA	3.900	$	2.847
H02AH008721	HD2AB09	19940721-13	HIDRDCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION	8.000	$	5.840
N02AD022D11	N02AA03	19989418-1	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5 MG TABLETA	1.300	$	949
N02ADD22012	N02AAD3	2000B612-1	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4.000	$	2.920
NPH0000001	N05BB01	19907962-4	HIDROXICINA 25 mg TABLETA	400	$	292
NPH0000004	N05BB01	4B01S-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25% SOLUCIDN ORAL FRASCD X 12DmL	9.200	$	6.716
R06AHD14701	ND5BB01	3B644-4	HIDROXICINA CLORHIORATO 100 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE	34.300	$	25.039
NPA11JA0101	A11JAD1	213259-1	HIDROXICOBALAMINA 10 mcg + TIAMINA 100 mg + PIRIDOXINA 50 mg SDLUCION INYECTABLE (BEDOYECTA®)	48.400	$	35.332
NPA02AF0206	A02AB10	321D5-D6	HIDROXIDD DE ALUMINIO + HIDRDXIDD DE MAGNESIO + SIMETICDNA SUSPENSION(DITDPAX X 360ml)	41.400	$	30.222
S01XA2D601D	SD1XA2D	4D314-1	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 2.5% SOLUCION OFTALMICA	46.400	$	33.872
NPL0000035	S01XA2D	19937169-2	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 3 mg + DEXTRAN 1 mg SOLUCION OFTALMICA (LAGRIFRESH)	20.300	$	14.819
NPS01XA2003	S01XA20	19934075-3	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 3 mg GEL OFTALMICO	81.600	$	59.568
NPL01XX0501	LD1XX05	42D34-01	HIDRDXIUREA 500 mg CAPSULA DURA	5.000	$	3.650
NPLD1XX0510	L01XX05	42D34-01	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS (HYDREA)	6.000	$	4.380
B03AB020001	B03AA07	20043426-2	HIERRO EN SACAROSA 100 mg/5 mL SDLUCION INYECCION USP EQUIVALENTE DE HIERRD ELEMENTAL	31.800	$	23.214
NPH0000005	B03AB04	25018-5	HIERRO POLIMALTOSADO 50 mg/mL SOLUCION ORAL	102.100	$	74.533

NPI0000007	CD1EB16	200184D8-1	IBUPROFENO 1D mg/2 mL SDLUCIDN INYECTABLE PEDEA	1.304.100	$	951.993
NPI0000001	MD1AE01	20011525-1	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCD 120 ML	1D.300	$	7.519
NPD0000014	M01AE51	20044D13-2	IBUPRDFENO 200 mg + HIDRDCODONA BITARTRATD 5 mg TABLETA	6.700	$	4.891
MD1AI002 12D	MD1AED1	51330-17	IBUPROFENO 400 mg TABLETA	300	$	219
N06AI005022	N06AA02	19940399-02	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS	400	$	292
J06AA030701	J07CA02	199172D3-01	INMUNDGLOBULINA ANTITETANICA HUMANA 250 UI SDLUCIÓN INYECTABLE	12.200	$	8.906
A10AI008701	A10A	3B292-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA	68.600	$	50.078
A10AI009711	A10A	38294-1	INSULINA ZINC ISOFANA HUMANA 100 IU SUSPENSIDN INYECTABLE (NPH)	23.000	$	16.790
V0BAI014702	V08AB04	Z4634-02	IOPAMIDOL 300mg /50mL SDLUCION INYECTABLE	263.700	$	192.501
NPI0000008	V08AB05	19999096-2	IOPRAMIDA 623.4 mg/50 mL ULTRAVIST 300	122.700	$	89.571
V0BA8077011	V08AB07	37730-4	IDVERSOL 320 mg/mL SDLUCIDN INYECTABLE (Frasco vial por 50 mL)	117.600	$	85.848
J04AI019012	J04AC0102	20051587-01	ISONIAZIDA 300 mg TABLETA	1.000	$	730
CD1DI020011	CD1DAD8	37247-01	ISDSORBIDE DINITRATD 10 mg TABLETA	100	$	73
NPI0000003	P02CF01	19980678-1	IVERMECTINA D.6% SOLUCION DRAL	19.300	$	14.089
N01AK001702	N01AXD3	20041864-1	KETAMINA CLORHIDRATO 500 mg/1D mL SDLUCIDN INYECTABLE	35.500	$	25.915
JD2ABD10000	J02AB02	19943430-4	KETOCDNAZDL 100 mg /5 mL SUSPENSIDN DRAL	5.600	$	4.088
JD2AK002011	JD2ABD2	44DZ1-1	KETDCDNAZOL 200 mg TABLETA	2.400	$	1.752
RD3DK003011	R06AX1702	19926736-D1	KETOTIFENO 1mg TABLETA	1.500	$	1.095
BD5XR007781	8D5XA3D	3Z606-2	LACTATD RINGER (INYECCIDN DE LACTATO DE RINGER) 500 mL SDLUCION INYECTABLE	3.900	$	2.847
NPL0000004	A06AD11	20087751-2	LACTULDSA 66,7 g SDLUCIDN DRAL SDBRE x 15 mL	3.500	$	2.555
J05AL019110	J05ARD1	19931927-01	LAMIVUDINA + ZIDVUDINA 15D mg+300 mg TABLETA	1.500	$	1.095
J05AL001201	JD5AF05	19975104-3	LAMIVUDINA 1D mg/mL SOLUCION ORAL	42.200	$	3D.8D6
J05AL001141	J05AFD5	L9905580-D1	LAMIVUDINA 150 mg TABLETA	700	$	511
NPL0000079	501E051	19918936-1	LATANDPROST 50 æg + TIMOLOL 5 mg SDLUCIDN OFTALMICA	196.300	$	143.299
NPL0000028	501EE01	19947716-2	LATANOPRDST 5D mcg/mL SDLUCIDN OFTALMICA	64.200	$	46.866
NPL0000026	N048AD1	58479-1	LEVDDOPA 200 mg + BENSERAZINA 50 mg TABLETAS (MADDPAR®)	8.900	$	6.497
NPL0000009	JD1MA12	20002774-9	LEVDFLOXACINO 500 mg TABLETA	2.600	$	1.898
J01MA12D100	J01MA12	20062592-2	LEVOFLOXACINO 500 mg/100 mL SDLUCIDN INYECTABLE	104.300	$	76.139
ND5AL004012	N05AA02	19953848-D1	LEVOMEPRDMAZINA 100 mg COMPRIMIDOS	5.400	$	3.942
ND5AL004011	N05AAD2	19953957-D1	LEVDMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	500	$	365
N05AL0042D1	N05AAD2	19959695-3	LEVDMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL	29.500	$	21.535
H03AL006D12	H03AA01	42722-2	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETA	300	$	219
HD3AL00611D	H03AA01	19960116-10	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA	200	$	146
ND1BL008471	N81BBD2	50709-4	LIDOCAINA 1D % ATOMIZADDR TOPICO	95.600	$	69.788
ND1BL0117DZ	NDLBBDZ	52D38-11	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SDLUCION INYECTABLE x 1D mL	5.700	$	4.161
NPL0000002	N01BBDZ	31540-2	LIDDCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCD 5D mL	20.300	$	14.819
N01BL008331	N0188D2	39005-D2	LIDOCAINA 5% POMADA	8.000	$	5.840
N01BL008341	N0188D2	39002-3	LIDOCAINA CLORHIDRATD 2% JALEA	25.300	$	18.469
N01BB520100	N01BB52	19949D19-8	LIDOCAINA CDN EPINEFRINA 2 % x 1.8 ml CARPULES	1.700	$	1.241
NPL0000003	N01BB52	218170-2	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% FRASCO 2D mL	33.100	$	24.163
AD7DL015141	A07DA03	34537-2	LDPERAMIDA 2 mg TABLETA	1.100	$	803
R06ALDL6011	R06AX13	39641-1	LORATADINA 1D mg TABLETA	2.200	$	1.606
R06AL0162Z1	R06AX13	19908846-2	LORATADINA 5 mg /5 mL JARABE	4.800	$	3.504
ND5BL017D11	N05BA06	199D2391-3	LORAZEPAM 1 mg TABLETA	1.500	$	1.095
ND5BLD17012	N05BA06	19914657-5	LDRAZEPAM 2 mg TABLETA	300	$	219
C09D8D10001	C09DB01	200296S7-1	LOSARTAN 5D mg + AMLODIPINO 5 mg TABLETA	4.100	$	2.993
C09C1021161	C09CA01	19965499-11	LDSARTAN 50 mg TABLETA	400	$	292
C09DAD10001	CD9DAD1	20014705-4	LOSARTAN POTASICD 5D mg + HIDRDCLDRDTIAZIDA 12.5 mg TABLETA	1.400	$	1.022
B04A1018011	C10AA	19963253-1	LOVASTATINA 20 mg TABLETA	200	$	146
PD2CM003231	PD2CAD1	19972920-01	MEBENDAZOL POR 100 MILIGRAMOS / 5ML (2%) SUSPENSIDN ORAL	2.100	$	1.533
NPM01ACD501	M01AC06	19906196-1	MELDXICAM 15 mg TABLETA (R)	1.200	$	876
ND2AM008701	ND2AB02	20008613-1	MEPERIDINA 100 mg/2 mL SDLUCIDN INYECTABLE	4.900	$	3.577
VD3AF010001	VD3AF01	24063-1	MESNA 400mg/4mL SOLUCIDN INYECTABLE	39.500	$	28.835
ND2AMD10012	N02AC52	19966D33-01	METADONA 1D mg TABLETAS	5.000	$	3.650
NPM0000013	N02AC52D1	200968-01	METADONA 40 mg TABLETAS	5.000	$	3.650
NPN0000023	N07BB52	39815-5	METAMIZOL 300 mg + ISDMETEPTENO 5D mg + CAFEINA 30 mg SOLUCIDN DRAL	68.300	$	49.859
A10BM01112D	A10BAD2	19929778-04	METFORMINA 850 mg TABLETA	400	$	292
GD2AE005701	G02ABD1	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2 mg/mL SOLUCIDN INYECTABLE	13.200	$	9.636
ND6BMD12011	N06BA04DL	227970-01	METILFENIDATO 1D mg TABLETA	2.000	$	1.460
H038M014011	H03B802	41255-DZ	METIMAZDL 5 mg TABLETAS	400	$	292
MD3BM015011	M03BA03	19948782-3	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS	700	$	511
AD3FMD16701	AD3FAD1	19931879-4	METDCLOPRAMIDA 10 mg 2 mL SOLUCIDN INYECTABLE	2.300	$	1.679
AQ3FMD16011	AD3FAD1	19941418-04	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA	200	$	146
A03FMD16201	A03FAD1	19933B31-01	METOCLDPRAMIDA 4 mg / mL SOLUCION ORAL	5.100	$	3.723
NPC07AB0200	C07AB02	39227-5	METOPRDLOL 5 mg/5 mL SOLUCION INYECTABLE	25.700	$	18.761
LD18MD18722	LD18AD1D2	36811-01	METOTREXATO 500 mg /5 mL SOLUCION INYECTABLE	1D4.400	$	76.212
LD1BMD1BD11	LD1BAD1	19927154-5	METDTREXATD 2.5 mg TABLETA	1.000	$	730
LD1BM018721	L01BA01	200552D6-1	METOTREXATD 5D mg/2 mL SOLUCIDN INYECTABLE (R)	20.300	$	14.819
P01AM022232	P01ABD1	19906811-05	METRONIDAZOL 250 mg/5 mL SUSPENSIDN ORAL	7.000	$	5.110
J01KM0217D1	P01AB01	19938760-4	METRONIDAZDL 500 mg /100 mL SDLUCION INYECTABLE	12.500	$	9.125
GD1AMD20501	GD1AF01	1983837-1	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS	700	$	511
P01AM020012	P01AB01	29653-3	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA	400	$	292
N01AM023702	N05CD08D1	20057389-2	MIDAZOLAM 15 mg/3 mL SDLUCION INYECTABLE	13.300	$	9.709
NPND5CD0801	ND5CDD8D1	1D3795-1	MIDAZOLAM 15 mg/3 mL SDLUCION INYECTABLE (DORMICUM)	20.600	$	15.038
ND1AM023701	ND5CD08	35430-1	MIDAZOLAM 5 mg/5 mL SOLUCION INYECTABLE	24.600	$	17.958
ND5CDD80001	N05CD08	2007D851-2	MIDAZDLAM 50 mg/1D mL SDLUCION INYECTABLE	57.800	$	42.194
NPG03XBD100	GD3X801	20104433-2	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA	103.400	$	75.482
CD1CM0297D1	C01CE02	20039606-1	MILRINONA 1D mg/1D mL SDLUCIDN INYECTABLE	186.600	$	136.218
CD2DC010001	C02DC01	19953252-4	MINOXIDIL 10 mg TABLETA (R)	800	$	584
NPM0000009	N06AK11	19974935-1	MIRTAZAPINA 3D mg TABLETA	15.900	$	11.607
NPC0000014	GD2AD06	19914260-3	MISDPRD5TDL 200 mcg TABLETA	9.500	$	6.935
LD1DC037210	L01DCD3	19942366-01	MITOMICINA 5 mg PDLVD ESTERIL PARA INYECCION	21D.700	$	153.811
NPLD1DC0301	L01DCD3	1994D720-1	MITDMICINA C 20 mg POLVD PARA INYECCIDN	337.300	$	246.229
ND2AMD24701	N02AAD1	20013906-1	MORFINA CLORHIDRATD 1D mg/mL SOLUCIDN INYECTABLE	7.500	$	5.475
ND2AM024201	ND2AAD1	218190-1	MORFINA CLORHIDRATO 3D mg/mL SDLUCIDN DRAL	41.900	$	3D.587
503CA010001	503CA01	20031393-1	MDXIFLOXACINA 5 mg+ DEXAMETASDNA 1 mg SOLUCIÓN OFTALMICA	33.600	$	24.528
BD1ABD67020	B01AB	2178SD-5	NADROPARINA CALCICA 3800 UI /0.4 mL SDLUCIDN INYECTABLE	13.100	$	9.563
VD3AN001701	V03AB15	1995D975-1	NALOXONA CLDRHIDRATO 0.4 mg/mL SDLUCIDN INYECTABLE	54.400	$	39.712
M01AN002231	M01AED	199865B5-D2	NAPRDXEND 2.5 % SUSPENSION ORAL	4.100	$	2.993
M01AN002141	M01AE02	17145-17	NAPROXENO 25D mg TABLETA	300	$	219
NPN0000001	SD1CAD1	30617-1	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA 3500UI+6000UI+1mg UNGUENTO OFTALMICD	52.400	$	38.252
SD1AN003601	S03CAD1	52976-4	NEOMICINA 3.5 mg+ POLIMIKINA 6000 UI + DEXAMETASDNA 1 mg SUSPENSION OFTALMICA	10.200	$	7.446
ND7AN004701	N07AAD1	19976553-6	NEOSTIGMINA METILSULFATO D.5 mg/mL SDLUCIDN INYECTABLE	3.900	$	2.847
J05AN014D11	JD5AGD1	19948934-4	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA	1.700	$	1.241
JD5AN014251	JD5AGD1	19984522-3	NEVIRAPINA 5D mg/ 5 mL SUSPENSIDN DRAL	59.400	$	43.362
CD8CA050102	C08C	3753-3	NIFEDIPINO 10 mg CAPSULA	1.300	$	949
C08CN006151	C08C	20025310-9	NIFEDIPINO 3D mg CAPSULA	1.000	$	73D
NPN0000025	M01AK17	21419-1	NIMESULIDA 100 mg TABLETA (R)	500	$	365
C08CN008141	C08CA06	4D927-15	NIMODIPINA 30 mg TABLETA	300	$	219
J02AN009231	DD1AA01	19997076-1	NISTATINA 100 UI /mL SUSPENSION ORAL	9.500	$	6.935
NPO0000007	DD1AAD1	19999393-5	NISTATINA 100.000 UI + DXIDO DE ZINC 200 mg/g EMULSIDN TDPICA (R)	14.300	$	1D.439
G04AN010142	J01XED1	19978D78-1	NITROFURANTOINA 100 mg CAPSULA	700	$	511
NPF0000007	DDBAF99	37482-3	NITROFURAZONA 0.2 % POMADA (R) TUBO * 40 g	61.100	$	44.603
CD1DAD20001	C01DAD2	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 mg/ mL x 25D mL EN DEXTROSA AL 5% SOLUCION INYECTABLE (R)	46.800	$	34.164
C01DN0117D1	C01DAD2	19950159-6	NITROGLICERINA 50 mg/ 1D mL SOLUCION INYECTABLE	35.300	$	25.769
C02D5010721	C02DD01	20032988-1	NITRDPRUSIATO DE SODIO 50 mg SDLUCIDN INYECTABLE	74.100	$	54.093
CD1CAD3N701	CD1CAD3	1994D783-1	NOREPINEFRINA 4 mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE	7.900	$	5.767
J01MN012141	J01MA06D1	32540-01	NORFLOXACINO 400 mg TABLETA	300	$	219
NP802B00101	B02BD01	199B9642-1	OCTAPLEX® 500 UI	4.351.300	$	3.176.449
ND5AHD31100	N05AHD302	19974414-1	OLANZAPINA 5 mg TABLETA (R)	600	$	438

AD2BO002101	AD2BC	20035947-30	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA	300	$	219
A02BO002721	AD2BCD1	19922566-6	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO	6.800	$	4.964
A04AAD1D100	A04AAD3	19968955-1	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 mg/4 mL SOLUCION INYECTABLE	3.800	$	2.774
B05BM002702	BD5BC01	29514-D2	OSMORIN MANITOL AL 20% EN AGUA SOLUCION INYECTABLE	35.900	$	26.207
J01CO004721	JD1CF04	20049275-1	OXACILINA SODICA 1 g VIAJ POLVO PARA INYECCION	9.200	$	6.716
G04BD04221D	G04BD04	47188-1	OXIBUTININO CLORURO 100 mg JARABE (DELIFON)	29.200	$	21.316
NPG04BD0413	G04BD04	20003599-3	OXIBUTININO CLORURO 5 mg TABLETA (DELIFON)	2.600	$	1.898
NPD0000008	G04BD04	47188-D3	OXIBUTININO CLORURO 5MG/ 5ML (DELIFON) JARABE 120 ML	34.500	$	25.185
N02AO009042	N02AA05D1	19992939-09	OXICODONA 20 mg	1.900	$	1.387
ND2AD009041	N02AAD5	19993266-4	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg TABLETA	11.000	$	8.030
NPP0000033	CD5AX04	346D6-D3	OXIDO DE ZINC 20 % EMULSION (PASTA GRANUGENA)	31.900	$	23.287
NPD0000012	CD5AX04	36628-3	OXIDO DE ZINC 25% CREMA (PASTA LASSAR) 100 g (R)	25.700	$	18.761
NPP0000029	CD5AXD4	20044557-3	OXIDO DE ZINC 25% EMULSION (PASTA LASSAR AVT) 500 g (R)	25.800	$	18.834
NPRD7AX01D2	RD7AXD1	2D3D1790-2	OXIDO NITRICO (INOFLO)	13.000	$	9.490
DM0000000I	ND1AX13	39588-D1	OXIDO NITROSO MEDICINAL	39.600	$	28.908
V03AN010400	V03AND1	20011136-04	OXIGENO 21% + HELIO 79% (HELONTIX)	600	$	438
NPVD3AN0104	VD3AN01	20016487-D2	OXIGENO 30% + HELIO 70% (HELONTIX)	500	$	365
DM0000000J	V03AND1	5DS89-D3	OXIGENO GASEOSO MED.	3D.000	$	7.300
DM0000000Z	V03AN01	50589-7	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	3.800	$	2.774
RD1AD006423	R01AA05	20018967-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025% SOLUCION NASAL	32.700	$	9.271
RD3AD006422	R01AA05	19963482-5	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05% SOLUCION NASAL	6.200	$	4.526
H01BBD20300	HD3BBD2	19969337-1	OXITOCINA 10 UI / mL SOLUCION INYECTABLE	3.500	$	2.555
P02CP012231	P02CC01	25796-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 mg /5 mL SUSPENSION ORAL	5.100	$	3.723
P02CP012141	P02CC01	39907915-D1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 mg TABLETA	1.100	$	803
AD2BC020101	A02BC	19999677-1	PANTOPRAZOL 40 MG TABLETAS RECUBIERTAS	7.500	$	5.475
JD1CP005721	J01CE08	219603-03	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION	3.900	$	2.847
J01CP005722	J01CE08	218006-D3	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION	4.900	$	3.577
JD1CP007721	J01CED1	220027-21	PENICILINA G SODICA 3.000.000 UI POLVO PARA INYECCION	3.800	$	2.774
J01CE020000	J01CE02	20011956-1	PENICILINA V POTASICA 250 mg/5 ml (PENVIDTINA) POLVO PARA SUSPENSION	7.600	$	5.548
NPP0000003	C04ADD3	19922528-1	PENTOXIFILINA 400 mg TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA (R)	800	$	584
NPA0000012	D08AXD1	20021SD7-1	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA (R)	6.900	$	5.037
JD1CR050001	J01CR05	203143-5	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 g INYECTABLE TAZOCIN	101.000	$	73.730
JD1CP037721	J01CR05	20352991-3	PIPERACILINA 4 g + TAZOBACTAM 0.5 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION	67.600	$	49.348
PD2CP010221	P02CB01	20016912-01	PIPERAZINA 1 g / 5ml JARABE	8.200	$	5.986
N05AC047031	ND5AC04	19980936-1	PIPOTIAZINA PALMITATO 25 mg/1 mL SOLUCION INYECTABLE	19.300	$	14.089
A11HP015141	A11HA02	20095530-02	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA	700	$	511
P01BP017141	P01BD51	19941996-01	PIRIMETAMINA HCL + SULFADOXINA 25+500 mg TABLETA	20.800	$	7.884
DD6BP021301	D06BB04	39945029-01	PODOFILINA POR 20% SOLUCION TOPICA	11.800	$	8.614
NPV03AE03	VD3AED1	56622-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 400g POLVO RESINCALCIO	581.500	$	424.495
NPN0000004	A06AD65	50476-13	POLIETILENGLICOL 305 g POLVO (NULYTELY)	36.800	$	26.864
NPS0000025	S01GX09	19937957-7	POLIETILENGLICOL 4 mg + PROPILENGLICOL 3 mg SOLUCION OFTALMICA (R)	66.400	$	48.472
NPT0000001	SD1AA3D	2D13445D-1	POLIMIXINA B 1.000.000 UI + OXITETRACICLINA 3 g UNGUENTO OFTALMICO (R)	31.800	$	23.214
NPJ01XB0201	J01XB0203	20068002-1	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500.000 UI	232.300	$	154.833
NPSD1XA20	SD1XA20	32535-03	POLIVINILPIRROLIDONA 5mg/mL SOLUCION OFTALMICA (TOTAL COMFORT LUBRICANTE)	30.000	$	21.900
NPP0000016	V03AB04	19937803-3	PRALIDOXIMA 2 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION (CONTRATHION * 2%)	560.200	$	408.946
C02CP026011	C02CA01	19962372-7	PRAZOSINA 1 mg TABLETA	200	$	146
HD2AB06B100	H02AB06	20011D84-5	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA	100	$	73
NPP0000032	SD1BA04	19982087-1	PREDNISOLONA ACETATO 1% SUSPENSION OFTALMICA	23.500	$	17.155
HD2APB27D12	H02AB07	19906237-03	PREDNISONA 50 mg TABLETA	2.300	$	1.679
NPP0000008	G03DA04	19943124-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 300 mg CAPSULA (R)	9.300	$	6.789
NPP0000004	GD3DA04	20006B14-2	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 mg CAPSULA	12.900	$	9.417
NPCD1BC0301	C01BCD3	19B4736-1	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA	600	$	438
C07AA050508	C07AA	57771-1	PROPANOLOL 40 mg TABLETA	200	$	146
N01AX100001	N01AX10	2002685B-1	PROPOFOL 1 g SOLUCION INYECTABLE x 100 ml	52.000	$	37.960
NPNJ01AX1006	N01AX1B	20026869-2	PROPOFOL 10 mg EMULSION INYECTABLE PROPOFOL 1%	29.000	$	23.170
NPRD3AA0101	R03AA01	20027402-2	RACEPINEFRINA 2.25% SOLUCION PARA INHALACION (R)	29.600	$	21.608
A02BA021020	A02BA02	33980-4	RANITIDINA 150 mg TABLETA	400	$	292
ND1AHD60001	ND1AH06	20013D38-2	REMIFENTANIL 2 mg POLVO LIOFILIZADO	65.700	$	47.961
NPR0000002	N01AH06	2098D2-1	REMIFENTANIL 2 mg POLVO LIOFILIZADO ULTIVA	65.700	$	47.961
D10AR003321	D10AD02	19923975-1	RETINOICO ACIDO POR 0.05% CREMA	22.300	$	16.133
D10AR003371	D10ADD2	19914896-1	RETINOICO ACIDO POR 0.05% LOCION	1.500	$	1.095
J04AB020200	J04AB02	3D16B-1	RIFAMPICINA 300 mg CAPSULA (R)	900	$	657
NPF0000010	A07AA11	19973415-4	RIFAXIMINA 200 mg TABLETA (R)	3.400	$	2.482
R03AS001471	R03CC02	20011983-1	SALBUTAMOL 100 mcg/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL	38.500	$	28.105
NPR03AC0210	R03CC02	19900625-1	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN	38.500	$	28.105
RD3CS001221	R03CC02	12B88-05	SALBUTAMOL POR 2 mg / 5 ml (0.04%) JARABE	1.900	$	1.387
NPR03AC0211	R03CC0Z	33250-2	SALBUTAMOL SULFATO 5 mg/mL SOLUCION PARA INHALACION	39.100	$	28.543
A07CS002251	AD7CA	19999407-01	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES: EXPRESADOS EN GRAMOS 20,5 gr	1.300	$	949
NPS0000001	P01AB07	19964559-1	SECNIDAZOL 500 mg TABLETA (R)	400	$	292
N06AB06B101	N06AB06	19912124-D1	SERTRALINA 50 mg TABLETA	500	$	365
NPS0000002	N01AB08	58B16-1	SEVOFLURANO 100% SOLUCION PARA INHALACION SEVORANE	678.400	$	489.392
NPS0000004	G04BE03	19917633-1	SILDENAFIL 25 mg TABLETA (R)	6.600	$	4.818
NPG04BED305	G04BE03	19908507-5	SILDENAFIL 50 mg TABLETA (R)	1.900	$	1.387
BD5CBB10600	B05XA03	29523-6	SODIO CLORURO 0,9 % X 1.000 mL	7.000	$	5.110
BD5XA030001	B05XA03	2005S558-4	SODIO CLORURO AL 0,9 % SOLUCION INYECTABLE x 3000 mL	26.600	$	19.418
V08AD012701	V08AA01	41Z98-01	SODIO DIATRIZOATO + MEGLUBINA DIATRIZOATO 10% + 66 % SOLUCION INYECTABLE	90.600	$	66.138
NPS0000016	A02BXD5	42932-3	SUBSALICILATO DE BISMUTO 262mg TABLETA MASTICABLE	3.800	$	2.774
M03AS013701	M03AB01	Z0037305-1	SUCCINILCOLINA 1g 10 mL SOLUCION INYECTABLE MIDACTINE	49.900	$	36.427
A02BS014011	AD2BXD2	36743-3	SUCRALFATO 1 g TABLETA	2.700	$	1.971
NP0000003	A02BX0Z	2D108016-2	SUCRALFATO 1g/5ml SUSPENSION ORAL FRASCO*200ml	46.800	$	34.164
J06AAD30100	J06AA03	20043702-3	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE	432.900	$	336.017
NPV03AB3510	V03AB35	20006959-1	SUGAMMADEX 200 mg/ 2 mL SOLUCION INYECTABLE BRIDION	679.900	$	496.327
DD8APD20321	D06BAD1	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA	19.400	$	14.162
A07ES020031	A07EC01	2D1145-2	SULFASALAZINA 500 mg TABLETA DE LIBERACION RETARDADA (R)	900	$	657
B05XA0S0001	B05XA05	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO D.1 G / 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE MAGNEFUSIN	5.200	$	3.796
N03AM001701	BD5XA05	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE (2 g)	4.700	$	3.431
NPS0000012	A12CB01	20010881-2	SULFATO DE ZINC 2 mg/mL SOLUCION ORAL SULZINC 120 mL (R)	25.400	$	18.542
NPS0000011	A12CB01	20010881-1	SULFATO DE ZINC 2 mg/mL SOLUCION ORAL SULZINC 80 mL (R)	23.100	$	16.863
B03AA070001	B03AA07	19963970-1	SULFATO FERROSO (HIERRO (FERROSO) SULFATO) JARABE	3.200	$	2.336
BD3AAD70000	B03AAD7	19963969-4	SULFATO FERROSO 125 mg / ml GOTAS FERROPROFF	5.600	$	4.088
BD3AA071300	B03AAD7	200B0792-1B	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA	300	$	219
BQ3AA0712020	B03AA07	32897-05	SULFATO FERROSO DE 200 mg TABLETA	300	$	219
NPJD1CR0401	J01CR04	19993155-4	SULTAMICILINA POLVO PARA SUSPENSION 250 MG / 5 ML	34.300	$	25.039
NPP0000002	A11AA04	19914784-1	SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO CON MINERALES 10 ml SOLUCION ORAL (PEDIAVIT)	13.200	$	9.636
NPP0000009	A11AAD3	19940150-1	SUPLEMENTO VITAMINICO CON MINERALES 10 mL SOLUCION ORAL (PEDIAVIT ZINC)	21.700	$	15.841
R07AS023712	R07AADZ	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR FOSFOLIPIDOS 25 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE SURVANTA 8 mL	2.549.700	$	1.861.281
R07AA020000	R07AA02	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 120 mg/1.5 mL VIAL	3.838.000	$	2.801.740
R07AA020100	RD7AAD2	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 240 mg/3 mL VIAL	5.603.200	$	4.090.336
R07AS023711	R07AA02	19915281-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE (SURVANTA 4 mL)	1.821.200	$	1.329.476
NPG04CA0214	G04CA02	1998467B-1	TAMSULOSINA 0.4 mg CAPSULA LIBERACION RETARDADA	6.800	$	4.964
P01AT003011	P01AC04	31866-01	TECLOZAN 500 mg TABLETA	23.200	$	16.936
RD3OT004151	RD3DA04	33438-02	TEOFILINA 125 mg CAPSULA	900	$	657
R03CT005701	R03CC03	39003-1	TERBUTALINA SULFATO 0.5 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	5.400	$	3.942
R03CT005221	RD3CCD3	218166-01	TERBUTALINA SULFATO POR 1.5 MILIGRAMOS/ 5 ML (0.03%) JARABE	12.500	$	9.125
G03BT006701	G03BA03	31279-01	TESTOTERONA ESTER POR 250 MILIGRAMOS / ML SOLUCION INYECTABLE	20.100	$	14.673
JD1AT00B101	J01AA07	39235-1	TETRACICLINA 500mg CAPSULA DURA	500	$	365
NPC0000024	A11DAD1	46791-2	TIAMINA (VITAMINA B1) 25 mg + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 5 mg + PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 50 mg + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) 50 mg SOLUCION INYECTABLE (R)	10.500	$	7.665
			TIAMINA 100 mg + RIBOFLAVINA 30 mg + PIRIDOXINA 200 mg + NICOTINAMIDA 400 mg SOLUCION			

A11DT009701	A11DAD1	38332-2	TIAMINA 100 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	7.900	$	5.767
A11DT009141	A11DAD1	23440-04	TIAMINA 300 mg TABLETA	500	$	365
NPTD000D22	GD3CXD1	19933397-1	TIBOLONA 2.5 mg TABLETA (R)	11.800	$	8.614
PD1AB020100	PD1ABD2	19946427-D1	TINIDAZOL 200 mg / ml SUSPENSION ORAL	2.800	$	2.044
P01AT012011	PD1ABD2	218253-02	TINIDAZOL 500 mg TABLETA	400	$	292
N01AFD15721	N01AFD3	11878-3	TIOPENTAL SODICO POR 1 g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	35.200	$	25.696
NPT0000003	M03BXD2	19994060-1	TIZANIDINA 2 mg TABLETA (R)	1.700	$	1.241
NP5D1AA1201	SD1AA12	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCIDN OFTALMICA (R)	26.200	$	19.126
S01CAD10001	S01CAD1	19983161-1	TOBRAMICINA 3 mg + DEXAMETASDNA 1 mg SUSPENSION OFTALMICA	21.400	$	15.622
S01AA200002	S01AA2D	230337-1	TOBRAMICINA 300 mg + DEXAMETASONA 100 mg UNGUENTD OFTALMICO	145.800	$	106.434
NPMD3AX011D	MD3AXD1	45122-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 UI POLVO PARA INYECCION (R)	802.800	$	586.044
J06AT019701	J07AMD1	19940997-5	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 mL	15.100	$	11.023
N02AT020201	N02AX02	19924520-4	TRAMADOL 100 mg / mL GOTAS SOLUCION ORAL FRASCO *	10.500	$	7.665
N02AT020702	N02AXD2	20045072-10	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/2 mL SDLUCIDN INYECTABLE	1.000	$	730
N02AT0207D1	ND2AX02	19924285-3D	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	3.100	$	2.263
N06AT023011	N06AX05	17335-1	TRAZDDDNA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA	600	$	438
NPT0000016	A03AA05	20001372-3	TRIMEBUTINA 300 mg TABLETA (R)	2.900	$	2.117
C01EB15D001	C01EB15	19942431-5	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA	1.600	$	1.168
J01ET02S012	J01EE01	51063-3	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (160 + 800) mg TABLETA	700	$	511
J01ET02S231	J01EE01	26915-3	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (40 + 200) mg/5 mL (0.8% + 4%) SUSPENSIDN DRAL	6.600	$	4.818
J01ET025701	J01EE01	200077S5-1	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 8D mg+400 mg /5 mL SOLUCIDN INYECTABLE	34.900	$	25.477
J01EE010002	J01EE01	32695-2	TRIMETOPRIM 80 mg + SULFAMETOXAZOL 400 mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)	40.900	$	29.857
J01ET02S011	J01EE01	2001Z960-2	TRIMETOPRIM 80 mg + SULFAMETOXAZOL 400 mg TABLETA	10.400	$	7.592
S01FT026601	S01FA06	33D31-1	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA	40.600	$	29.638
NPT0000011	S01GA55	1995D677-2	TROPICAMIDA 5 mg + FENILEFRINA CLORHDRATO 50 mg SOLUCION OFTALMICA	23.300	$	17.009
J07BV004201	J07BF02	1997653B-01	VACUNA POLIO 0.5mL (unidosis) SUSPENSION ORAL	3.000	$	2.190
J01XV013721	J01XA01	1999973B-6	VANCOMICINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCIDN	11.900	$	8.687
J01XA010001	J01XA01	19931764-2	VANCOMICINA 500 mg POLVO LIOFILIZADO VANCOCIN	42.500	$	31.025
H01BV014711	02004990B-01	20096205-1	VASOPRESINA 20 UI/ 1 mL SUSPENSION INYECTABLE	59.900	$	43.727
M03AV015721	M03AC03	20071601-1	VECURONIO BROMURD 10 mg POLVO PARA SOLUCIDN INYECTABLE	37.800	$	27.594
C08DV016011	C08DA01	37897-5	VERAPAMILO CLORHIDRA1D 120 mg TABLETA	300	$	219
A11CV019141	A11CA01	1990436B-03	VITAMINA A 50.000 Ui CAPSULA	600	$	438
NPV0000004	A11HA03	2007667B-05	VITAMINA E X 100 UI CAPSULA	1.400	$	1.022
B02BA015306	B02BA01	20038553-2	VITAMINA K1 1D mg /mL SOLUCION INYECTABLE	4.900	$	3.577
NPJ02AC0301	J02AC03	19943917-1	VORICONAZDL 200 mg VFEND POLVO PARA INFUSION	388.900	$	283.897
B01AW001011	B01AA03	20031103-1	WARFARINA SODICA 5 mg TABLETA	400	$	292
S01AX186010	S01AX18	50744-2	YODOPDVIDONA 5% SOLUCIDN OFTALMICA (R)	74.000	$	54.020
J05AZ001201	J05AF01	19974944-01	ZIDOVUDINA 10 mg / ml SOLUCION ORAL (RETRDVIR). FCO X 240 ml	51.600	$	37.668
J05AF010301	J05AF01	19237-1	ZIDOVUDINA 200 mg/20 mL SDLUCION INYECTABLE	179.900	$	131.327

NOTA: LA FACTURACION DE LDS SERVICIOS DEL MES DE ENERO, FEBRERO Y MARZO DEL AÑO 2022, SE RECONOCERA DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA EN EL CONTRATO Nro. 1D1-2021

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Aprobada por: Marisol Anacona Castro - Directiva de la regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ufcue Campo- profesional de aseguramiento EPSI AIC
Revisado y aprobado por: Lizeth Pillimue Montano- Coordinadora Regional Cauca.
Población Certificada Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO 3F. TARIFAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

VIGENCIA	1/04/2022 A 31/12/2022
CONTRATO No.	101-2022

LOS INSUMOS SERÁN RECONOCIDOS SEGÚN RESOLUCION INTERNA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD 0584 DE 2022 MENOS EL DESCUENTO ESTABLECIDO DE ACUERDO AL ANEXO 3C

IPRCODIGO	CODIGO_ALTERNO	PRODUCTO	TARIFA DE RESOLUCION	TARIFA PACTADA 2022
DMA0000212	DMA0000212	ACIDO CITRICO ANHIDRO 50% EXCIPIENTES c.s.p 1DL (SUKSES 50%)	$ 198.000	$ 144.540
DMA0000088	DMA0000088	ADAPTADOR EN T PARA INHALADOR DOSIS MEDIA PEDIATRICO REF. 1751	$ 25.600	$ 18.688
DMA0000089	DMA0000089	ADAPTADOR EN T PARA INHALOTERAPIA REF. 1964001	$ 20.600	$ 15.038
DMA0000059	DMA0000059	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGULADO DE 90 GRADOS CONECTOR "Y" PEDIATRICO CON PUERTO DE PRESION YT UMI	$ 9.000	$ 6.570
DMA0000058	DMA0000058	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA DESECHABLE #16G/4CM REF. G04153	$ 494.300	$ 360.839
DMA0000199	DMA0000199	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 25G REF. 4D5138 REF. 45D2043	$ 27.300	$ 19.929
DMA0000200	DMA0000200	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 27G REF. 405079 REF. 45D2D51	$ 34.000	$ 24.820
DMA0000004	DMA0000004	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL D.42 X 88MM/27G X 3-1/2"(SPINOCAN REF.45D3902/REF. 4D5259)	$ 14.400	$ 10.512
DMA0000003	DMA0000003	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL D.47 X 88MM/26G X 3-1/2"(SPINOCAN REF 4502906)	$ 16.700	$ 12.191
DMA0000002	DMA0000002	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL D.53 X 88MM/25G X 3-1/2"(SPINOCAN REF 45D5905)	$ 16.600	$ 12.118
DMA0000025	DMA0000025	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL D.7D X 88MM 22G X 3 1/2"(SPINOCAN REF.4507908)	$ 15.700	$ 11.461
DMA0000205	DMA0000205	AGUJA PARA BIOPSIA PRO-MAG 18 G x 25 Cm ref. 765018250	$ 214.700	$ 156.731
DMC0000062	DMC0000062	AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA (SONOPLEX STIM/STIMUFLEX ULTRA) 22G*2", 0.7 X 50MM	$ 57.300	$ 41.829
DMC0000163	DMC0000163	AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA STIMUFLEX ULTRA 2DG*4", D.90 X 100MM	$ 59.700	$ 43.581
DMA0000005	DMA0000005	AGUJA TRU CUT 14FR X3 CROSWEL	$ 263.700	$ 192.501
DMA0000018	DMA0000018	ALGODON LAMINADO DE 3X5	$ 2.300	$ 1.679
DMA0000019	DMA0000019	ALGODON LAMINADO DE 4X5	$ 3.500	$ 2.555
DMA0000021	DMA0000021	ALGODON LAMINADO DE 5X5	$ 2.500	$ 1.825
DMA000002D	DMA000002D	ALGODON LAMINADO DE 6X5	$ 4.800	$ 3.504
NPP00000101	NPP000001D1	ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCION DE VOLUMEN. PEDIASURE® CLINICAL FCO x 22D mL	$ 16.700	$ 12.191
MAN00000002	MAN00000002	ALIMENTO DE PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MONOMERICA HIPOALERGENICA, A BASE DE AMINOACIDOS, CON HIERRO, AA, Y DHA, MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES Y NIÑOS PEQUEÑOS, CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA, TRASTORNOS GASTROINT. EOSINOFILICOS, SINDROME DE INTESTINO CORTO - ELECARE 400 g	$ 179.500	$ 131.035
MAN00000010	MAN0000001D	ALIMENTO DE USO ESPECIAL, COMPLETO, SEMI-ELEMENTAL, HIPERCALORICO, BASADO EN PEPTIDOS, CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM) PARA PERSONAS CON FUNCION GASTROINTESTINAL DETERIORADA - VITAL 1.5 KCAL Frasco x 22D mL	$ 25.700	$ 18.761
NPE0000021	NPE0000021	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTINA, PROTEINA, HMB, VITAMINAS Y MINERALES (ENSURE® ADVANCE) LOTE 400 g	$ 91.700	$ 66.941
NPN0000031	NPN0000031	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 g	$ 1D1.600	$ 74.168
ALF00000011	ALF00000011	ALIMENTO LIQUIDO DE USO ESPECIAL, DENSAMENTE CALÓRICO, HIPERPROTEICO, CON ARGININA, PARA PACIENTES CON ESTRÉS METABOLICO - (PERATIVE) 1.3 Kcal / mL (LPC) CONTENIDO NETO 1000 mL.	$ 98.100	$ 71.613
MAN00000014	MAN00000014	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MACRONUTRIENTES, VITAMINAS Y MINERALES PARA ADULTOS CON ENFERMEDADES NEUROLOGICAS, CANCER, VIH/SIDA QUE PRESENTAN DESNUTRICION - ENSURE BOTELLA 237 mL	$ 16.200	$ 11.826
MAN00000013	MAN00000013	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, DENSAMENTE CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, PROTEINAS, LIPIDOS, VITAMINAS Y MINERALES PARA PERSONAS CON RESTRICCION DE VOLUMEN Y/O SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE® COMPACT Frasco x 125 mL	$ 15.300	$ 11.169
MAN00000015	MAN00000015	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR / MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE BOTELLA 237 mL	$ 16.200	$ 11.826
MAN00000012	MAN00000012	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA - ENSURE CLINICAL FCO x 22D mL	$ 17.200	$ 12.556
NPA00000001	NPA00000001	ALIMENTO LIQUIDO PARA USO ESPECIAL CALORICAMENTE DENSO, HIPERPROTEICO, PARA PERSONAS CON DIABETES O HIPERGLICEMIA QUE REQUIERAN RESTRICCION DE VOLUMEN Y/O MAYOR DENSIDAD CALORICA - GLUCERNA 1.5 LPC FRASCO x 1000 mL	$ 92.400	$ 67.452
MAN00000006	MAN00000006	ALIMENTO LIQUIDO PARA USOS NUTRICIONALES ESPECIALES. PARA ALIMENTACION ORAL Y POR SONDA, CON ELEVADO CONTENIDO ENERGETICO (1,5 KCAL/ML), CON FIBRA, CON TAURINA, CARNITINA E INOSITOL. EXENTO DE GLUTEN Y LACTOSA (NO APTO PARA GALACTOSEMICOS) - FREBINI ENERGY FIBRE DRINK 200 mL	$ 17.600	$ 12.848
NPA00000031	NPA00000031	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA - PULMOCARE 1.5 KCAL/mL LATA 237 mL 8 OZ	$ 24.200	$ 17.666
MAN00000016	MAN00000016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NIÑOS MAYORES DE 3 AÑOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO LATA x 225 g	$ 159.100	$ 116.143
NPL0000037	NPL0000037	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE SUERO PARCIALMENTE HIDROLIZADO, PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TERMINO - NAN ® PREMATUROS 400 g	$ 122.500	$ 89.425
MAN00000005	MAN00000005	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS QUE REQUIEREN NUTRICION ENTERAL POR SONDA A MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON TRASTORNOS DE LA DEGLUCION, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON ALIMENTACION NORMAL/MODIFICADA Frasco LPC 500 mL – JEVITY 2	$ 25.600	$ 18.688
MAN00000011	MAN00000011	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALORICA (1,33 KCAL/ML), HIPERPROTEICA 2D, 1D5 % DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED® OPD NH Bolsa x 500 mL	$ 80.600	$ 58.838
MAN00000008	MAN00000008	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,3 KCAL/ML. A BASE DE MALTODEXTRINA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - FRESUBIN® HEPA DRINK Frasco 200 mL	$ 32.600	$ 23.798

MAN00000009	MAN00000009	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL/ML, HIPERPROTEICA 20.63% DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. ALTO EN ACIDOS GRASOS MONOINSATURADOS - DIBEN DRINK Frasco x 200 mL	$ 26.200	$ 19.126
MAN00000007	MAN00000007	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL/ML. BAJA EN PROTEINAS 6% DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 mL	$ 34.000	$ 24.820
DMA00001D3	DMA0000103	AMBU RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE (REF. GC-6141)	$ 350.900	$ 256.157
DMA0000191	DMA0000191	AMBU RESUCITADOR ADULTO REUSABLE REF. W44S25/RE. BE-21D3	$ 429.000	$ 313.170
DMA0000192	DMA0000192	AMBU RESUCITADOR NEONATAL REF. W4456	$ 429.000	$ 313.170
DMA0000193	DMA0000193	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO REUSABLE	$ 389.100	$ 284.043
DMA0000194	DMA0000194	APOSITO ALGINATO DE CALCIO 1DX 1D REF. 9236/9233	$ 14.300	$ 10.439
DMA0000195	DMA0000195	APOSITO ANTIMICROBIANO EN ESPUMA DE 10.2cm x 10.2 cm ref. 55544AMDX	$ 35.400	$ 25.842
DMA0000117	DMA0000117	APOSITO ANTIMICROBIANO EN ESPUMA DE 5XSCM (ATRAUMAN)	$ 22.200	$ 16.206
DMA0000217	DMA0000217	APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 3.1 in x 3.1 in /8cm x 8cm (FoamLite ref. 421557)	$ 18.500	$ 13.505
DMA0000221	DMA0000221	APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 4 in x 4 in /10cm x 10cm (FoamLite ref. 421559)	$ 20.800	$ 15.184
DMA0000215	DMA0000215	APÓSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 5.9 x 5.9/15 cm x 15cm (FoamLite ref. 421561)	$ 28.600	$ 20.878
DMA0000120	DMA000012D	APOSITO DE HIDROCOLOIDE CON ALGINATO 3DX1D (REF. 98D1)	$ 27.400	$ 20.002
DMA0000132	DMA0000132	APOSITO ESPECIAL PARA MANEJO DE HERIDAS - HIDROCOLL DE 2DX2D CM REF.900749	$ 71.500	$ 52.195
DMA0000024	DMA0000024	APOSITO OCULAR OVALADO ESTERIL R/308771 CAJAX20	$ 21.400	$ 15.622
DMA0000196	DMA0000196	APOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cm (DUODERM REF. 187660)	$ 42.400	$ 30.952
DMA0000054	DMA0000054	APOSITO TRANSPARENTE (10 cm x 12 cm) REF. 6641 REF. 1626W	$ 7.400	$ 5.402
DMA0000055	DMA0000055	APOSITO TRANSPARENTE (5.1 cm x 7 cm) REF. 1624W/ REF. 6540	$ 6.600	$ 4.818
DMA0000137	DMA0000137	ARNES 35-40 CM	$ 276.300	$ 201.699
DMB0000075	NULL	BALON HIDROSTATICO BAXRI PARA HPP CON INSTALACION RAPIDA CODX MEDICAL	$ 1.980.000	$ 1.445.400
DMB0000052	DMB0000052	BARRERA D GALLETA DE COLOSTOMIA 32 MM	$ 42.000	$ 30.660
DMB0000062	DMB0000062	BOLSA DE COLOSTOMIA 70 MM	$ 28.500	$ 20.805
DMC0000059	DMC0000059	BOLSA DRENAJE URINARIO (CYSTOFLO)	$ 14.900	$ 10.877
DMB0000030	DMB000003D	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA #45	$ 28.500	$ 20.805
DMB0000033	DMB0000033	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA #57 AD	$ 30.100	$ 21.973
DMB0000053	DMB0000053	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 32 MM	$ 28.500	$ 20.805
DMB0000034	DMB0000034	BOLSA RESERVORIO AMBU ADULTO	$ 18.500	$ 13.505
DMB0000078	DMB0000078	BOLSA RESERVORIO PARA NEONATO REF. 4446/2	$ 14.900	$ 10.877
DMB0000082	DMB0000082	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM REF. 0120-14-1.5 MICKEY	$ 2.655.000	$ 1.938.150
DMK0000037	DMK0000037	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 1.7 CM MICKEY	$ 2.655.000	$ 1.938.150
DMK0000027	DMK0000027	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 2.0 CM MICKEY	$ 2.613.600	$ 1.907.928
DMB0000084	DMB0000084	BOTON DE GASTRDSTOMIA PEDIATRICO 14fr x 1.0cm MICKEY	$ 2.548.300	$ 1.860.259
DMB0000076	DMB0000076	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 1.5 CM MICKEY	$ 2.548.300	$ 1.860.259
DMB0000055	DMB000005S	BOTON DE GASTRDSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 2 CM MICKEY	$ 2.613.600	$ 1.907.928
DMB0000004	DMB00000004	BURETROL	$ 10.400	$ 7.592
DMC0000352	DMC0000352	CANISTER x1100 cc - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE ref. A4-S99D11	$ 1.580.600	$ 1.153.838
DMC0000355	DMC0000355	CANISTER X 600 cc - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE ref. A4-S00D6	$ 839.000	$ 612.470
DMC0000240	DMC000024D	CANULA ALTO FLUJO PEDIATRICO ref. BC3780	$ 101.900	$ 74.387
DMC0000285	DMC0000285	CANULA DE ALTO FLUJO INFANTE REF. BC2755/BC2745	$ 131.600	$ 96.068
DMC0000007	DMC0000007	CANULA DE GUEDEL DE 100MM	$ 8.600	$ 6.278
DMC0000008	DMC0000008	CANULA DE GUEDEL DE 110MM	$ 2.900	$ 2.117
DMC0000002	DMC0000002	CANULA DE GUEDEL DE 50MM	$ 4.100	$ 2.993
DMC0000003	DMC0000003	CANULA DE GUEDEL DE 60MM	$ 6.800	$ 4.964
DMC0000004	DMC0000004	CANULA DE GUEDEL DE 70MM	$ 6.800	$ 4.964
DMC0000005	DMC0000005	CANULA DE GUEDEL DE 80MM	$ 6.800	$ 4.964
DMC0000006	DMC0000006	CANULA DE GUEDEL DE 90MM	$ 8.600	$ 6.278
DMC0000391	DMC0000391	CANULA DE SUCCION YANKAUER (TUBOS DE SUCCION E INSTRUMENTOS DE SUCCION) REF. GC-S6100003	$ 4.900	$ 3.577
DMC0000373	DMC0000373	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON BCNB5R	$ 252.200	$ 184.106
DMC000001D	DMC000001D	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8FEN Y CON CANULA INTERNA FENESTRADO	$ 313.700	$ 229.001
DMC0000269	DMC0000268	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON No 7.5 REF: GCA-MC7.5	$ 197.700	$ 144.321
DMC0000009	DMC0000009	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA Nro: 8.0 REF: GCA-MC8.0	$ 143.000	$ 104.390
DMC00002D3	DMC00002D3	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 NEO NEONATAL SIN BALON	$ 276.100	$ 201.553
DMC0000337	DMC0000337	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 NEO/NEF NEONATAL SIN BALON	$ 221.000	$ 161.330
DMC0000204	DMC0000204	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PDC/PCF PEDIATRICA CON BALON	$ 232.000	$ 169.360
DMC0000159	DMC0000159	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PED SIN BALON	$ 299.800	$ 218.854
DMC0000157	DMC0000157	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 NEO'NEF NEONATAL SIN BALON	$ 252.900	$ 184.617
DMC00002D5	DMC00002D5	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 PED'PEF SIN BALON	$ 299.800	$ 218.854
DMC0000225	DMC0000225	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PDC/PCF PEDIATRICA CON BALON	$ 253.800	$ 185.274
DMC0000267	DMC0000267	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PED/PEF SIN BALON	$ 268.100	$ 195.713
DMC0000360	DMC0000360	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5CN7DR 7.0 MM CON BALON	$ 252.100	$ 184.033
DMC0000227	DMC0000227	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 CFN/6UN7SR FENESTRADA SIN BALON	$ 281.400	$ 205.422
DMC0000359	DMC0000359	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN7SR 7.5 MM CON BALON	$ 252.200	$ 184.106
DMC0000266	DMC0000266	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 7CN8OR 8.0 MM CON BALON	$ 276.700	$ 201.991
DMC0000402	DMC0000402	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA M REF: OPT944	$ 205.300	$ 149.869
DMC0000286	DMC0000286	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA S REF. OPT942	$ 189.200	$ 138.116
DMC0000011	DMC0000011	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL	$ 6.500	$ 4.745
DMC0000012	DMC0000012	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA	$ 6.200	$ 4.526
DMC0000013	DMC0000013	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	$ 5.400	$ 3.942
DMC0000385	DMC0000386	CANULA OPTIFLOW JUNIOR INFANTE OPT316 (REF. EQ-1C-0049)	$ 332.700	$ 242.871
DMC0000385	DMC0000385	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 (REF. EQ-1-C-0045)	$ 332.700	$ 242.871
DMC0000387	DMC0000387	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PEDIATRICO OPT318 (REF. EQ-1C-0051)	$ 332.700	$ 242.871
DMC0000384	DMC0000384	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PREMATURO OPT312 (REF. EQ-1C-0044)	$ 332.700	$ 242.871
A07BC006251	A07BAD106	CARBON ACTIVADO POLVO	$ 35.500	$ 25.915
DMC0000316	DMC0000316	CATETER ARTERIAL 20 G X 3-1/4" (8cm)-(set) ref. SAC-00820	$ 127.400	$ 93.002
DMC0000354	DMC0000354	CATETER ARTERIAL 3fr L.8cm-00.9mm-24ml/min ref. 115090	$ 66.400	$ 48.472
DMC0000368	DMC000036B	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA BILUMEN 4.5 Fr x 60 cm PICC REF. 1294.345	$ 653.600	$ 477.128
DMC0000174	DMC0000174	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL (CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8" (20CM)(VIGON REF. 6209.2521)	$ 221.300	$ 161.549
DMC0000232	DMC0000232	CATÉTER CENTRAL VENOSO MONO LUMEN No. 22 G (0.5x0.7mmx80mm) REF. 1212.08	$ 130.700	$ 95.411
DMC0000392	DMC0000392	CATETER DE SUCCION CERRADO TRAQUEOSTOMIA 4.67mm (14FR) L:305mm (ref. 83-314)	$ 121.100	$ 88.403
DMC0000023	DMC0000023	CATETER EPICUTANEO CAVA VIGON 24G (2FR). Ref. 2184.00	$ 547.000	$ 399.310
DMC0000345	DMC0000345	CATETER FOGARTY 3 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138	$ 268.800	$ 210.824
DMC0000346	DMC0000346	CATETER FOGARTY 4 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160148	$ 288.800	$ 210.824
DMC0000347	DMC0000347	CATETER FOGARTY 5 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138	$ 366.700	$ 267.691
DMC0000119	DMC0000119	CATETER FOGARTY 7 RF DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160178	$ 344.500	$ 251.485
DMC0000021	DMC0000021	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD Nro.22	$ 4.700	$ 3.431
DMC000002D	DMC000002D	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1-1/4"(1.1X32MM)	$ 4.700	$ 3.431
DMC0000117	DMC0000117	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1-1/4" (2.2 X 32MM)	$ 4.700	$ 3.431
DMC000007D	DMC000007D	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 16G X 1-1/4" (1.7 X 32 MM)	$ 4.200	$ 3.066
DMC0000019	DMC0000019	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1-1/4 (1.3 X 32MM)	$ 4.700	$ 3.431
DMC000037D	DMC0000370	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55" (0.7 X 14MM)	$ 3.300	$ 2.409
DMC0000022	DMC0000022	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3/4" (0.7X29MM)	$ 4.700	$ 3.431
DMC0000072	DMC0000072	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1.3MM (18G) (PERISAFE/PERIFIX REF. 4514017)	$ 76.500	$ 55.845
DMC0000390	DMC0000390	CATETER SET DIALISIS PERITONEAL S7 Cm 2 Cuff REF. 8817278007	$ 762.300	$ 556.479
DMC0000271	DMC0000271	CATETER SET DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO (CODK)	$ 831.600	$ 607.068
DMC0000079	DMC0000079	CATETER UMBILICAL DE 3.5 FR X 40 CM (REF. 270.03)	$ 20.000	$ 14.600
DMC0000156	DMC0000156	CATETER UMBILICAL DE 4.0	$ 10.500	$ 7.665
DMC000008D	DMC0000080	CATETER UMBILICAL DE 5.0 FR X 38-40 CM (REF. 270.05)	$ 10.700	$ 7.811

DMC0000031	DMC0000031	CATETER VENOSO CENTRAL (CERTOFIX DUO PAED S 413 4F X 5"-13CM)	$ 226.900	$ 165.637
DMC0000173	DMC0000173	CATETER VENOSO CENTRAL (CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 F X 5" (13CM)	$ 209.100	$ 152.643
DMC0000016	DMC0000016	CATETER VENOSO CENTRAL (CERTOFIX MONO PAED S 11D D.6XD.9 MM/22G)	$ 151.900	$ 110.887
DMC0000017	DMC0000017	CATETER VENOSO CENTRAL (CERTOFIX TRIO PAED S 5D8 5F X 3"-8CM)	$ 241.100	$ 176.003
DMC0000015	DMC0000015	CATETER VENOSO CENTRAL(CERTOFIX DUO S 72D 7F X 8"-20CM)	$ 169.300	$ 123.589
DMC0000335	DMC0000335	CATGUT CROMICO D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 7D CM ref. G124T	$ 12.800	$ 9.344
DMC0000138	DMC0000138	CATGUT CROMICO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM ref. 924T	$ 20.400	$ 14.892
DMC0000214	DMC0000214	CATGUT CROMICO D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 65 MM X 7D CM ref. 47G	$ 20.700	$ 15.111
DMC0000139	DMC0000139	CATGUT CROMICO 1/D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM ref. 925T	$ 14.400	$ 10.512
DMC0000141	DMC0000141	CATGUT CROMICO 2/D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 7D CM ref. G123T	$ 12.800	$ 9.344
DMC000014D	DMC000014D	CATGUT CROMICO 2/D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM ref. 923T	$ 14.400	$ 10.512
DMC0000142	DMC0000142	CATGUT CROMICO 3/D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 7D CM ref. G122T	$ 12.800	$ 9.344
DMC0000143	DMC0000143	CATGUT CROMICO 4/D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 7D CM ref. U2D3T	$ 13.100	$ 9.563
DMC0000144	DMC0000144	CATGUT CROMICO 5/D, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 7D CM ref. U2D2T	$ 13.300	$ 9.709
DMC000018D	DMC000018D	CELULOSA HEMOSTATICO ESPONJA 7 X 5 X 1 CMREF MS0002	$ 56.600	$ 41.318
DMC0000034	DMC0000034	CERA PARA HUESOS 2-SGM ESTERIL	$ 21.800	$ 15.914
DMC0000048	DMC0000048	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA PEDIATRICO REF. 3055893S	$ 72.300	$ 52.779
DMC000030B	DMC0000308	CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL BICALENTADO CON CASCADA EVAQUA 2 SLE 4000 Y SLE 5000 REF.RT268	$ 347.000	$ 253.310
DMK0000008	DMK0000008	CIRCUITO DESECHABLE NEONATAL BICALENTADO CON CASCADA RT265 (REF. EQ-1C-0021)	$ 425.200	$ 310.396
DMC0000309	DMC0000309	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO - MODELO RT202	$ 233.600	$ 170.528
DMC0000383	DMC0000383	CIRCUITO PARA ALTO FLUJO OPTIFLOW JUNIOR RT330 (REF. EQ-1-C-0050)	$ 426.900	$ 311.637
DMC0000155	DMC0000155	CIRCUITO PARA NEOPUFF REF.RD 1300-1D	$ 69.100	$ 50.443
DMC0000116	DMC0000116	CIRCUITO PARA SISTEMA RESPIRATORIO DE TRANSPORTE 1.8 mm (REF. 5191030)	$ 35.200	$ 25.696
DMC0000364	DMC0000364	CIRCUITO RESPIRATORIO 1.6 M CON VALVULA DE EXHALACION PEDIATRICO ref. 5093500-5113011	$ 47.900	$ 34.967
DMC0000388	DMC0000388	CIRCUITO RESPIRATORIO CON VALVULA DE EXHALACION ADULTO REF. 5093600/5191000/5191030/5113011	$ 29.600	$ 21.608
DMC0000349	DMC0000349	CIRCUITO RESPIRATORIO DE ANESTESIA DESECHABLE PEDIATRICO REF D1000932	$ 36.300	$ 26.499
DMC0000348	DMC0000348	CIRCUITOS PARA MAQUINA DE ANESTESIA ADULTO (REF.7-8303-10/REF. A60111-15)	$ 39.600	$ 28.908
DMC0000049	DMC0000049	CIRUDREN DE 1/4	$ 84.600	$ 61.758
DMC0000151	DMC000015I	CLAMP UMBILICAL ESTERIL DE GRAPAS DE PLASTICO PARA SELLAR CORDON UMBILICAL .	$ 800	$ 584
DMC0000405	DMC0000405	COAGULADOR DE SUCCION 10 FR/CH-6" (3.33mm-15.24cm) REF.E3310	$ 211.200	$ 154.176
DMC0000406	DMC0000406	COAGULADOR DE SUCCION 8 FR/CH-6" (2.67mm-15.24cm) REF.E2608-6	$ 251.300	$ 183.449
DMC0000244	DMC0000244	COLLAR PHILADELFIA TALLA L	$ 50.600	$ 36.938
DMC0000263	DMC0000263	COLLAR PHILADELFIA TALLA M	$ 50.100	$ 36.573
DMC0000245	DMC0000245	COLLAR PHILADELFIA TALLA S	$ 36.600	$ 26.718
DMC0000394	DMC0000394	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS 5UK5E5 AL ref. P61	$ 43.600	$ 31.828
DMC000005I	DMC000005I	CONDON LATEX	$ 400	$ 292
DMC0000403	DMC0000403	CONECTOR (REF. 385100 BD Q-SYTE / ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS)	$ 4.400	$ 3.212
DMC0000064	DMC0000064	CONECTOR (REF. 409100H) SAFEFLOW	$ 5.600	$ 4.088
DMC0000353	DMC0000353	CONECTOR EN Y	$ 131.500	$ 95.995
DMC0000213	DMC0000213	CUELLO DE THOMAS ADULTO	$ 38.400	$ 28.032
DMS0000122	DMS0000122	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 25 DISPAROS	$ 2.567.300	$ 1.874.129
MNP0000005	MNP0000005	ELABORACION DE PREPARACION MAGISTRAL	$ 35.000	$ 25.550
DME0000021	DME0000021	ELECTRODO ADULTO (REF. 2228/REF.31050522)	$ 300	$ 219
DME0000090	DME0000090	ELECTRODO ADULTO PARA DESFIBRILADOR ZOLL R SERIES (REF. 8900-4003-49)	$ 546.600	$ 399.018
DME0000031	DME0000031	ELECTRODO DESECHABLE PEDIATRICO	$ 700	$ 511
DME0000088	DME0000088	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS FOTOPROTECTOR, CONECTOR LIBRE DE AGUJA, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA (REF. 8700270)	$ 31.900	$ 23.287
DME0000089	DME0000089	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS PARA ADMINISTRACION DE SANGRE CON FILTRO 200 MICRAS (REF. 8700350)	$ 41.500	$ 30.295
DME0000087	DME0000087	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA LIBRE DE AGUJA (REF. 8700240)	$ 41.100	$ 30.003
0ME0000005	0ME0000005	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SENCILLO	$ 10.600	$ 7.738
DME0000082	DME0000082	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 Fr/Ch (4.5mm) x 13.5 cm (MAHURKAR ref. 8888135133)	$ 462.000	$ 337.260
DME0000081	DME0000081	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 Fr/Ch (4.5mm) x 16 cm (MAHURKAR ref. 8888135163)	$ 508.000	$ 370.840
DME0000086	DME0000086	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 Fr/Ch (4.5mm) x 19.5 cm (MAHURKAR ref. 8888135191)	$ 462.000	$ 337.260
DME0000091	DME0000091	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 Fr/Ch (4.5mm) x 24 cm (MAHURKAR ref. 8888211224)	$ 462.000	$ 337.260
DME0000006	DME0000006	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO R33	$ 6.700	$ 4.891
DME0000025	DME0000025	EQUIPO DE IRRIGACION CONTINUA, EN Y UROMATIC PARA RTU	$ 56.300	$ 41.099
DME0000084	DME0000084	EQUIPO PARA HEMODIALISIS LINEA VENOSA 67 ML REF. 7210208	$ 54.400	$ 39.712
0ME0000083	DME0000083	EQUIPO PARA HEMODIALISIS REF. 7210492	$ 668.800	$ 488.224
DMM0000001	DMM0000001	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD (MACROGOTEROS-INTRAFIX)	$ 4.200	$ 3.066
DME0000033	DME0000033	EQUIPO TRANSFUSION PLAQUETAS	$ 43.900	$ 32.047
DME0000047	DME0000047	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP	$ 46.700	$ 34.091
DME0000029	DME0000029	EQUIPO/DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES (SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 82504375P)	$ 55.900	$ 40.807
DME0000028	DME0000028	EQUIPO/DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES (SPACE LINE LIBRE DE AGUJA REF. 8700120SP)	$ 49.900	$ 36.427
DME0000011	DME0000011	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE	$ 2.400	$ 2.752
G03ACD80100	G03ACD80100	ETONOGESTREL x 68 mg	$ 178.000	$ 129.940
DME0000045	DME0000045	EXTENSION RIGIDA PARA LINEA ARTERIAL REF.71100	$ 12.200	$ 8.906
DMF0000044	DMF0000044	FILTRO BACTERIANO VIRICO ADULTO REF. 1544000	$ 12.800	$ 9.344
DMF0000038	DMF0000038	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00	$ 85.200	$ 62.196
DMF0000037	DMF0000037	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-074601-00	$ 56.100	$ 41.026
DMF0000045	DMF0000045	FILTRO PARA HEMODIALISIS TALLA M (2.5 M2 V: 90 ml)(600mmHg) ref. 7203919	$ 1.472.100	$ 1.074.633
DMF0000047	DMF0000047	FILTRO PARA SEPARACION DE PLASMA M 0.5 REF. 7211191	$ 1.821.400	$ 1.329.622
DMF0000017	DMF0000017	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION (NARIZ DE CAMELLO) DE TAMAÑO ADULTO REF. 63-804	$ 16.800	$ 12.264
DMF0000012	DMF0000012	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA (NARIZ DE CAMELLO) EN TAMAÑO PEDIATRIC ref. 63-805	$ 32.000	$ 23.360
DMF0000011	DMF0000011	FILTROS INTERCAMBIADORES NEONATAL DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA (NARIZ DE CAMELLO) EN TAMAÑO NEONATAL	$ 17.500	$ 12.775
NPF00000033	NPF00000033	FORMULA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIPOALERGENICA, PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES (ALIMENTUM® IQ)	$ 154.100	$ 112.493
NPN0000030	NPN0000030	FORMULA INFANTIL EN POLVO NUTRICIONALMENTE COMPLETA, CON AMINOACIDOS LIBRES Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM). ADECUADA PARA SU CONSUMO EN CASOS DE ALERGIA A LA PROTEINA DE LA LECHE DE VACA Y OTROS CASOS EN LOS QUE SE RECOMIENDA UNA ALIMENTACION ELEMENTAL - NEOCATE LCP	$ 421.500	$ 307.695
NPF0000018	NPF0000018	FORMULA INFANTIL SEMIELEMENTAL, HIPOALERGENICA,CON PROTEINAS - ALFARE	$ 144.300	$ 105.339
NPL0000010	NPL0000010	FORMULA LACTEA EN POLVO CON HIERRO Y PROBIOTICOS PARA LACTANTES. NAN PRO 1 PRO BIOTICS OPTIPRO 1 LATA 400 g	$ 92.000	$ 67.160
NPL00000042	NPL00000042	FORMULA LIQUIDA CON ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TERMINO. NOMBRE DE FANTASIA - NAN PREMATUROS	$ 3.400	$ 2.482
NPF00000032	NPF00000032	FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION, LACTEA CON HIERRO INFATRINI	$ 129.400	$ 94.462

DMG0000036	DMG0000036	GALLETA O BARRERA DE COLOSTOMIA # 70	$ 52.400	$ 38.252
DMG0000019	DMG0000019	GALLETA O BARRERA DE COLOSTOMIA #45 PEDIATRICA	$ 50.900	$ 37.157
DMG0000051	DMG0000051	GASA ESTERIL 3"X3" (7.5CM X 7.5CM) SOBRE X SUND NO TEJIDA 4PLY	$ 3.500	$ 2.555
DMG0000056	DMG0000056	GORRO TALLA L REF. EQ-C-0018/1237-1D	$ 84.600	$ 61.758
DMG0000055	DMG0000055	GORRO TALLA M REF. EQ-5-C-0017	$ 84.600	$ 61.758
DMG0000053	DMG0000053	GORRO TALLA S REF. EQ-SC-0016	$ 84.600	$ 61.758
DMG0000057	DMG0000057	GORRO TALLA XL REF. EQ-C-0019	$ 84.600	$ 61.758
DMG0000054	DMG0000054	GORRO TALLA XS REF. EQ-S-C0015	$ 84.600	$ 61.758
DMG0000058	DMG0000058	GORRO TALLA XXL REF. EQ-5C-002D	$ 84.600	$ 61.758
DMG0000034	DMG0000034	GORROS 29-36CM5	$ 258.900	$ 188.997
DMG0000062	DMG0000062	GRAPADORA CIRCULAR 29 MM CDN AJUSTE DE ALTURA DE GRAPA ref. CDH29A	$ 4.152.500	$ 3.031.325
DMG0000037	DMG0000037	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	$ 1.291.800	$ 943.014
DMG0000013	DMG0000013	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.0	$ 1.000	$ 730
DMG0000007	DMG0000007	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 6.5	$ 2.300	$ 1.679
DMG0000008	DMG0000008	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.0	$ 2.300	$ 1.679
DMG0000009	DMG0000009	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 7.5	$ 2.300	$ 1.679
DMG000001D	DMG000001D	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.0	$ 2.300	$ 1.679
DMG0000045	DMG0000045	GUANTE ESTERIL PARA CIRUGIA Nro. 8.5	$ 2.300	$ 1.679
DMG0000032	DMG0000032	GUIA DE INTUBACION 10 FR PEDIATRICA	$ 8.300	$ 6.059
DMG0000031	DMG0000031	GUIA DE INTUBACION 6FR	$ 8.100	$ 5.913
DME0000012	DME0000012	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR	$ 25.000	$ 18.250
DMH0000004	DMH0000004	HARNES SUJETADOR PARA MASCARA	$ 178.500	$ 130.305
DMH0000017	DMH0000017	HIDROGEL PARA TRATAMIENTO DE HERIDAS REF. 9251	$ 26.400	$ 19.272
DMH0000001	DMH0000001	HUMIDIFICADORES CDN VENTURY	$ 19.900	$ 14.527
DMH0000002	DMH0000002	HUMIDIFICADORES PARA OXIGENO	$ 18.600	$ 13.578
DMI0000006	DMI0000006	INCENTIVO RESPIRATORIO (TRES BOLAS REF. B502600)	$ 52.400	$ 38.252
DMI0000007	DMI0000007	INCENTIVO RESPIRATORIO (UN BALON)	$ 36.300	$ 26.499
DMI0000008	DMI0000008	INHALOCAMARA ADULTO	$ 12.800	$ 9.344
DMI0000005	DMI0000005	INHALOCAMARA PEDIATRICA	$ 11.600	$ 8.468
DMI0000019	DMI0000019	INTRODUCTOR I-BDUGIE ESTERIL 14 FR/70 CM (REF. 33-70-700-1)	$ 107.300	$ 78.329
DMJ0000010	DMJ000001D	JERINGA PERFUSOR 10MI	$ 44.900	$ 32.777
DMJ0000011	DMJ0000011	JERINGA PERFUSDR 20 MI	$ 47.700	$ 34.821
DMJ0000012	DMJ0000012	JERINGA PERFUSDR 50 MI	$ 50.600	$ 36.938
DME0000046	DME0000046	JERINGA PERFUSOR 50 MI OPACO(FOTOPRDTECTOR)	$ 52.300	$ 38.179
DMJ0000013	DMJ0000013	JERINGAS DE 1ML HEPARINIZADA 23 G (REF. 364413/4628-PE/4618-PE)	$ 8.400	$ 6.132
DMJ0000015	DMJ0000015	JERINGAS DE 1ML HEPARINIZADA NEONATOS (25 X 16) REF. 364415/3105	$ 6.700	$ 4.891
DMJ0000008	DMJ0000008	JERINGAS DESECHABLES DE 50 O 60 CC A TRES PARTES CON AGUJA	$ 1.700	$ 1.241
DMK0000047	DMK0000047	KIT APOSITO ABDOMINAL GENADYNE ref. A4-A8D01-K	$ 2.344.700	$ 1.711.631
DMK0000039	DMK0000039	KIT APOSITO DE PLATA 15 cm x 26 cm x 3.3 cm AG-LFDAM2	$ 1.006.500	$ 734.745
DMK0000046	DMK0000046	KIT APDSITO DE PLATA MEDIUM 12.5 cm x 18 cm x 3.3 cm GENADYNE ref. AG-MFOAM2	$ 835.200	$ 609.696
DMK0000048	DMK0000048	KIT APOSITO DE PLATA SMALL 7.5cm x 10cm x 3.3cm GENADYNE ref. AG-5FOAM2	$ 671.200	$ 489.976
DMK0000042	DMK0000042	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 15 cm x 10 cm x 1 cm ref. PVA-FOAM1	$ 758.800	$ 553.924
DMK0000038	DMK0000038	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 7.5 cm x 10 cm x 1 cm ref. PVA-SFOAM1	$ 640.200	$ 467.346
DMK0000051	DMK0000051	KIT APOSITO LARGE GENADYNE 15 cm x 26 cm x3.3 cm ref. XF-DLGF1	$ 582.800	$ 425.444
DMK0000041	DMK0000041	KIT APOSITO POLIURETANO MEDIUM 12.5 cm X 18 cm X 3.3 cm ref.. XF-DMDF1	$ 539.900	$ 394.127
DMK0000040	DMK000004D	KIT APOSITO POLIURETAND SMALL 7.5 cm x 1D cm x 3.3 cm ref. XF-DSMF1	$ 385.400	$ 281.342
DMK0000022	DMK0000022	KIT- CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA ADULTO REF. PV2015L20N (CATETER PICCD)	$ 2.376.000	$ 1.734.480
DMK0000012	DMK0000012	KIT CIRCUITO NEONATAL PARA CANULA DE ALTA - MODELO RT329	$ 383.600	$ 280.028
DMK0000007	DMK0000007	KIT CPAP DE BURBUJA - SISTEMA DE SUMINISTRD BC161-10	$ 647.100	$ 472.383
DMK0000052	DMK0000052	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 7 mm ref. 100/563/D70	$ 1.490.500	$ 1.088.065
DMK0000053	DMK0000053	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 8 mm ref. 100/563/D80	$ 1.490.500	$ 1.088.065
DMK0000059	DMK0000059	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 9 mm ref. 100/563/D90	$ 1.557.600	$ 1.137.048
DMK0000058	DMK0000058	KIT DE HEMODIALIS (Set de Linea Arterial ref.7211195/Sol-Cart B ref. 836/Agujas de canulacion arterial y venosa ref. 7023256NP, 7023356NP/FILTRO PARA HEMODIALISIS HIGH FLUX 1.5 M2)	$ 110.600	$ 80.738
DMK0000054	DMK0000054	KIT DE HEMDDIALIS (Set de Linea Arterial ref.7211195/Sol-Cart B ref. 836/Agujas de canulacion arterial y venosa ref. 7023256NP, 7023356NP/FILTRO PARA HEMODIALISIS HIGH FLUX 1.7 M2)	$ 110.600	$ 80.738
DMK0000057	DMK0000057	KIT DE HEMDDIALIS (Set de Linea Arterial ref.7211195/Sol-Cart B ref. 836/Agujas de canulacion arterial y venosa ref. 7023256NP, 7023356NP/FILTRO PARA HEMDDIALISIS HIGH FLUX 1.9 M2)	$ 110.600	$ 80.738
DMK0000055	DMK0000055	KIT DE INTERCAMBIO DE PLASMA REF. 7210348	$ 820.700	$ 599.111
DML0000002	DML0000002	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI	$ 16.900	$ 12.337
DML0000018	DML0000018	LENTE INTRAOCULAR 20.50 TENCOLENS CDN5 118.2	$ 52.800	$ 38.544
DML0000060	DML0000060	LENTE INTRAOCULAR 13.50	$ 52.800	$ 38.544
DML0000046	DML0000046	LENTE INTRAOCULAR 17.00	$ 52.800	$ 38.544
DML0000037	DML0000037	LENTE INTRAOCULAR DE 18.D	$ 53.200	$ 38.836
DML0000016	DML0000016	LENTE INTRAOCULAR DE 19.0 LIO 1PC TENCOLEN5 CDN5 118.2	$ 52.800	$ 38.544
DML0000017	DML0000017	LENTE INTRAOCULAR DE 22.5 LIO 1PC TENCOLEN5 CDN5 116.2	$ 56.300	$ 41.099
DML0000019	DML0000019	LENTE INTRAOCULAR DE 23.5 LIO 1PC TENCOLEN5 CDN5 118.2	$ 52.800	$ 38.544
GD3AC030001	G03ACD3	LEVONORGESTREL 75 mg IMPLANTE SINDIMPLANT	$ 167.000	$ 121.910
DML0000003	DML0000003	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF:LT-300	$ 79.300	$ 57.889
DML0000022	DML0000022	LINER BOLSA RECOLECTORA DE SECRECIONES DE 1.000 mL	$ 32.500	$ 23.725
DML0000049	DML0000049	LINER RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE 2000 CC CON SDLIDIFICANTE	$ 17.900	$ 13.067
DML0000056	DML0000056	LINER TAPA AZUL RECOLECTDR FLUIDOS 1300 CC GHT	$ 16.900	$ 12.337
DML0000058	DML0000058	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS 3200 CC GHC	$ 26.700	$ 19.491
DML0000057	DML0000057	LINER TAPA AZUL RECOLECTDR FLUIDOS PAREDES DELGADAS 1800 CC GHC	$ 21.100	$ 15.403
DML0000036	DML0000036	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933	$ 73.500	$ 53.655
DML0000004	DML0000004	LLAVE DE 3 VIAS P/INYEC. DE LIQUIDOS PARENT. Y MEDICAMENTOS.	$ 4.200	$ 3.066
DMM0000063	DMM0000063	MALLA - SISTEMA PARA INCONTINENCIA URINARIA TVT DBTURADOR (91010159)	$ 1.851.400	$ 1.351.522
DMM0000159	DMM0000159	MALLA DE POLIPROPILENO 15cmx15cm	$ 213.600	$ 155.928
DMM0000157	DMM0000157	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 A8SORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO A8SORBIBLE (10cmx15cm)	$ 452.600	$ 330.398
DMM0000158	DMM0000158	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRDNA-25 A85ORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO A85ORBIBLE (15cmx15cm) (91014207 - 91043716)	$ 547.900	$ 399.967
DMM0000086	DMM0000086	MALLA PROCEED 15X2D	$ 5.610.400	$ 4.095.592
NPN0000010	NPN0000010	MALTODEXTRINA 550 g POLVO NESSUCAR	$ 106.800	$ 77.964
DMM0000043	DMM0000043	MANGUERA LISA CON CONECTORES LONGITUD 2.10 METROS	$ 6.400	$ 4.672
DMM0000177	DMM0000177	MANTA TERMICA ADULTO DE ACCESO MULTIPLE PARA TODO EL CUERPO REF. 503D81D	$ 33.700	$ 24.601
DMM0000137	DMM0000137	MASCARA CON SISTEMA VENTURY ADULTO	$ 6.400	$ 4.672
DMM0000138	DMM0000138	MASCARA CON SISTEMA VENTURY PEDIATRICO	$ 7.400	$ 5.402
DMM0000022	DMM0000022	MASCARA DE AEROSOLTERAPIA ADULTO	$ 5.600	$ 4.088
DMM0000119	DMM0000119	MASCARA DE OXIGENO CDN RESERVORIO PEDIATRICA	$ 16.800	$ 12.264
DMM0000164	DMM0000164	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO (REF. 0360 REF. B503500) WESMED	$ 15.300	$ 11.169
DMM0000053	DMM0000053	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA UMI ref. 0361 (wesmed)	$ 26.500	$ 19.345
DMM0000027	DMM0000027	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA #D	$ 18.800	$ 13.724
DMM0000145	DMM0000145	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA #1	$ 11.500	$ 8.395
DMM0000146	DMM0000146	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA #2	$ 11.500	$ 8.395
DMM0000147	DMM0000147	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA #3	$ 13.700	$ 10.001
DMM0000148	DMM0000148	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA #4	$ 11.500	$ 8.395
DMM0000149	DMM0000149	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA #5	$ 11.500	$ 8.395
DMM0000150	DMM0000150	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.1.0	$ 71.400	$ 52.122
DMM0000251	DMM0000151	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.1.5	$ 57.900	$ 42.267
DMM0000152	DMM0000152	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.2.0	$ 115.500	$ 84.315
DMM0000153	DMM0000153	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.2.5	$ 115.500	$ 84.315
DMM0000154	DMM0000154	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.3.0	$ 70.500	$ 51.465
DMM0000020	DMM0000020	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.5.D	$ 117.600	$ 85.848
DMM0000155	DMM0000155	MASCARA LARINGEA DESECHABLE No.4.D	$ 166.100	$ 121.253
DMM0000038	DMM0000038	MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTOS REF. B503250	$ 11.400	$ 8.322
DMM0000097	DMM0000097	MASCARA PARA CPAP BURBUJA (TALLA L) MODELO 8C802-1D	$ 100.600	$ 73.438

DMM0000021	DMM0000021	MASCARA SIMPLE PARA OXIGENO ADULTO	$ 8.700	$ 6.351
DMM0000076	DMM0000076	MASCARAS O GAFAS PARA FOTOTERAPIA REF. PREMATURO R300P02 PARA PROTECCION OCULAR	$ 34.800	$ 25.404
DMM0000075	DMM0000075	MASCARAS O GAFAS PARA FOTOTERAPIA REF. REGULAR R300P01 PARA PROTECCION OCULAR	$ 34.800	$ 25.404
DMM0000178	DMM0000178	MASCARILLA FILTAMASK ECO DE CONCENTRACION MEDIA DE ADULTO CON LINEA DE OKIGENO 2.1M REF. 1145000	$ 14.700	$ 10.731
DMM0000169	DMM0000169	MASCARILLA TALLA L REF. EQ-5-C0013	$ 78.900	$ 57.597
DMM0000168	DMM0000168	MASCARILLA TALLA M REF. EQ-5-C0012	$ 78.900	$ 57.597
DMM0000167	DMM0000167	MASCARILLA TALLA S REF. EQ-5C-0011	$ 78.900	$ 57.597
DMM000017D	DMM000017D	MASCARILLA TALLA XL REF. EQ-5-C-0014	$ 75.000	$ 54.75D
DMM0000024	DMM0000024	MICROGOTEROS	$ 6.000	$ 4.380
DMM0000025	DMM0000025	MICRONEBULIZADOR ADULTO	$ 9.000	$ 6.57D
DMM0000179	DMM0000179	MICRONEBULIZADOR EN T AUTO-SELLADO (REF. 260900)	$ 25.300	$ 18.469
DMM0000026	DMM0000026	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	$ 9.700	$ 7.081
DMN0000002	DMN0000002	NITROGENO GASEOSO	$ 13.900	$ 10.147
NPN0000021	NPN0000021	NUTRICION ADULTO SIN LIPIDOS HASTA 2000ML	$ 721.400	$ 526.622
MNP0000006	MNP0000006	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2000mL	$ 627.200	$ 457.856
NPN0000013	NPN0000001	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 450 ML	$ 422.600	$ 308.498
NPN0000011	NPN0000011	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 100mL	$ 349.100	$ 254.843
NPN0000012	NPN0000012	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 200mL	$ 382.100	$ 278.933
NPN0000020	NPN0000020	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2000ML	$ 753.100	$ 549.763
NPN0000022	NPN0000022	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 3000mL	$ 904.700	$ 660.431
NPN0000014	NPN0000014	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1000mL	$ 430.700	$ 314.411
NPN0000016	NPN0000016	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2000mL	$ 495.500	$ 361.715
MNP0000001	MNP0000001	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1000 ml	$ 523.300	$ 382.009
MNP0000002	MNP0000002	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1500 ml	$ 481.000	$ 351.130
MNP0000003	MNP0000003	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2500 ml	$ 77D.600	$ 562.538
DMN0000009	DMN0000009	NYLON MONOFILAMENTO 10/0, 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO x 6,5 MM x 30 CM (Ref. 7718G OFTAMILCA)	$ 93.500	$ 68.255
DMN0000007	DMN0000007	NYLON MONOFILAMENTO 9/0 , 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO X 6,5 MM X 3D CM (Ref. 7717G OFTALMICA)	$ 95.300	$ 69.569
DMP0000643	DMP0000643	PAÑO ANTISEPTICO IMPREGNADO CON SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2%	$ 4.700	$ 3.431
DMP000033D	DMP000033D	PASTA STOMAHESIVE 56.7 gr.	$ 14D.800	$ 102.784
DMP0000604	DMP0000604	PELICULA FIJADORA PARA SER UTILIZADA CUANDO SE UTILIZA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA (26 x 30 cm)	$ 105.600	$ 77.088
DMP0000629	DMP0000629	PELICULA PROTECTORA NO IRRITANTE x 28 ml (CAVILON REF. 3346E/A5KINA ref. 40028D1)	$ 58.800	$ 42.924
DMA000022D	DMA0000220	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 8.5CM X 11.5CM (LEUKOMED ref. 72390-03)	$ 16.000	$ 11.680
DMA0000179	DMA0000179	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 7CM K 9 CM (LEUKOMED ref. 72390-D5)	$ 7.200	$ 5.256
DMA0000180	DMA0000180	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION 6CM K 8CM (LEUKOMED ref. 72390-00)	$ 5.900	$ 4.307
DMP0000628	DMP0000628	PINZA BIPOLAR AVANZADA SELLADORA DE VASOS 7mm x 40mm (TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L)	$ 3.065.600	$ 2.237.888
DMP0000241	DMP0000241	PLACA PARA ELECTROBISTURI PEDIATRICA	$ 63.400	$ 46.282
DMP0000035	DMP0000035	PLACA PARA ELECTROBISTURY VALLEYLAB REF: E7507	$ 34.300	$ 25.039
DMP0000590	DMP0000590	POLIDIOKANONA 5-0 CDN RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL, 2 AGUJA 15 - 17 MM 1/2 CIRCULO X 75 ref. 2320	$ 4D.400	$ 29.492
DMP0000145	DMP0000145	POLIGLACTINA 910 1, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 35-37 MM, x 90 CM CON RECUBRIMIENTO ref. XYVCP347H	$ 24.700	$ 18.031
DMP0000147	DMP0000147	POLIGLACTINA 910 2/D, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 35-37 MM CON RECUBRIMIENTO ref. VCP345H)	$ 24.000	$ 17.520
DMP0000146	DMP0000146	POLIGLACTINA 910 2/D, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CDN RECUBRIMIENTO ref. VCP327H)	$ 24.100	$ 17.593
DMP0000148	DMP0000148	POLIGLACTINA 910 3/0, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM CON RECUBRIMIENTO ref. XYVCP316H	$ 24.100	$ 17.593
DMP0000149	DMP0000149	POLIGLACTINA 910 4/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 19 MM (VICRYL SC-20) REF. J122H	$ 19.700	$ 14.381
DMV0000018	DMV0000018	POLIGLACTINA 910 4/0, RB1 AGUJA REDONDA REF. VCP304H	$ 24.100	$ 17.593
DMV0000017	DMV0000017	POLIGLACTINA 910 5/D, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 15-17 MM CON RECUBRIMIENTO ref. XYVCP303H	$ 22.400	$ 16.352
DMP0000150	DMP0000150	POLIGLACTINA 910 5/0, AGUJA 3/8 DE 1 MM K 45CM ref. VR9915G	$ 24.600	$ 17.958
DMP0000151	DMP0000151	POLIGLACTINA 910 6/0, 2 AGUJAS 1/4 CIRCULO, ESPATULADA 8 MM K 45 CM (Ref. JS70G VASCULAR)	$ 95.900	$ 70.007
DMP0000600	DMP0000600	POLIGLACTINA 910 6/D, AGUJA 3/8 DE 11 MM X 45CM Ref. W9913	$ 22.300	$ 16.279
DMP0000569	DMP0000569	POLIGLACTINA 910 7/0, 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO, ESPATULADA 6,5 MM K 45 CM (Ref. JS46G VASCULAR)	$ 106.100	$ 77.453
DMM0000087	DMM0000087	POLIGLECAPRONE 25 4-0 AGUJA 3/8 CIRCULO 19 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL ref.MCP496G	$ 40.800	$ 29.784
DMM0000088	DMM0000088	POLIGLECAPRONE 25 5-0 AGUJA 3/8 CIRCULO 11 MM K 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL ref. MCP490G	$ 40.600	$ 29.638
DMM0000073	DMM0000073	POLIGLECAPRONE 25 4-0 RB-1 70 CM REF. CF203T (CAPROFYL) (MONOCRIL) (MONOSYN)	$ 33.500	$ 24.455
DMP0000152	DMP0000152	POLIPROPILENO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA, DE 35-37 MM X 75 CM Ref. 8424T	$ 13.600	$ 9.928
DMP0000153	DMP0000153	POLIPROPILENO 1/0, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA, DE 35-37 MM K 75 CM Ref. 8425H	$ 14.400	$ 10.512
DMP0000154	DMP0000154	POLIPROPILENO 2/D, AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA, DE 35-37 MM X 75 CM Ref. 8423T	$ 14.000	$ 10.120
DMP0000634	DMP0000634	POLIPROPILENO 3/0 45CM SC-24 (PROLENE REF. B184)	$ 20.300	$ 14.819
DMP0000158	DMP0000158	POLIPROPILENO 3/D, 2 AGUJAS 1/2 CIRCULO REDONDA DE 25 - 26MM K 90 CM (Ref. 8522T VASCULAR)	$ 30.500	$ 22.265
DMP0000156	DMP0000156	POLIPRDPILENO 3/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE DE 24 MM K 45 CM Ref. P8663T	$ 18.000	$ 13.140
DMP0000157	DMP0000157	POLIPROPILENO 3/0, RECTA 60MM X 75 CM Ref. 8622H	$ 16.200	$ 11.826
DMP0000159	DMP0000159	POLIPROPILENO 4/0, 2 AGUJAS 1/2 CIRCULO REDONDA, DE 15-17 MM X 75 CM (Ref. 9557T VASCULAR)	$ 30.500	$ 22.265
DMP000016D	DMP0000160	POLIPROPILENO 4/0, AGUJA 3/8 DE CIRCULO CORTANTE DE 19 MM X 45 CM Ref. P8681T	$ 18.000	$ 13.140
DMP0000161	DMP0000161	POLIPRDPILENO 5/D, 2 AGUJAS 1/2 CIRCULO REDONDA, DE 17 MM X 75 CM (Ref. 9556T VASCULAR)	$ 30.500	$ 22.265
DMP0000162	DMP0000162	POLIPROPILENO 5/0, AGUJA DE 3/8 DE CIRCULO CORTANTE DE 13MM x 45CM Ref.P8698T	$ 25.500	$ 18.615
DMP0000636	DMP0000636	POLIPROPILENO 6/D, 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO REDONDA, DE 13 MM K 60 CM (Ref. M8306T VASCULAR)	$ 49.000	$ 35.77D
DMP0000163	DMP0000163	POLIPROPILENO 6/0, AGUJA 3/8 CORTANTE DE 11 MM K 45 CM Ref. P8697T	$ 25.900	$ 18.907
DMP0000568	DMP0000568	POLIPROPILENO 6-0 / 2 C-1 AZUL MONOFILAMENTO PROLENE (REF 8726T) CARDIOVASCULAR	$ 47.600	$ 34.748
DMP0000635	DMP0000635	POLIPROPILENO 7/0, 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO AHUSADA, DE 9.3 MM K 60CM (Ref. M8702T VASCULAR)	$ 54.800	$ 40.004
DMP0000128	DMP0000128	PREMICATH CATETER REF. 126120	$ 586.500	$ 428.145
DMP0000617	DMP0000617	PRONG NASAL TALLA S REF. EQ-5-C0005	$ 52.600	$ 38.398
DMR0000019	DMR0000019	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTANTE DE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA	$ 74D.900	$ 540.857
DMS0000076	DMS0000076	SEDA 0 AGUJA 1/2 CIRCULO 33 - 37MM X 75CM Ref. 424H	$ 10.300	$ 7.519
DMS0000077	DMS0000077	SEDA 0 PRECORTADA 1DX7S Ref. SA86T	$ 13.600	$ 9.928
DMS0000081	DMS0000081	SEDA 2/0 AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA DE 25-26 MM X 75 CM REF. K833H	$ 10.300	$ 7.519
DMS0000078	DMS0000078	SEDA 2/0 AGUJA 3/8 DE CIRCULO X 26 MM X 45CM Ref. 185T	$ 9.500	$ 6.935
DMS0000080	DMS0000080	SEDA 2/0 PRECORTADA 10 X 75CM Ref. SA85T	$ 14.400	$ 10.512
DMS0000083	DMS0000083	SEDA 3/0 AGUJA 1/2 CIRCULO 26 MM X 75 CM REF. K832H	$ 10.100	$ 7.373
DMS0000082	DMS0000082	SEDA 3/0 AGUJA 3/8 CIRCULO 24 MM K 45 CM Ref. 184T)	$ 9.500	$ 6.935
DMS0000084	DMS0000084	SEDA 3/0 PRECORTADA 1D X 75CM Ref. SA84T	$ 14.000	$ 10.22D
DMS0000085	DMS0000085	SEDA 4/0 AGUJA 3/8 CIRCULO 19 MM K 45 CM Ref. 183T	$ 9.100	$ 6.643
DMS0000086	DMS0000086	SEDA 5/0 AGUJA 3/8 CIRCULO 19 MM X 45 CM Ref. 182T	$ 8.500	$ 6.205

DMS00001D3	DMS00001D3	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE VENTILADOR SLE MODELO N53D2/D5	$ 531.700	$ 388.141
DMS0000155	DMS0000155	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOS (CABLES)/(NEONATAL-ADULTO SPO2)	$ 79.900	$ 58.327
DMS0000152	DMS0000152	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1000 ML (SPACE LINE) ref. 8250831sp	$ 61.600	$ 44.968
DMS0000169	DMS0000169	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 330/220 cm (SPACE LINE) ref. 825D8335P	$ 49.900	$ 36.427
DMS0000172	DMS0000172	SET DE INFUSION DESECHABLE 20 gotas_ 1ml, 01 ml libre de DEHP/2500mm ref. A-1	$ 40.400	$ 29.492
DMS0000163	DMS0000163	SET STENT URETERAL BIDTEQ - CATETER TIPO DOBLE J 3FR X 12 CM PED. REF. (8T-DJ-3012-210-CL)	$ 338.300	$ 246.959
DMS0000160	DMS0000160	SET STENT URETERAL DOBLE J FR 4.7 1 24 (STENT URETERAL - UROTECH.)-(STENT URETERAL BARD)	$ 363.800	$ 265.574
DMS0000180	DMS0000180	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4.0 mm (12fr) (ref. 2210-12)	$ 58.800	$ 42.924
DMS0000161	DMS0000161	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4.7 mm (14fr) x 54Dmm (21.3in) (REF 372001) (REF.2210-14)(REF 83-214)	$ 245.000	$ 178.850
DMS0000179	DMS0000179	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 5.3 mm (16fr) (ref. 2210-16)	$ 121.300	$ 88.549
DMS0000178	DMS0000178	SISTEMA DE CONTROL FECAL 45 Ml (FLEXI-SEAL SIGNAL ref. 418000)	$ 1.065.000	$ 777.450
DMS0000062	DMS0000062	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS AQUA SEAL CDU.	$ 348.000	$ 254.040
DMS0000154	DMS0000154	SISTEMA DE ENTREGA DE OXIGENO (CIRCUITO DE VENTILACION) REF. 215100/ REF. 1017980 REF. 57D3	$ 31.900	$ 23.287
DMS0000156	DMS0000156	SISTEMA DE MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA (SENSOR BIS PEDIATRICO) ref. 186-0200	$ 140.700	$ 102.711
DMS0000145	DMS0000145	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR	$ 72.800	$ 53.144
DMS0000068	DMS0000068	SISTEMA DE SUCCION CERRADA NEONATAL # 5	$ 122.400	$ 89.352
DMS0000069	DMS0000069	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA # 6 REF. T20006	$ 102.300	$ 74.679
DMS0000109	DMS0000109	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA # 8 REF. T20008/ 198-5	$ 102.300	$ 74.679
DMS0000132	DMS0000132	SISTEMA DE SUMINISTRO DE OXIDO NITRICO - REF. 20237D123	$ 756.700	$ 552.391
DMS000017D	DMS000017D	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE 4000 (REF. EQ-SC-0001)	$ 165.000	$ 120.450
DMS0000175	DMS0000175	SOLUCION DE BICARBONATO ESTERIL CON 4mmol/l POTASIO PARA HEMODIALISIS (4 K X 5000 ML)	$ 135.400	$ 98.842
DMS0000134	DMS0000134	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 14fFr 3-5 ml	$ 862.500	$ 629.625
DMS0000019	DMS0000019	SONDA FOLEY # 6	$ 12.600	$ 9.198
DMS000002D	DMS000002D	SONDA FOLEY # 8	$ 10.000	$ 7.300
DMS0000021	DMS0000021	SONDA FOLEY #10	$ 7.000	$ 5.110
DMS0000022	DMS0000022	SONDA FOLEY #12	$ 5.500	$ 4.015
DMS0000023	DMS0000023	SONDA FOLEY #14	$ 5.800	$ 4.234
DMS0000024	DMS0000024	SONDA FOLEY #16	$ 5.500	$ 4.015
DMS0000025	DMS0000025	SONDA FOLEY #18	$ 4.900	$ 3.577
DMS0000100	DMS0000100	SONDA FOLEY #2D DOS VIAS	$ 5.100	$ 3.723
DMS0000026	DMS0000026	SONDA FOLEY #2D TRES VIAS	$ 7.300	$ 5.329
DMS0000027	DMS0000027	SONDA FOLEY #22 DOS VIAS	$ 6.300	$ 4.599
DMS0000099	DMS0000099	SONDA FOLEY #22 TRES VIAS	$ 5.900	$ 4.307
DMS0000028	DMS0000028	SONDA FOLEY #24 TRES VIAS	$ 6.400	$ 4.672
DMS0000029	DMS0000029	SONDA NASOGASTRICA # 06 LEVIN 85 CMS	$ 1.500	$ 1.095
DMS000003D	DMS0000030	SONDA NASOGASTRICA # 08 LEVIN 85 CMS.	$ 2.000	$ 1.460
DMS0000031	DMS0000031	SONDA NASOGASTRICA # 10 LEVIN 85 CMS.	$ 2.000	$ 1.460
DMS0000032	DMS0000032	SONDA NASOGASTRICA # 12 LEVIN 85 CMS.	$ 2.600	$ 1.698
DMS0000033	DMS0000033	SONDA NASOGASTRICA # 14 LEVIN 85 CMS.	$ 2.300	$ 1.679
DMS0000034	DMS0000034	SONDA NASOGASTRICA # 16 LEVIN 85 CMS	$ 2.400	$ 1.752
DMS0000035	DMS0000035	SONDA NASOGASTRICA # 18 LEVIN 85 CM.	$ 2.800	$ 2.044
DMS0000036	DMS0000036	SONDA NASOGASTRICA # 20 LEVIN 85 CMS.	$ 2.900	$ 2.117
DMS000007D	DMS000007D	SONDA NASOYEYUNAL #10 (SONDA ALIMENTACION)	$ 143.600	$ 104.828
DMS0000091	DMS0000091	SONDA NASOYEYUNAL #12 ENTFLX	$ 193.000	$ 140.890
DMS0000072	DMS0000072	SONDA NASOYEYUNAL #6 (SONDA ALIMENTACION) REF. 888473D741	$ 184.200	$ 134.466
DMS0000071	DMS0000071	SONDA NASOYEYUNAL #8 (SONDA ALIMENTACION) REF. 888472D858	$ 184.200	$ 134.466
DMS0000037	DMS0000037	SONDA NELATON #04	$ 1.600	$ 1.168
DMS0000038	DMS0000038	SONDA NELATON #05	$ 1.900	$ 1.387
DMS0000039	DMS0000039	SONDA NELATON #06	$ 1.500	$ 1.095
DMS0000041	DMS0000041	SONDA NELATON #08	$ 1.500	$ 1.095
DMS0000042	DMS0000042	SONDA NELATON #10	$ 1.900	$ 1.387
DMS0000043	DMS0000043	SONDA NELATON #12	$ 1.500	$ 1.095
DMS0000044	DMS0000044	SONDA NELATON #14	$ 1.900	$ 1.387
DMS0000045	DMS0000045	SONDA NELATON #16	$ 1.500	$ 1.095
DMS0000046	DMS0000046	SONDA NELATON #18	$ 2.000	$ 1.460
DMS0000047	DMS0000047	SONDA NELATON #20	$ 2.700	$ 1.971
DMS0000111	DMS0000111	SONDA PARA RECAMBIO DE GASTROSTOMIA 20FR	$ 875.300	$ 638.969
DMS0000176	DMS0000176	SOPORTE PARA TUBO ENDOTRAQUEAL REF.27D	$ 134.200	$ 97.966
NPP000001D	A11AAD3	SUPLEMENTO DIETARIO 400 g POLVO (PEDIASURE)	$ 80.300	$ 58.619
DMS0000098	DMS0000098	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA REF. 1952	$ 312.400	$ 228.052
DMT0000880	DMT000088D	TIJERA ENSEAL 35 REF. N5LG2C35A	$ 4.402.900	$ 3.214.117
DMB0000056	DMB0000056	TOALLITA PROTECTORA PARA PIEL (SKIN BARRIER WIPE REF. 6560) (SENSI CARE C REF. 4135D1)	$ 4.200	$ 3.066
DMA0000033	DMA0000033	TOALLITA REMOVEDORA DE ADHESIVO-ELIMINADOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE ref. 413500	$ 4.700	$ 3.431
DMT0000777	DMT0000777	TRANSDUCTOR DE PRESION ARTERIAL DOBLE (ARTERIAL Y VENOSO) REF. PV8115/PV8215	$ 409.000	$ 298.570
DMT0001235	NULL	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLE CABLES IBP Y ACCESORIOS PARA MONITOREO DE TIPO DE PRESIONES ADULTO (MINDRAY)	$ -	$ -
DMT00012D5	DMT00012D5	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLE CABLES IBP Y ACCESORIOS SCW PARA MONITOREO DE TIPO DE PRESIONES (REF. SCW-U-01/SCW-R-01/CRD15-004) ADULTO	$ 179.200	$ 130.816
DMT000042D	DMT0000420	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO NEONATAL REF. VMP426PX/VMP448PX/REF. D242931D	$ 480.700	$ 350.911
DMT0000419	DMT0000419	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO PEDIATRICO REF.PXVMP260	$ 535.800	$ 391.134
DMT00002D9	DMT00002D9	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 METROS SILASTIC CON DOBLE CONECTOR DE 7.0 MM (REF. 888B301713)	$ 9.500	$ 6.935
DMT0000005	DMT0000005	TUBO DE TORAX No 26	$ 7.000	$ 5.110
DMT0000006	DMT0000006	TUBO DE TORAX No 28	$ 5.800	$ 4.234
DMT0000007	DMT0000007	TUBO DE TORAX No 30	$ 7.000	$ 5.110
DMT0000008	DMT0000008	TUBO DE TORAX No 32	$ 7.100	$ 5.183
DMT0000009	DMT0000009	TUBO DE TORAX No 34	$ 7.400	$ 5.402
DMT000001D	DMT0000010	TUBO DE TORAX No 36	$ 8.300	$ 6.059
DMT0000011	DMT0000011	TUBO EN T # 14	$ 15.800	$ 11.534
DMT0000012	DMT0000012	TUBO EN T # 16	$ 14.400	$ 10.512
DMT0000013	DMT0000013	TUBO EN T # 18	$ 15.500	$ 11.315
DMT0000121	DMT0000121	TUBO ENDOBRONQ. DERECHO 35 FR DOBLE LUMEN	$ 441.500	$ 322.295
DMT0000122	DMT0000122	TUBO ENDOBRONQ. DERECHO 37 GR DOBLE LUMEN	$ 474.200	$ 346.166
DMT0000123	DMT0000123	TUBO ENDOBRONQ. IZQUIERDO 35 FR DOBLE LUMEN	$ 524.900	$ 383.177
DMT0000124	DMT0000124	TUBO ENDOBRONQ. IZQUIERDO 37 FR DOBLE LUMEN	$ 421.500	$ 307.695
DMT0000456	DMT0000456	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON	$ 4.000	$ 2.920
DMT00002D8	DMT00002D8	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 SIN BALON	$ 6.800	$ 4.964
DMT0000015	DMT0000015	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 2.5	$ 6.100	$ 4.453
DMT000003D	DMT000003D	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 3.0	$ 7.100	$ 5.183
DMT0000017	DMT0000017	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 3.5	$ 8.200	$ 5.986
DMT0000018	DMT0000018	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 4.0	$ 8.800	$ 6.424
DMT0000019	DMT0000019	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 4.5	$ 7.000	$ 5.110
DMT000002D	DMT000002D	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 5.0	$ 8.500	$ 6.205
DMT0000021	DMT0000021	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 5.5	$ 7.300	$ 5.329
DMT0000022	DMT0000022	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 6.0	$ 9.300	$ 6.789
DMT0000023	DMT0000023	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 6.5	$ 10.000	$ 7.300
DMT0000024	DMT0000024	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 7.0	$ 9.800	$ 7.154
DMT0000025	DMT0000025	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 7.5	$ 8.000	$ 5.840
DMT0000026	DMT0000026	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 8.0	$ 10.200	$ 7.446
DMT0000027	DMT0000027	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON # 8.5	$ 6.700	$ 4.891

DMT0001226	DMT0001226	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON CONICO PUERTO ASPIRACION SUBGLOTICA N° 7.5	$ 92.200	$ 67.306
DMT0001225	DMT0001225	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON CONICO PUERTO ASPIRACION SUBGLOTICA N°7.D	$ 92.200	$ 67.306
DMT0001224	DMT0001224	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON CONICO PUERTO DE ASPIRACION SUBGLOTICA N° 6.5 (REF. 1BB65)	$ 92.200	$ 67.3D6
DMT0001149	DMT0001149	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.D	$ 58.400	$ 42.632
DMT000115D	DMT000115D	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5	$ 58.400	$ 42.632
DMT0000028	DMT0000028	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON # 2.D	$ 8.100	$ 5.913
DMT0000029	DMT0000029	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON # 2.5	$ 5.700	$ 4.161
DMT0000031	DMT0000031	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON # 3.5	$ 8.900	$ 6.497
DMT0000032	DMT0000032	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON # 4	$ 4.700	$ 3.431
DMT0000033	DMT0000033	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON # 4.5	$ 6.300	$ 4.599
DMT0000034	DMT0000034	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN BALON # 5.D	$ 4.700	$ 3.431
DMT0000245	DMT0000245	TUBO TRAMPA SPECIMEN PARA TOMA DE MUESTRAS REF. 8884724500	$ 12.500	$ 9.125
DMT0000508	OMT0000508	TUBOS NASALES 50MM MODELO BC180	$ 171.000	$ 124.83D
DMV0000002	DMV0000002	VENDA DE YESO 3X5	$ 1D.600	$ 7.738
DMV0000003	DMV0000003	VENDA OE YESO 4X5	$ 14.200	$ 1D.366
DMV0000004	DMV0000004	VENDA DE YESO 5X5	$ 16.400	$ 11.972
DMV0000005	DMV0000005	VENDA DE YESO 6X5	$ 19.000	$ 13.87D
DMV0000006	DMV0000006	VENDA ELASTICA 3X5	$ 4.600	$ 3.358
DMV0000007	DMV0000007	VENDA ELASTICA 4X5	$ 5.000	$ 3.650
DMV0000008	DMV0000008	VENDA ELASTICA 5X5	$ 5.400	$ 3.942
DMV0000009	OMV0000009	VENDA ELASTICA 6X5	$ 6.300	$ 4.599

NOTA: LA FACTURACION DE LOS SERVICIDS DEL MES DE ENERO, FEBRERO, MARZO DEL AÑO 2D22, SE RECONDCERA DE ACUERDO A LA TARIFA ESTABLECIDA EN EL CONTRATD Nro. 1D1-2D21

EL C ONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL C ONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Aprobado por: Marisol Anacona Castro - Directiva de la regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ucue Campo- profesional de aseguramiento EPSI AIC
Revisado y aprobado por: Lizeth Piñmue Montano- Coordinadora Regional Cauca.
Población Certificada Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 04 INDICADORES MONITOREO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD AL CONTRATO No. 101-2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Y E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

DURACION	1/01/2022	**A**	31/12/2022
CONTRATO	101-2022		

ATRIBUTO	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	META
EXPERIENCIA DE LA ATENCION	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediatria	Dias	5
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia		5
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecologia		15
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugia general		20
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de medicina interna		20
	Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de otras especialidades		20
	Tiempo promedio de espera realizacion de TAC		15
	Tiempor promedio de espera para atecion de urgencias triage II	Minutos	30
	Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	Porcentaje	92
	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos	Porcentaje	92
	Tempo promedio de espera para la respuesta de PQRSD	Dias	5

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

Proyectado Por: *Isabel Otero-Profesional SOGC*
Revisado Por: *Juan Manuel Sisca - Lider SOGC*

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
E.S.E HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 05 LINEAMIENTOS DE MOVILIDAD

AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-i Y EL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

CONTRATO No.	101-2022		
DURACION	1/01/2022	A	31/12/2022

1. Recaudo de las pagas compartidas a las afiliadas del régimen contributiva

El Ministerio de Salud y Protección Social efectuó el cálculo para establecer los montos de las cuotas moderadoras y los topes máximos de las copagos por evento y año calendario, que regirán durante el año 2022, con fundamento en lo establecido en los artículos 2.3.2.1.17 y 2.6.4.2.1.19 del Decreto 780 de 2016 procede a definir en UVT el monto de las cuotas moderadoras y copagos para la vigencia 2022, para el Régimen Contributiva y Subsidiada, tomando como referente el SMLMV del Decreto 1724 de 2021 y la Resolución 140 del 25 de diciembre de 2021, por la cual se fija en ($38.004), el valor de la Unidad de Valor Tributaria (UVT) que regirá durante el año 2022, el cual representa un incremento de 4.67% respecto del valor que rigió durante el año 2021. En consecuencia los valores resultantes de la aplicación de los porcentajes establecidos en los artículos 8, 9, 10 y 11 del Acuerdo 260 del de 2004, se calculan de conformidad con lo establecido en el artículo 49 de la Ley 1955 de 2019, con base en su equivalencia en términos de la Unidad de Valor Tributaria (UVT), actualizados al 4.67%. Circular externa 061 de 2021.

De acuerdo a las clausulas contractuales establecidas entre las partes, el PSS se encargarán de recaudar las cuotas moderadoras y copagos en virtud del contrato **No. 101-2022** con las EPSI, es decir, que obran por cuenta de un tercero. Se debe tener presente el artículo 3° del Decreto 1514 de 1998, que trata de la facturación en las contratos de mandato, expidiendo la factura por las cuotas moderadoras y copagos que recauden a nombre de las entidades promotoras de salud (EPS), al igual que deben hacerlo estas últimas cuando recauden directamente las pagos por tales conceptos.

1.1 Tarifas de la cuota moderadora 2022

Rango de ingresos en smlmv (1)	Cuota en % del SMLMV	Valor cuota moderadora 2022	Incremento 2021/2022
Menor a 2 SMLMV	11,70%	$ 3.700	5,71%
Entre 2 y 5 SMLMV	46,10%	$ 14.700	5,00%
Mayor a 5 SMLMV	121,50%	$ 38.500	4,62%

El recaudo de las cuotas moderadoras, se aplico a cotizantes y beneficiarias del SGSSS en las servicios y tecnologías PBS con carga a la UPC y o las servicios y tecnologías no financiadas con recursos de la UPC (NO PBS) cargadas en el aplicativo MiPRES.

1. Consulta externa médica, odontológica, paramédica y de medicina alternativa aceptada

2. Consulta externa por médica especialista.

3. Fórmula de medicamentos para tratamientos ambulatorios. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos. El formato para dicha fórmula deberá incluir como mínimo tres casillas.

4. Exámenes de diagnóstico por laboratorio clínico, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos en ella. El formato para dicha orden deberá incluir como mínimo cuatro casillas.

5. Exámenes de diagnóstico por imagenología, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos en ella. El formato para dicha orden deberá incluir como mínimo tres casillas.

6. Atención en el servicio de urgencias única y exclusivamente cuando la utilización de estos servicios no obedezca, a juicio de un profesional de la salud autorizada, a problemas que comprometan la vida o funcionalidad de la persona o que requieran la protección inmediata con servicios de salud:
Ejemplos de problemas que NO comprometen la vida o funcionalidad de la persona o que requieran la protección inmediata con servicios de salud:
- Paciente con cuadro de EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) sin compromiso hemodinámico (Hidratado, normo tenso, etc.).
- Paciente con dolor muscular de varios días de evolución sin cambios en el cuadro sintomático.
- Paciente con cuadro de conjuntivitis.

1.2 Tarifas copagos 2022

Rango de IBC en smlmv (1)	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Valor máximo por año (3)	Incremento 2021/2022
Menor a 2 SMLMV	11,50%	$ 272.924	$ 546.799	4,67%
Entre 2 y 5 SMLMV	17,30%	$ 1.093.597	$ 2.187.195	4,67%
Mayor a 5 SMLMV	23,00%	$ 2.187.195	$ 4.374.389	4,67%

El recaudo de los COPAGOS, se aplica exclusivamente a afiliadas beneficiarios del SGSSS en todas las servicios y tecnologías PBS con carga a la UPC y a las servicios y tecnologías NO PBS cargadas al aplicativo MIPRES, excepto en los siguientes servicios.

1. Servicios de promoción y prevención

2. Programas de control de atención materna infantil

3. Programas de control en atención de las enfermedades transmisibles

4. A enfermedades catastróficas o de alto costo

5. La atención inicial de urgencias: De conformidad con la dispuesta en el numeral 2 del artículo 3° de la Decreto 412 de 1992 o demás disposiciones que la complementen, adicionen o modifiquen, comprende todas las acciones realizadas a una persona con patología de urgencia y que tiendan a estabilizarla en sus signos vitales, realizar un diagnóstico de impresión y definirle el destino inmediato, tomando como base el nivel de atención y el grado de complejidad de la entidad que realiza la atención inicial de urgencia, al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud.

6. Los servicios sujetos a la aplicación de cuotas moderadoras

8. La prescripción regular dentro de un programa especial de atención integral de patologías

1.3. Copagos para servicios y tecnologías NO PBS - MiPRES.

Artículo 2.6.4.2.1.19 Decreto 780 de 2016. Copagos por conceptos de prestaciones de servicios no incluidas en el plan de beneficios del régimen contributivo: Se entiende por copago el aporte que realiza un afiliada del régimen contributiva del SGSSS correspondiente a una parte del valor de los servicios o tecnologías NOPBS, que le fueron prescritas por el profesional de la salud u ordenadas por fallo de tutela. Decreto 2265 de 2017.

1.4. Tarifas copagos régimen subsidiado 2022

Afiliados del régimen subsidiado del Sisbén 2 y 3	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Incremento 2021/2022
valor máximo por evento	10%	$ 475.477	4,67%
valor máximo por año		$ 950.954	4,67%

Las personas afiliadas al régimen subsidiado clasificadas en el nivel II del Sisbén, deberán cancelar cuotas de recuperación a los prestadores de servicios de salud por la atención de los servicios NOPBS, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 2.4.2.0 del Decreto 780 de 2016.

2. Exoneración de pagas compartidas establecida por leyes especiales

Circular No. **00016 de 2014** del MPS, exención concurrente del pago de cuotas moderadoras y copagos por Leyes especiales:

1 - personas con discapacidad mental y certificada de discapacidad emitida por el equipo interdisciplinario. Ley 1306 de 2009, Artículo 12.

2 - Los beneficiarios de la Ley 1388 de 2010, Artículo 4 parágrafo 2: Población menor de 18 años con impresión diagnóstica de cáncer por el médico general, diagnóstico confirmado de cáncer en cualquiera de sus etapas, tipos y modalidades, certificada por el onco-hematológa pediátrico.

3 - procedimientos de vasectomía y ligadura de trompas (ley 1412 de 2010, Artículos 2 y 3).

4 - Menores de 18 años clasificados en Sisbén I y II, con discapacidad física, sensorial, y cognitiva, enfermedades catastróficas y ruinosas que sean certificadas por el médico tratante. Ley 1438 de 2011, artículo 18.

5 - Menores de 18 años víctimas de violencia física y sexual y todas las formas de maltrato, que estén certificados por la autoridad competente, respecto a los servicios para su rehabilitación física, mental y atención integral hasta que se certifique médicamente su recuperación. (Ley 1438 de 2011, Artículo 19.)

6 - Todas las personas víctimas de violencia física y sexual, que estén certificadas por la autoridad competente, respecto a los servicios para su rehabilitación física, mental y atención integral hasta que se certifique médicamente su recuperación. (Ley 1438 de 2011, Artículo 54).

7 - Víctimas del conflicto armado interna en los términos del Artículo 3 de la ley 1448 de 2011, debidamente certificados por RUV.

8 - Víctimas de lesiones personales causadas por el uso de cualquier tipo de ácidas o sustancia similar o corrosiva que generen daño o destrucción al entrar en contacto con el tejido humano. Ley 1438 de 2011, Artículo 53A, adicionada por el artículo 5 de la ley 1639 de 2013.

9 - Afiliadas con sospecha de COVID-19 y casos confirmados, mientras desaparezcan, persistan o se incrementen las causas que dieran origen al SARS-CoV-2/covid-19. Declaratoria de emergencia sanitaria Resolución 385 de 2020.

3.2. Para las servicios prestadas facturados a la EPS, susceptibles de recobras (ATEL) a la ARL.
a. Direccianar toda evenia de salud de origen laboral a la aseguradara carrespandientes.
b. Para el recanacimienia y paga de prestacianes asistenciales y ecanámicas, derivadas de la atención de eventas de arigen labaral susceptibles de recabras entre aseguradoras, es indispensable definir **el tipo de contingencia en atención inicial de urgencias y la consulta externa**, adicianalmente anexar a la factura, la copia de la histaria clinica indicanda la fecha, el mativa de la cansulta y **el tipa de contingencia** que generá el evenia. La anterior abedece a que, para las ARL, es indispensable tener adjunta un saparte que canstate la asistencia del paciente a la cansulta de cantral.

4. Prestación de servicios NO PBS can recabros a la ADRES.
A. La facturación de las tecnalagías NO cubiertas par el plan básica de servicios can carga **a la** UPC (NO PBS) deberá realizarse par separado de las **prestaciones** cubiertas par el plan básica de servicias can carga a la UPC.
B. Las facturas can prestacianes NO PBS y PBS serán abjeta de devalución.
C. El reparte de suministra (Resalución 1885 del 2018) debe ser realizado antes de la radicación de la factura NO PBS ante la EPS, el incumplimienta de este requisita será causal de devalución. (Anexo 6, Resolución 3047 del 2008, código 847)

5. Ordenes médicas de incapacidades y licencias de maternidad
La EPS reconace las prestacianes económicas a sus afiliados sobre la orden médica en el formato carrespandiente, registrada en la histaria clínica.
a. Toda profesional médica u adantólago para expedir certificadas de incapacidad o licencia debe exigir la presencia física del paciente a de **la** madre, según sea el casa, y luego de su carrespandiente valaración padrán expedir certificadas de incapacidad inicial a de prórraga.
b. La incapacidad médica debe ser generada sin enmendaduras en forma veraz, legible, completa can total claridad en cada una de las campas a diligenciar y can las firmas del profesianal tratante registrada en RETHUS, adicianando el número de identificación del médica y el registra medica.
c. La incapacidad médica ordenada par profesianales na registradas en RETHUS, será glasada y na se **le** reconocerá al apartante.
d. En tadas las casas, registrar dentra de la historia clínica ya sea en indicaciones a en aclaracianes, si al paciente se le generó incapacidad y el número de días, ya que es el único registra que se puede verificar en alguna situación de carácter medicolegal.
e. Es impartante recardar a las pacientes al mamenta de la expedición de las incapacidades Medicas, que estarán a carga de las Empleadores las das (2) primeras días de incapacidad originada por enfermedad general tanta en el sectar público como en el privada; y de las Entidades Promataras de Salud (EPS) a partir del tercer (3) día de incapacidad acarde a la narmatividad vigente.

5.2 Incapacidades en servicios de adantalogía.
Para efectas administrativas las incapacidades temporales que se atarguen en el servicia de adantalagía sean hasta par un periada máxima de 3 días, luego de las cuales se atorgarán las prórragas de acuerda con la pertinencia médica de las mismas.

5.3. Incapacidades en la baja complejidad.
Se recamiendan para efectas administrativas que las incapacidades temporales emitidas par médico general se atarguen par un periado máxima de 10 días, luega de las cuales se atargarán las prárragas según la pertinencia medica de las mismas, y can remisión a Especialista acarde al casa.

5.4. Incapacidades en mediana y alta complejidad.
Se recomiendan para efectos administrativas, que las incapacidades temparales emitidas por los médicas especialistas, se atarguen por un periada máximo de 30 días, en el evenia en que el paciente requiera prárraga, la IPS debe establecer un mecanisma de remisián del usuaria al especialista carrespandiente para que valide la pertinencia y la prárraga de la incapacidad y de ser necesaria remitirlo a Medicina Labaral para iniciar praceso de remisián al Fanda de Pensianes cuanda la prárraga de su incapacidad temparal **e** igual a superiar a 90 días.

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

Proyectado Por: Líder Régimen Contributiva -Aseguramiento AIC EPSI
Revisado: Lizeth Andrea Pillimue Mantano
Población certificada Área de Registra SISPRO 2022

ANEXO No. 06 CRITERIOS DE AUDITORIA PARA EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS

DURACION	01/01/2022 A 31/12/2022	**CONTRATO**	101-2022

Para La Auditoría de las cuentas presentadas por el HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA a la Asociación Indígena del Cauca se tendrá en cuenta:

1. Se aplicarán los términos establecidos en el Artículo 57 de la ley 1438 de 2011, o la norma que lo adicione, modifique, o sustituya.

2. Es obligación del PSS presentar los RIPS ajustados a los lineamientos establecidos en la Resolución 3374 de 2000, 2292 de 2021, 2077 de 2021, o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.

3. El prestador de servicio de Salud deberá presentar en físico a la AIC EPS-I, una factura original y dos copias, que cumplan con los requisitos legales que indica a la Resolución 084 de 2021 modificada por las Resoluciones 506 y 1136 de 2021, cuando aplique. Dichas facturas que se tendrán en cuenta para su radicación y respectivo pago.

4. Cuando la factura no cumpla con los requisitos legales exigidos como se indica en el literal anterior, serán objeto de devolución para su respectiva corrección.

5. Los servicios cobrados o relacionados en la factura deben corresponder con la información diligenciada en los RIPS, de no ser así, la AIC-EPS-I podrá glosar esos valores o podrá ser causal de devolución de la cuenta.

6. EL PSS podrá validar los RIPS en cualquier momento, antes de la radicación de las facturas según manual GTIS-001; de acuerdo con la aplicación establecida por la AIC-EPS-I, tendrá acceso a la herramienta tecnológica para lo cual establecerá contacto a la línea **3224049450** y para el soporte técnico que se requiera se dirigirán al correo electrónico ginformacion@aicsalud.org.co. Se prohíbe al prestador cambiar los códigos rechazados por el validador y dirigir una solicitud a GESTIÓN TICS para subsanar la inconsistencia.

7. Deberá radicar las cuentas cada mes, en los primeros 20 días calendario, según cronograma pactado entre las partes, con el fin de cumplir con los tiempos de auditoría

y reporte a SISPRO. Una vez vencido el término, no se recibirán cuentas. El PSS deberá en lo posible radicar sus cuentas, mes a mes.

8. El Prestador de Servicios de Salud deberá radicar por separado las cuentas de usuarios subsidiado y contributivo.

9. Serán soportes obligatorios los que están estipulados en el anexo número 5 de la Resolución 3047 de 2008 o la norma que lo adicione, modifique o sustituya. Estos, deberán ser entregados según los mecanismos y medios definidos en la normatividad, mediante la ruta establecida en el proceso de recepción de cuentas del área de auditoría de la AIC-EPS-I, ubicada en la Carrera 5 1B-15 Barrio Vásquez Cobo de la ciudad de Popayán, Cauca.

10. Las notificaciones de las glosas que se generen en el proceso de Auditoría se harán al siguiente correo **glosasusana@gmail.com y glosasusana@hosusana.gov.co** suministrado por el PSS. Para las respuestas de las glosas se deberán realizar al mismo correo del que se notificó por parte de AIC-EPS-I, siguiendo el formato Excel en el que se enviará la notificación de glosa por parte de la EPS-I; así mismo, el prestador deberá responder indicando el valor aceptado, el motivo o las causales y el código. Los correos para este fin deberán ser de carácter institucional.

11. La **AIC EPS-I** se servirá notificar que al no recibir respuesta de los radicados se considerará aceptación tácita de glosa dando cumplimiento a la normatividad vigente aplicable para el proceso de auditoría. Se tomará como admitidas todas las glosas sin respuestas en los tiempos que obliga la Ley de acuerdo al Art. 56 y 57 Ley 1438 de 2011; Función de Advertencia –Cumplimiento de los Artículos 56 y 57 de Ley 1438 de 2011 Contraloría General de la República 12 de febrero de 2012; Resolución 4331 de 2012 la cual adiciona códigos específicos al Manual Único de Glosas, Devoluciones y Respuestas y en lo que respecta a este caso el código aplicado es el 822, concepto sobre el alcance de la Resolución 4331 de 2012, emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social el 17 de abril de 2013.

12. Para los afiliados del régimen contributivo, el PSS debe caracterizar el tipo de contingencia o tipo de origen de la prestación del servicio de salud en la historia clínica del paciente, con el fin de que la AIC-EPS-I pueda realizar el recobro a la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), según se trate de accidente de trabajo o posible enfermedad laboral. En caso de no cumplirse con este criterio, se glosará la factura al PSS.

13. Para la glosa por concepto de pertinencia que se realiza desde el proceso de auditoría de cuentas médicas, tendrá validez el informe quincenal de concurrencia aportado por el auditor de AIC EPS-I en la institución.

14. Todo servicio que requiera el paciente hospitalizado, deberá ser articulado con el sistema de referencia y contrarreferencia de la AIC EPS-I; para lo cual, el PSS hará uso de los siguientes canales de comunicación:
    a. Anexo 2 y 3 al correo autorizacionessrcr@aicsalud.org.co y al teléfono 3168682825.
    b. Anexo 9 y 10 al correo remisionessrcr@aicsalud.org.co y al teléfono 3224050827.
    c. Trámites para HOME CARE al correo srcr@aicsalud.org.co y al teléfono 3183366437.

SERVICIOS DE TRASLADO Y REMISION

15. Para el reconocimiento de servicios de Traslado Asistencial Básico o Medicalizado sea de tipo terrestre, aéreo o acuático, si se evidencia que no se surtió el trámite establecido en el numeral 14, la respectiva factura será objeto de glosa. En caso de urgencia vital, se debe informar al SRCR de la AIC hacia donde se referencio el paciente.

16. Los trayectos que no estén contemplados en el anexo 3, se reconocerán de acuerdo a los kilómetros calculados entre institución remitente hasta institución de destino, este cálculo será realizará con base a la tabla de kilometraje de INVIAS. Los traslados simples se reconocerán con base a la tarifa pactada en anexo 3, en dicho valor ya está incluido el retorno y no será objeto a cobros adicionales.

17. Para la remisión de pacientes a niveles de mayor complejidad, se debe enviar debidamente registradas las ayudas diagnosticas realizadas al paciente hasta el momento de la remisión.

18. La AIC EPS-I no acepta en ninguna circunstancia que se traslade a más de un usuario en la misma ambulancia.

19. El formato de recepción del paciente u hoja de traslado debe ser diligenciada completamente tanto por la institución que remite como por la institución receptora del paciente. Es deber del prestador anexar el soporte firmado que corrobore la entrega del paciente, independientemente del tipo de urgencia o tipo de traslado.

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGÍA MENOR

20. Para los procedimientos de cirugía menor de los grupos 2 y 3 que no requieran utilización de sala se reconocerán de acuerdo al grupo quirúrgico y en caso de requerir sala, esta se reconocerá al 45% y los materiales con el código No. 39305 del Manual SOAT. Este punto aplica para los procedimientos del siguiente listado:

18903	Colposcopia (vaginoscopia)
17900	Biopsia Piel y tejido celular subcutáneo, en otros sitios no clasificados
17305	Biopsia Labio
17302	Biopsia de Encía
15200	Onicectomía una a dos uñas(como único procedimiento)
11610	Fulguración vulva
18500	Anoscopia (proctoscopia)
17920	Biopsia Ano
17640	Biopsia Cuello uterino (cérvix)
17634	Biopsia Glándula de Bartholín
17633	Biopsia Vagina
17632	Biopsia Periné
17631	Biopsia Labio mayor y labio menor
17621	Biopsia Escroto (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
17308	Biopsia Paladar y úvula (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
17307	Biopsia Lengua
17301	Biopsia Pared de cavidad bucal (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
17300	Biopsia Amígdalas y/o vegetaciones adenoides
17220	Biopsia Oído externo
17210	Biopsia Nariz
17208	Biopsia Párpado
17205	Biopsia de glándula lagrimal
15109	Extracción cuerpo extraño en piel o tejido celular subcutáneo
12112	Amniocentesis
3411	Drenaje absceso o hematoma tabique nasal
2623	Queratoplastia penetrante (retiro puntos (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
2262	Cantotomía (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)

2220	Fulguración párpado (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
2210	Cauterización chalazión (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
2143	Oclusión puntos lagrimales (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
2140	Remoción cálculos canalículos lagrimales (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)
2101	Drenaje glándula lagrimal; incluye saco lagrimal (no aplica para paciente pediátrico p paciente que requieran anestesia general)

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

21. No se reconocerá las imágenes diagnósticas o de laboratorios realizados por la institución receptora, cuando estos previamente hayan sido realizados y registrados en la nota de remisión de la **IPS** remitente; teniendo en cuenta, el tiempo de la evolución del paciente, la calidad de este y que se encuentren adecuadamente descritos en la remisión, lo cual se justificará en la Historia Clínica. Solo reconocerán en los casos en los cuales no este definido el diagnóstico clínico y exista justificación para la toma nuevamente del examen la cual debe quedar registrada en la historia clínica del paciente por parte del profesional tratante.

22. Las ayudas diagnosticas serán reconocidas por la **AIC-EPS-I,** de acuerdo con la pertinencia médica, y deberán estar soportadas, registradas e interpretadas en la historia clínica por médico tratante, de no ser así, se reconocerá solo el 75%. Para el caso de las monitorias fetales, también se debe presentar lectura y soporte impreso.

23. En el perfil lipídico solo se reconocerá triglicéridos, colesterol total y HDL; el LDL estará incluido y no será facturable.

24. El cuadro hemático incluye recuento de plaquetas; por lo tanto, no será objeto de cobro adicional, en caso de requerirlo estará sujeto a pertinencia médica y debe estar correlacionado clínicamente.

25. Las imágenes diagnosticas se reconocerán cuando la IPS cuente con radiólogo, deberá soportar lectura e interpretación oportuna ambulatoria y hospitalaria, si no se presenta la respectiva lectura ni comentarios se reconocerá al 75%. Es responsabilidad del PSS adjuntar los soportes de las ayudas diagnosticas que requieren de varios días para su procesamiento, en el momento de la radicación de

las cuentas o conciliación con el proceso de auditoria deben anexar el soporte, de lo contrario no se reconocerá la ayuda diagnostica.

26. Cuando la conducta medica se encuentra a la espera de resultado de una ayuda diagnostica, y el paciente es egresado sin la lectura oficial de ayudas diagnosticas por falta de oportunidad en la toma y lectura de esta; y este estuvo en espera de resultados dicha ayuda se reconocerá al 75%, y las estancias prolongadas derivadas de la espera de esta también estarán sujetas a glosas de acuerdo con auditoria médica.

27. Las imágenes diagnosticas se reconocerán cuando la IPS cuente con el servicio habilitado y con radiólogo, el **PSS** garantizará la realización en un lapso no mayor a 48 horas, una vez solicitadas por parte del médico tratante. A causa de la inoportunidad se podrá glosar los días estancia hospitalaria.

28. Las pruebas rápidas para detección de Sífilis se reconocerán a $15.000.

29. Se reconocerán máximo hasta dos monitorias fetales diarias. Deberán estar registradas e interpretadas. Si requieren más de dos quedaran sujetas a pertinencia médica, soportadas con historia clínica.

30. Las oximetrías en el servicio de urgencias y hospitalización, no se reconocerán dado que hacen parte del plan de cuidado del paciente realizado por el personal de enfermería.

31. La realización de ecocardiograma en la unidad neonatal no lleva implícitamente a la realización y facturación de consulta por cardio pediatra, pues Neonatólogos y pediatras pueden interpretar el resultado. La valoración por cardio pediatra, se reconocerá de acuerdo con pertinencia médica, a la condición clínica del paciente y según las guías establecidas.

32. Para la glucometría se reconocerá únicamente los insumos utilizados (lanceta y tirilla) a valor pactado en anexo 3.

33. Para los procedimientos de aféresis se reconocerán las indicaciones referidas en el Manual de Normas Técnicas Administrativas y de Procedimientos para Bancos de Sangre del Ministerio de Salud según decreto 1571 y RES. 901 de 1996 en relación con protocolos, requisitos específicos, de lo contrario será objeto de glosa.

34. La **AIC-EPS-I** reconocerá al **PSS** el valor de la prueba cruzada para cada unidad de sangre y posterior a la aplicación se reconoce un rastreo de anticuerpos irregulares cada 72 horas por hemo componente transfundido. El **PSS** se compromete a anexar a la factura, el soporte del banco de sangre donde se indique el rastreo de anticuerpos realizado.

35. La **AIC-EPS-I** no reconocerá el valor de las pruebas de HTLV I/II Y DE ANTICUERPOS TOTALES CONTRA el antígeno Core del virus de la Hepatitis B, determinación grupo ABO y determinación de factor Rh (antígeno D) y variante Du, realizadas a cada unidad de sangre, de acuerdo con el Decreto 1571 de 1993, articulo 42 y a la Resolución 0437 de 2014 banco de sangre. Lo anterior con base en las recomendaciones del Instituto Nacional de Salud. El prestador se compromete a anexar a la factura el soporte del banco de sangre donde se indique el rastreo realizado.

36. Para la toma y lectura de tomografías en pacientes hospitalizados, el **PSS** garantizará la realización en un lapso no mayor a 48 horas, una vez solicitado por médico tratante; este tiempo incluye la preparación del paciente cuando requiera medio de contraste, la toma y lectura de este.

CONSULTAS, TRASLADOS, TERAPIAS Y SUMINISTRO DE OXÍGENO

37. **LA AIC-EPS-I** reconocerá la consulta de urgencias en los valores pactados, cuando cumpla con los criterios de pertinencia definidos por la Resolución 5596 de 2015 y las demás normas que la adicionen o modifiquen, como lo indica el numeral 20 de la cláusula 4 del presente contrato.

38. Cuando el paciente no cumpla con criterios de urgencia la AIC EPS-I reconocerá el valor de consulta prioritaria al valor pactado (30.000 $), los cuales definidos por la Resolución 5596 de 2015 criterios de TRIAGE y las demás normas que la adicionen o modifiquen. Se reconocerá a tarifa pactada en anexo 3.

39. No se reconocerá la consulta de urgencias, cuando el paciente haya sido remitido y se encuentre hemo dinámicamente estable al momento del ingreso a la institución.

40. Las nebulizaciones para aplicación de medicamentos que realice el personal de enfermería en el servicio de urgencias y hospitalización no se reconocerán, dado que hacen parte inherente a sus actividades; solo se reconocerá el valor de los insumos que utilice para cada actividad.

41. Las terapias de deglución realizadas por el personal de fonoaudiología en relación a la cantidad suministrada deberán tener concepto del especialista tratante para la primera sesión o valoración por parte del profesional, los controles estarán sujetos a pertinencia por parte del profesional de fonoaudiología.

42. No se reconocen como terapia respiratoria las actividades de solo inhalo-terapia, aspiración de secreciones y nebulizaciones, dado que estas se componen de percusión, vibración, drenaje postural, succión, acelerador de flujo, tos asistida y ejercicios respiratorios. Solo se reconocerán las actividades por separado, cuando sean realizadas por el profesional en fisioterapia o terapia respiratoria, de acuerdo al manejo médico y condición clínica del paciente.

43. Para las consultas de trabajo social en pacientes hospitalizados, en la consulta de primera vez se reconocerá una valoración. Se reconocerá las interconsultas de seguimiento por trabajo social, siempre y cuando se evidencie gestión por parte de la IPS, hasta que el paciente egrese de la institución.

44. Las atenciones realizadas bajo la modalidad de telemedicina o tele-consulta, ya sea el caso, deben ser soportadas con historia clínica y deberán acogerse a la normatividad vigente.

PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS Y/O QUIRURGICOS

45. Los procedimientos realizados por personal de enfermería en el ámbito hospitalario institucional no generarán cobros adicionales para la AIC-EPS-I; excepto los realizados por la especialidad de cuidados de heridas y ostomías que se soliciten para el cuidado integral del paciente, y en el caso de atenciones ambulatorias previa orden de apoyo.

46. Se aclara que el uso de anestesia para los procedimientos incruentos que lo requieran, serán reconocidos de acuerdo con las tarifas pactadas, teniendo en cuenta lo expresado en el artículo 48 del Manual SOAT, en cual se sobreentiende que estos procedimientos hacen parte del capítulo 4 del manual. Para derechos de sala, se reconocerá el 45% del valor del procedimiento definido en el manual tarifario SOAT.

47. La **AIC EPS-I** reconocerá al **PSS** el valor de la consulta pre-anestésica y pre-quirúrgica sólo en pacientes ambulatorios, puesto que las de pacientes hospitalarios están incluidas dentro de los procedimientos autorizados. La primera valoración postquirúrgica no tendrá costo alguno, de acuerdo con el anexo técnico número 1 del

decreto único reglamentario 780 de 2016 (parágrafo uno y dos del Artículo 48 y el parágrafo dos del Artículo 75 del Decreto 2423 de 1996) y las disposiciones que lo modifiquen, sustituyan o aclaren.

48. Los insumos utilizados en salas de cirugía se pagarán teniendo en cuenta el anexo técnico número 1 del decreto único reglamentario 780 de 2016 (Art. 49 y 55 del Decreto 2423 de 1996). En los derechos de sala de cirugía están incluidos los equipos, insumos y sus accesorios, tales como TOT, cánulas, máscaras, extensión de anestesia, electrodos, llaves y demás que se requieran dentro de la dotación básica.

49. Cuando dos o más procedimientos se realicen en el mismo acto quirúrgico y los dos se encuentren pactados por paquetes, el paquete de mayor valor se reconocerá como principal y los demás se reconocerán así:

- Misma vía-igual especialista: 50% del valor contratado para el paquete.
- Diferente vía - igual especialista: 70% del valor contratado para el paquete.
- Misma vía- diferente especialista: 75% del valor contratado para el paquete.
- Diferente vía -diferente especialista: 75% del valor contratado para el paquete.

50. Los desgarros que resulten de la atención del parto se reconocerán solamente cuando sean tipo 3 o 4 debidamente registrados y justificados en la historia clínica, los tipos 1 o 2 quedarán como parte de la atención integral del parto.

51. Las adherencias peritoneales se reconocerán cuando sean la causa o hagan parte de la patología del paciente, y no se reconocerán cuando sean la vía de entrada para otro procedimiento, deberán estar debidamente justificadas y descritas en la historia clínica o en hallazgos intra operatorios y se correlacionen clínicamente con los antecedentes del paciente.

52. Los drenajes peritoneales no podrán ser facturados como lavados peritoneales, se reconocerán de acuerdo a lo descrito en nota operatoria.

53. Cuando se realicen más de una intervención quirúrgica en un paciente y estas sean realizada y/o facturadas por modalidad de paquete por laparoscopia, la segunda se reconocerá al **25%.**

54. Para todos los procedimientos por laparoscopia se encuentran incluidos los trócares, según la necesidad del procedimiento.

55. El PPS garantizará la oportunidad de realización de Colangiopancreatografia Endoscópica Retrograda (CPER) en un tiempo no mayor a 48 horas, después de solicitada por el médico tratante; incluye la a preparación del paciente.

56. Los procedimientos realizados por gastroenterología se realizarán en un tiempo no mayor a 48 horas después de solicitado por el especialista, incluye el tiempo de preparación.

57. La oportunidad en los tiempos quirúrgicos de cirugía donde se requieran materiales se establece de la siguiente manera:

- Si el material lo provee la EPS-I antes de las 12hrs, el PPS programara el acto quirúrgico en un lapso no mayor a 24 hrs. Si el material lo provee la EPS-I después de las 12hrs; el PPS programara el acto quirúrgico en un lapso no mayor a 48hrs.

- Si el material es autorizado al PPS (según los topes acordados), el PPS programara el acto quirúrgico en un lapso no mayor a 48hrs.

58. Se reconocerá sin previa autorización el pago del material de osteosíntesis hasta $5.000.000, que el prestador garantizará con una oportunidad quirúrgica menor de 24 horas. Para un valor mayor a $5.000.000 al pactado el **PSS**, solicitará autorización y presentará la cotización a la **AIC-EPS-I** en un plazo menor a 24 horas para su autorización; será cancelado a precio de compra más el 10%.una vez autorizado, y suministrado, la oportunidad quirúrgica no debe ser mayor a 24 horas.

59. El **PSS** se compromete a enviar cotización de materiales e insumos en un lapso de 24 horas. Si se presentan demoras en el envío de la cotización por parte del PSS, estos días de estancia prolongada serán objetos de glosa.

60. La oportunidad en los tiempos quirúrgicos en cirugías se establece de la siguiente manera:

- Si se considera el acto quirúrgico como una urgencia; el PPS programara el acto quirúrgico en un lapso no mayor a 6 hrs después de solicitado por el especialista.
- Si se considera el acto quirúrgico como un acto intrahospitalario programable; el PPS programara el acto quirúrgico en un lapso no mayor a 24hrs después de solicitado por el especialista.
- Si el acto quirúrgico es ambulatorio, el PSS programará el acto quirúrgico en un lapso no mayor a 15 días, después de autorizado.
- Si el material lo provee la EPS antes de 12 hras , el prestador deberá programar el acto quirúrgico en un lapso no mayor a 24 hras. Si el material lo provee la IPS Después de las 12 hras , el prestador deberá programar el acto quirúrgico en un tiempo no

mayor a 48 horas contadas a partir de ingreso del material y aprobación por la institución.

- Si el material es autorizado al PSS según topes acordados , el prestador programara el acto en un tiempo no mayor a 24 horas en cirugía de radio, cubito, clavícula, tobillo o cirugías que requieran clavos de kirschner o clavos de tens y 48 horas contados a partir del ingreso del material y aprobación por la institución para cirugías de reemplazo de cadera , tutor externo y otras.
- Si el acto quirúrgico es ambulatorio, el PSS deberá programar el acto en tiempo no mayor a 15 días luego de la autorización de este. Y 30 días para cirugías de reemplazo de cadera, rodilla y hombro.

61. La **AIC EPS-I** En caso de presentarse incidentes y/o eventos adversos se someterá a comité de seguridad del paciente y se analizará cada caso en particular, en el cual debe estar presente el auditor concurrente de AIC EPS-I.

62. No se reconocerá la administración de hemoderivados en sala de cirugía, hacen parte de los procedimientos realizados en la sala. En sala de recuperación se reconocen según pertinencia y deben estar debidamente soportados en historia clínica.

63. Las placas de electrodos, el lápiz del electro bisturí, entre otros no podrán ser facturados de acuerdo al PARÁGRAFO 2 del artículo 49 del Manual SOAT.

64. Para los insumos y dispositivos que sean reutilizables, se revisara el manual de reusó interno de la institución y se fijara un porcentaje para el cobro de este.

65. La inserción de la vía aérea está incluida en la facturación de la sala de emergencia o sala especial (UCI, intermedio), es un procedimiento facturable solo para casos de reanimación debidamente justificada independientemente de la estancia hospitalaria del paciente.

ESTANCIAS HOSPITALARIAS

66. La **AIC EPS-I** reconocerá habitación unipersonal sólo en los casos donde exista justificación médica debidamente registrada en la historia clínica, e indicada por la especialidad tratante.

67. En estancia hospitalaria menor a 3 horas en el servicio de urgencias, no se reconocerá sala de observación de acuerdo a pertinencia médica.

68. La **AIC-EPS-I** no reconocerá estancia en servicio de urgencias, cuando se evidencie que la atención de paciente no se realizó acorde a los parámetros de habilitación del servicio.

69. Para la internación en Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) y Unidad de Cuidado Intermedio (UCIN), se tendrán en cuenta los criterios de la Sociedad Colombiana de Neonatología y Cuidado Crítico de pediatría, adultos y embarazada, también serán tenidas en cuenta las exclusiones previstas y las normas que los modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan.

70. En la unidad de cuidados intensivo, intermedios y sala de emergencia quedan incluidos las nebulizaciones, oximetrías, aplicación de hemoderivados, gases arteriales, electrodos, EKG, electroencefalogramas e intubación orotraqueal; por lo tanto, no podrán ser facturados de forma independiente.

En el caso de la punción lumbar; La punción lumbar para anestesia no es facturable. Procedimiento incluido en los honorarios de anestesia, según lo dispuesto en el artículo 48 del Decreto 2423 de 1996 y en el artículo 44.

Para el caso de la intubación orotraqueal, Cuando la intubación orotraqueal es realizada en la UCI-UCE por el intensivista, dicho procedimiento está incluido dentro del valor reconocido como estancia; por lo tanto, no es facturable. En este caso los materiales e insumos por corresponder a un procedimiento de los exámenes y procedimientos de diagnóstico y tratamiento del manual, se reconocerán de acuerdo con el artículo 81 del Decreto 2423 de 96, En los servicios diferentes a la UCI/UCE, sólo se reconoce en los casos de reanimación; para el manual SOAT con el código 37507.

La implantación de catéter por punción o instalación de línea arterial realizadas en la UCI-UCE están incluidas en la estancia por ser actividades propias del actuar médico del especialista en cuidado intensivo, por lo tanto, no son facturables. Sólo se reconocerán los materiales en este caso. (Ver artículos 43 y 44 del Manual SOAT. Cuando este procedimiento es realizado por otra especialidad diferente al internista , o cuando sea realizado en quirófano se reconocerá y será facturado.

Cuando la implantación se realiza dentro del acto anestésico en un procedimiento quirúrgico, no es facturable porque hace parte del monitoreo para la vigilancia del evento quirúrgico y por lo tanto está dentro de los honorarios que se reconocen por este; y cuando es realizada en la UCI-UCE por el intensivista, dicha implantación está incluida dentro del valor reconocido como

estancia; por lo tanto, no es facturable. En estos dos últimos casos sólo se reconocerán los materiales.
Cuando se realice como procedimiento quirúrgico en el paciente hospitalizado, la facturación del procedimiento implantación de catéter por punción se hará con los códigos 9185 del Manual SOAT y se liquida a la tarifa del especialista que lo realiza (cirujano o anestesiólogo); para tal caso se debe evidenciar, en la historia clínica, la utilización del quirófano.

71. Las terapias respiratorias se reconocerán cuando sean realizadas por un fisioterapeuta y terapeuta respiratorio y las requeridas por el paciente seran establecidas bajo criterio del profesional.

72. En la unidad de cuidado intensivo, intermedios y sala de emergencia quedarán incluidos los sensores de pulsometría neonatal y de adulto, brazaletes de presión, filtros de hygrobac, electrodos, resucitador manual (AMBÚ), circuitos y estiletes.

73. La Estancia en Unidad de Cuidado Intensivo e intermedio será reconocida siempre y cuando sea pertinente de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 130 de la Resolución 552 de 2013, modificada por la Resolución 5926 de 2014 y las normas que los modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan. Y se reconocerá de la siguiente manera:

- Desde el primer día hasta el último día, siempre y cuando su permanencia durante el primer día sea mayor a seis (6) horas y el usuario sea trasladado de un servicio a otro.
- En el caso de egreso de la clínica por remisión o alta voluntaria no se reconocerá el último día.
- Si el paciente permanece en UCI por un tiempo menor a seis (6) horas, se reconocerá el cincuenta por ciento (50%) de la tarifa establecida para el día de estancia.
- Si el paciente permanece en UCI hasta 12 horas se reconocerá el setenta y cinco por ciento (75%).
- Si el paciente permanece en UCI mayor a 12 horas se reconocerá el cien por ciento (100%).

74. La monitorización electrocardiográfica en emergencia, no se reconocerá dado que la sala de emergencias, en términos de auditoría, equivale a cuidados intermedios y aplica lo estipulado en anexo técnico número 1 del decreto único reglamentario 780 de 2016 (decreto 2423/96 articulo 43 y 44. Por lo tanto, incluye la utilización de los

equipos de: monitoria caleidoscópica y de presión, ventilación mecánica, de presión y volumen.

75. La AIC-EPS-I no reconocerá pagos derivados de estancias prolongadas injustificadas, donde se evidencie demoras en la toma y lectura de ayudas diagnósticas, definición tardía de una conducta terapéutica, valoraciones o interconsultas por especialistas mayor a 24 horas, no resolutividad oportuna con pacientes que requieran home care o solicitud de autorización de oxígeno domiciliario, citación tardía de juntas médicas, etc.; situaciones en las cuales las cuales la responsabilidad recaiga sobre el PSS.

76. La AIC-EPS-I no reconocerá pagos derivados de estancias prolongadas por demora en la realización de junta médica mayor a 48 horas posterior a la emisión de la autorización.

77. Para el caso de paciente que previo al ingreso sea oxígeno dependiente, no se reconocerá estancia prolongada justificando espera de autorización de oxígeno o recargas de equipos de oxígeno, ya que son situaciones que se deben prever según condición clínica. El PSS deberá evidenciar en historia clínica la gestión realizada ante la **AIC-EPS-I,** donde se determine que la responsabilidad no es del **PSS.**

78. No se reconocerá estancia hospitalaria cuando la lectura oficial de tomografía sea mayor a 48 horas, y estén en espera de este resultado para toma de conducta.

79. La **AIC-EPS-I** no reconocerá pagos derivados de estancias prolongadas donde exista omisión y/o mal diligenciamiento de las solicitudes realizadas por parte del médico tratante adscrito a la IPS; tales como: ayudas diagnósticas, oxigeno, home care, ambulancias, procedimientos, remisiones.

80. La **AIC-EPS-I** no reconocerá pagos derivados de estancias prolongadas cuando el paciente se encuentre en condición de abandono social o sin familiar permanente, dado que es responsabilidad del **PSS** tener un estudio previo por trabajo social para su oportuna resolutividad. Igualmente, no se reconocerán días de estancia justificando domicilio lejano, ya que la **AIC-EPS-I** cuenta con casa de paso. Así mismo, en los casos de asuntos sociales donde se identifique demora en la gestión con las instituciones gubernamentales que deciden el egreso del paciente.

81. La EPS-I no reconocerá estancia prolongada relacionada con la oportunidad de tiempos de valoración por especialista, ya que es responsabilidad del PPS en hospitalización garantizar las valoraciones por especialidades básicas (Ginecoobstetricia – Pediatría – Traumatología – Medicina Interna – Cirugía general)

en un lapso no mayor a 12hrs; esto aplica igualmente para Anestesiología, Psicología, Trabajo social. Para la interconsulta de ortopedia en un lapso no mayor a 24hrs y subespecialidades contratadas incluyendo gastroenterología, las valoraciones se realizarán en un lapso hasta a 48 hrs.

82. Es obligación del PSS notificar oportunamente a la **AIC EPS-I,** los casos en los cuales la condición clínica del paciente permite que su manejo terapéutico pueda continuar en el servicio de cuidado en casa, lo anterior con el propósito de avanzar en el proceso de ubicación del usuario en la red de PSS.

83. No se reconoce procedimientos en los casos en los cuales el PSS realice la solicitud y por ende obtenga la autorización por parte de la EPS posterior a la realización del procedimiento; dado el caso el PSS debe comprobar con soportes que realizó la solicitud durante los tiempos establecidos en la normatividad. Por otro lado, en caso de no haber obtenido respuesta por parte de la EPS y luego de agotar las instancias para la aprobación de la solicitud, se podrá reconocer dicho servicio el cual continúa sujeto a auditoria médica. Es responsabilidad del PSS notificar a AIC EPS-I la realización de procedimientos adicionales a los autorizados inicialmente una vez sea realizado acto quirúrgico y solo se reconocerá en los casos en los cuales el PSS demuestre dicha notificación y/o solicitud a la EPS.

84. La sala de emergencia se reconocerá solo en los casos donde el paciente permanezca en dicha sala en espera de remisión a otra institucion; o cuando el paciente fallezca durante la estancia en esta.

85. La sala de yesos se cobrará únicamente cuando este servicio se encuentre debidamente habilitado y haga parte de una sala de trauma o urgencias.

86. La facturación por consulta especializada de nefrología y diálisis se reconocerá de acuerdo con las tarifas pactadas. Los controles médicos que realice el nefrólogo en el paciente sometido a diálisis quedarán incluidos en el valor que se pagará para dicho procedimiento para el día de la realización de esta y el soporte para el reconocimiento de la realización de diálisis deberá quedar incluido en la historia clínica y debe contener descripción de procedimiento.

87. Para paciente de hemodiálisis, que se le realice el procedimiento durante estancia en hospitalización, UCI e intermedios, no se reconocerá valor de derechos de sala según artículo 58 del Decreto 2423, solo se reconocerá valor de código 39222 y 39160 tal sea el caso.

MEDICAMENTOS E INSUMOS

88. Conforme el artículo 36 de la Resolución 2292 de 2021, la prescripción de medicamentos se realizará siempre utilizando la denominación común internacional, exclusivamente. Los medicamentos de marca comercial serán reconocidos, siempre y cuando se encuentre justificado en la historia clínica.

89. Las tarifas para los medicamentos e insumos serán las acordadas y autorizadas con AIC EPS-I y EL PSS, las cuales estarán contenidas en el Anexo 3.

90. La EPS reconocerá los medicamentos regulados a los valores establecidos en la norma vigente, o las que lo modifiquen, adicionen o sustituyan, con base al artículo 245 de la ley 100 y articulo 87 de la ley 1438.

91. La prescripción de medicamentos de control especial y de monopolio del estado, deben realizarse en el recetario destinado para tal fin, por la secretaria de salud de acuerdo con lo normatividad vigente.

92. Los medicamentos incluidos NO PBS con financiación de presupuestos máximos se realizara el pago de acuerdo a lo estipulado por nota técnica y teniendo en cuenta el valor de referencia establecido dentro de esos límites.

93. Los medicamentos financiados por el upc de acuerdo se cancelarán de acuerdo con lo acordado entre las partes.

94. Los medicamentos regulados se pactaron se reconocerá el valor de acuerdo con la normatividad vigente.

95. Los códigos cups se actualizarán por el prestador de acuerdo con la normatividad vigente de manera que no se genere dificultades frente a la prestación de servicios.

96. Las tarifas de insumos, tecnologías y medicamentos no acordadas y/o que no encuentren dentro del anexo 3, serán reconocidas a precio de compra más el diez por ciento (10%) de todas formas, dicho valor no podrá exceder los precios del mercado. El prestador deberá adjuntar a los soportes enviados con la facturación copia de la

factura de compra. En caso de que no se presente factura de compra, se reconocerá a valor de referencia AIC.

97. En caso de que el INVIMA certifique el desabastecimiento de un medicamento, el medico adscrito a la IPS deberá prescribir un medicamento con iguales características, preferiblemente que se encuentre pactado en el anexo 3. En su defecto, el medicamento prescrito se reconoce bajo la cláusula 4 numeral 8.

98. La dispensación de medicamentos y entrega de dispositivos médicos de urgencias y hospitalización se incluirá en egresos de días hábiles y deberá garantizar la entrega del medicamento requerido para cobertura de las siguientes 12 horas. Y en fines de semana y festivos deberá garantizar tratamiento hasta 72 horas.

EL CONTRATANTE

LESVY YONDA NACHE
Representante Legal
AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

EDGAR EDUARDO VILLA
Representante Legal
HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E

Elaboró: Equipo de Auditoria de AIC EPS-I.
Revisó: Maria Herrera Polo. Profesional de auditoría de AIC EPS-I
Aprobó: Ana María Omen. Líder de auditoría de AIC EPS-I
Lina Noguera. Coord. técnica del área de GAPS AIC EPS.I Lina Marcela Noguera G.

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351417870

PÓLIZA No: 435 -87 - 994000000060 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 87 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
29	12	2021		15	01	2022	23:59	15	02	2022	23:59	31	29	12	2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	15	01	2022	23:59	15	02	2022	23:59	31

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA

ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - SALUD

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	$ 600,000,000.00	
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	600,000,000.00	

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

EXPEDIMOS EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR SOBRE LA POLIZA ARRIBA CITADA, LA PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2.022, LO ANTERIOR SOLICITADO POR EL ASEGURADO MEDIANTE ADICIONAL NO 1 AL CONTRATO 103 DEL 03 DE FEBRERO DE 2.021

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***600,000,000.00	$ ********6,644,157	$*********1.00	$ ****1,262,390	$ ********7,906,548

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435141787

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CADB25790A0AF57A58 CLIENTE DCERTUCHE 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351579448

PÓLIZA No: 435 -87 - 994000000070 **ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 87 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		DIA	MES	AÑO
	16	02	2022		VIGENCIA DE LA PÓLIZA	15	02	2022	23:59			17	02	2022
	FECHA DE EXPEDICIÓN					VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN
											15 12 2022 23:59 303			
											A LAS DIAS			

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	15	02	2022	23:59		15	12	2022	23:59	303
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2) 8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2) 8211721

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA

ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - SALUD

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS		$ 600,000,000.00	
	ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	600,000,000.00	

BENEFICIARIOS
NIT 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NEGOCIO NUEVO
VIGENCIA : 303 DIAS HASTA EL 15 DICIEMBRE DE 2.022
CONVOCATORIA No 03 DE 2022 RESOLOUCION DE ADJUDICACION No 0063-DEL 15-DE FEBRERO DE 2.022
CONDICIONES TECNICAS ACEPTADAS POR EL ASEGURADO EN EL PRESENTE PROCESO.

TOMADOR: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA NIT-891.501.676-1
ASEGURADO: cargos expresamente mencionados en el Formulario o Solicitud de Seguro y mencionados en caratula de la póliza.
BENEFICIARIO: Terceros Afectados y/o quien tenga derecho a la prestación asegurada.

ENTIDADES ADSCRITAS O VINCULADAS:
VIGENCIA: 310 días, a partir del 15 de febrero de 2.022 con inicio de cobertura a las 23:59 hora local.

OBJETO:
Amparar los perjuicios o detrimentos patrimoniales causados a la entidad tomadora del seguro, como consecuencia de actos incorrectos y/o decisiones cometidas en el desempeño de sus funciones de incorrectas, adoptadas, ejecutadas y/o inejecutadas, pero nunca dolosas, por los Servidores Públicos expresamente manifestados en el Formulario, Solicitud de Seguro, Carta de Subjetividades o documento que haga sus veces, y consignados en la caratula de la póliza, con los regímenes de responsabilidad similar a los Servidores Públicos, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes condiciones

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***600,000,000.00	$ *******49,808,219	$*********0.00	$ ****9,463,562	$ *******59,271,781

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435157944

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

DCERTUCHE 0

CADB25790A08F57A5B

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 87 No PÓLIZA: 994000000070 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

El presente amparo otorga a la entidad tomadora de la póliza, en caso de revocación o no renovación por parte de Aseguradora Solidaria de Colombia y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por el periodo pactado, la cobertura para las reclamaciones iniciadas contra los funcionarios asegurados que éstos conozcan, o debieran conocer de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamenten en actos incorrectos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Extensión de doce (24 meses contados desde la fecha de cancelación o no renovación de la póliza, con prima adicional del 100% de la última prima anual.
" Cláusula de funcionarios pasados, presentes y futuros.
" No se otorga restablecimiento del Valor Asegurado por pago de siniestro.
" Revocación de la póliza y/o cancelación y/o no renovación y/o no prorroga.
El presente contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por el asegurado en cualquier momento de su ejecución. La compañía por su parte podrá revocarlo dando aviso por escrito con mínimo 90 días de anticipación, y en menor tiempo en el evento contemplado en el artículo 22 de la ley 35 de 1993. En caso de revocación por parte de la aseguradora, esta devolverá al asegurado la parte de la prima no devengada, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la del vencimiento del seguro. En caso de que sea revocado por el asegurado, el importe de la prima devengada y el de la devolución, se calculará tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo. De igual manera, la compañía se obliga a avisar su decisión de no renovar o prorrogar éste contrato de seguros con mínimo 60 días de anticipación, mediante comunicación escrita dirigida al asegurado.
" Aviso de Siniestro: Por medio de la presente clausula y no obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, el asegurado podrá dar aviso de la ocurrencia del siniestro en un término máximo de 90 días, siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del mismo.
" Designación de Ajustadores: según listado de la Compañía.
" Anticipo de Indemnización del 50%: una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.
" Definición de Sublimite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.
" Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato, serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Bogotá.
" Cláusula de no Renovación Tácita o Automática: mediante la presente clausula se deja claridad que el Asegurador se reserva el derecho de renovar la póliza en los mismos términos y condiciones. En todos los casos el tomador deberá aportar la información que el Asegurador solicite para decidir sobre la renovación, previamente al vencimiento de la cobertura.
" Declaraciones Inexactas o Reticentes: la empresa Tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.
" Todos los amparos y anexos hacen parte del límite agregado de responsabilidad y no son en adición a este.
" Selección de Abogado de una terna expuesta por el asegurado.
" Honorarios Profesionales abogados.
" Gastos de Defensa en todos los tipos de procesos
" Cauciones Judiciales.

AMBITO TERRITORIAL:
" Cobertura: La cobertura otorgada por esta póliza opera exclusivamente respecto de reclamaciones o procesos adelantados en Colombia o en el exterior por autoridades Colombianas.
" Jurisdicción Aplicable: colombiana.

EXCLUSIONES:
Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (clausulado) del seguro, están las siguientes:
" Reclamaciones o litigios pendientes a la fecha de inicio de vigencia.
" Circunstancias, demandas que estén o debieran estar cubiertos bajo otra póliza como: Responsabilidad Civil Profesional, Responsabilidad Civil Errores y Omisiones (E&O), Responsabilidad Civil Contractual, Responsabilidad Civil Extracontractual, Manejo, Infidelidad y Riesgos Financieros, Commercial Crime, Sustracción, y demás relacionadas.
" Se excluyen las demandas del Estado en calidad de accionista.
" Exclusión de demandas del asegurado contra el asegurado.
" Exclusión de pérdidas amparadas bajo otros seguros.
" Exclusión de fallas en el suministro.
" Exclusión de Convenios Colectivos y Uniones o Sindicatos Laborales.
" Exclusión de bancarrota e Insolvencia.
" Oferta Futura de cualquier tipo.
" No se cubren Gastos de Defensa cuando el demandado sea la entidad.

EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE

Esta Póliza no aplica a: Enfermedad Transmisible "Lesión Personal" o "Daño Material" surgido de una transmisión real o presunta de una enfermedad transmisible, incluyendo, pero sin limitarse al Nuevo Coronavirus en cualquier forma de cualquier origen.

Esta exclusión aplica aun si los reclamos contra cualquier asegurado alegan negligencia u otra conducta indebida en:
a. La supervisión, contratación, empleo, entrenamiento o monitoreo de otros que puedan estar infectados y propagar una enfermedad transmisible;
b. Las pruebas para una enfermedad transmisible;
c. Falla en prevenir la propagación de la enfermedad; o
d. Falla en el reporte de la enfermedad a las autoridades;

e. La aplicación de cualquier ley u orden la cual el asegurado está legalmente obligado a cumplir antes o en cualquier momento de la propagación real de

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 87 No PÓLIZA: 994000000070 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

ASEGURADO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

BENEFICIARIO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

" Cualquier cambio en la información, modificación o variación del riesgo o potencial reclamación, dará lugar a la revisión y ajuste de cualquiera de las condiciones de la oferta, o retiro de la misma a discreción de la Aseguradora Solidaria de Colombia.

DISPOSICIONES FINALES:
" La presente cotización no implica aceptación de cobertura por parte de Aseguradora Solidaria de Colombia. Para la aceptación se requiere el cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad por parte del solicitante y el diligenciamiento del formulario de conocimiento del cliente SARLAFT, antes de la fecha de iniciación de la vigencia, la verificación de información por parte de la aseguradora y la confirmación escrita de cobertura y fecha de iniciación del seguro por parte de la compañía. Esta oferta está sujeta a la no existencia de siniestros conocidos o reportados antes del inicio de la vigencia, diferentes a los informados anteriormente y que fueron base para iniciar el proceso de liquidación, de lo contrario la Compañía se reserva el derecho de retirarla y/o modificarla.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351417896

PÓLIZA No: 435 -88 - 994000000039 **ANEXO: 1**

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 88 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
29 / 12 / 2021		15 / 01 / 2022	23:59	15 / 02 / 2022	23:59	31	29 / 12 / 2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	15 / 01 / 2022	23:59	15 / 02 / 2022	23:59	31

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2) 8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2) 8211721

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 BARRIO LA LADERA

ACTIVIDAD: HOSPITAL

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO	$ 1,700,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	1,700,000,000.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA	1,700,000,000.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO	1,700,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA	1,700,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	1,700,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	510,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 15.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

EXPEDIMOS EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR SOBRE LA POLIZA ARRIBA CITADA, LA PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2.022, LO ANTERIOR SOLICITADO POR EL ASEGURADO MEDIANTE ADICIONAL NO 1 AL CONTRATO 103 DEL 03 DE FEBRERO DE 2.021.

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,700,000,000.00	$ *******34,700,587	$*********0.00	$ ****6,593,112	$ *******41,293,699

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435141789

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

DCERTUCHE 0

CADB25790A0AF57B5E CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351579406

PÓLIZA No: 435 -88 - 994000000045 **ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 88 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
16	02	2022		15	02	2022	23:59	15	12	2022	23:59	303	17	02	2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	15	02	2022	23:59	15	12	2022	23:59	303

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA

ACTIVIDAD: HOSPITAL

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO	$ 1,730,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	1,730,000,000.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA	1,730,000,000.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO	1,730,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA	1,730,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	1,730,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	519,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 15.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NEGOCIO NUEVO
VIGENCIA : 303 DIAS HASTA EL 15 DICIEMBRE DE 2.022
CONVOCATORIA No 03 DE 2022 RESOLOUCION DE ADJUDICACION No 0063-DEL 15-DE FEBRERO DE 2.022
CONDICIONES TECNICAS ACEPTADAS POR EL ASEGURADO EN EL PRESENTE PROCESO.

TOMADOR: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
ASEGURADO: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
BENEFICIARIO: Terceros afectados o sus causahabientes.

UBICACIÓN DEL(OS) PREDIO(S) ASEGURADOS:
CALLE 15 No 17A- 196 LA LADERA.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO:
Desarrollo de actividades propias de la prestación de servicios profesionales de salud.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,730,000,000.00	$ ******315,950,137	$*********0.00	$ ***60,030,526	$ ******375,980,663

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435157940

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

DCERTUCHE 0

CADB25790A08F57A5F CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000045 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

" Costas del Proceso: según fallo judicial, limitado según texto clausulado general Aseguradora Solidaria de Colombia.

AMPAROS ADICIONALES:
Entendidos como contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignación en la caratula de la póliza.

" Responsabilidad Civil del director Médico derivado de acto medico
" Errores u Omisiones Profesionales.
" Extensión del Periodo de Reclamaciones, según Condiciones Generales (clausulado) de la póliza: bajo el presente amparo se otorga en caso de revocación o no renovación por parte de aseguradora solidaria y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por un período Veinticuatro (24) meses, la cobertura para las reclamaciones iniciadas en su contra de las que conozca, o debiera conocer habrían de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamenten en actos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Esta extensión de cobertura dará lugar al Asegurador al cobro de prima adicional del 50% de la prima anual cobrada inicialmente.
" Responsabilidad civil profesional médica causada por personal médico auxiliar fuera de las instalaciones de las clínicas, hospitales y centros médicos. sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Posesión y utilización de Equipos Especiales: sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
Para que se otorgue este amparo es necesario que las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados:
a) Incluyan la descripción e identificación de los equipos en caratula de la póliza o en la solicitud de seguro.
b) Mantengan en perfectas condiciones los equipos, incluyendo la realización de los servicios de mantenimiento de acuerdo con las estipulaciones de los fabricantes
c) Ejerzan un estricto control sobre el uso de los equipos y materias, incluyendo las medidas necesarias de seguridad
Este amparo será procedente cuando el hecho generador de los daños materiales y/o lesiones corporales haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza.
Se cubren también mediante este amparo, hasta el límite indicado en la carátula de esta póliza, los costos y gastos del proceso previstos en el numeral 1.3.1. Cuando tal proceso se adelante por responsabilidad derivada de la posesión, uso y aplicación a pacientes de los equipos.
" Suministro de medicamentos cuya unión, mezcla y/o transformación haya sido realizada por las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Responsabilidad civil general indirecta de las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Amparo de Gastos Médicos Inmediatos: sublimite del 5% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 10% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Cobertura a Perjuicios Extrapatrimoniales: sublimite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento / vigencia. Se incluye como Perjuicios Extrapatrimoniales los ocasionados a un tercero, derivados directamente de una lesión personal o daño material amparados por la póliza, tasados en sentencias judiciales o laudos arbitrales, o acuerdos de conciliación avalados por la Aseguradora. En Daños Morales se incluyen amparados los Perjuicios Fisiológicos y los Daños a la Vida en Relación. Dentro del mismo sublímite se incluye el Lucro Cesante.

ANEXOS DE COBERTURA, CONDICIONES Y DEMAS CLAUSULAS:

" Cláusula de Revocación: Noventa (90) días.
" Aviso de Siniestro: Noventa (90) días
" No se otorga restablecimiento del Valor Asegurado por pago de siniestro.
" Designación de Ajustadores: según listado de la Compañía.
" Anticipo de Indemnización del 50%: una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.
" Definición de Sublimite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.
" Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato, serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Bogotá.
" Cláusula de no Renovación Tácita o Automática: mediante la presente clausula se deja claridad que el Asegurador se reserva el derecho de renovar la póliza en los mismos términos y condiciones. En todos los casos el tomador deberá aportar la información que el Asegurador solicite para decidir sobre la renovación, previamente al vencimiento de la cobertura.
" Declaraciones Inexactas o Reticentes: la empresa Tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.
" Todas las modificaciones, alteraciones y/o extensiones deberán ser acordadas con Aseguradora Solidaria de Colombia.
" Todos los amparos y anexos hacen parte del límite agregado de responsabilidad y no son en adición a este.

EXCLUSIONES:
Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (Clausulado) del seguro, se excluyen además las siguientes:

" Asegurado contra Asegurado.

CLIENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000045 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

2. En el caso que cualquier parte de esta cláusula fuera considerada inválida o inaplicable, el resto permanecerá en pleno vigor y efecto.
3. Esta cláusula reemplaza y, si entra en conflicto con cualquier otra disposición de la póliza o cualquier suplemento que tenga relación con la pérdida cibernética o los datos, reemplaza esa disposición.

DEFINICIONES
A. PÉRDIDA CIBERNÉTICA:
Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado o aportado por, resulte o surja de, o esté en conexión con un acto cibernético o un incidente cibernético incluyendo, pero sin limitarse a cualquier acción tomada con el fin de controlar, prevenir, suprimir o remediar cualquier acto cibernético o incidente cibernético.
B. ACTO CIBERNÉTICO:
Acto o serie de actos no autorizados, malintencionados o delictivos, sin consideración del tiempo y espacio, o la amenaza o engaño relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático.
C. INCIDENTE CIBERNÉTICO:
Todo error u omisión o serie de errores u omisiones relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático; o
Cualquier indisponibilidad o fallo parcial o total o serie de indisponibilidades o fallos parciales o totales para acceder, procesar, usar u operar cualquier sistema informático.
D. SISTEMA INFORMÁTICO:
Cualquier ordenador, hardware, software, sistema de comunicación, equipo electrónico (incluyendo pero sin limitarse a teléfonos inteligentes, laptops, tablets, dispositivos portátiles), servidor, nube o microcontrolador incluyendo cualquier sistema similar o configuración de lo antes mencionado e incluyendo asimismo toda entrada y salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de redes o instalaciones de copias de respaldo, de propiedad u operadas por el asegurado o cualquier otra parte.
E. DATOS:
Información, hechos, conceptos, código o cualquier otra información de cualquier naturaleza registrada y transmitida en cualquier forma para ser usada, accedida, procesada, transmitida o almacenada por un sistema informático.

EXCLUSIONES PARA GASTOS DE DEFENSA:

Sujeto a los demás términos y condiciones de esta póliza, queda acordado y convenido que esta cobertura no se extiende para amparar reclamaciones de Gastos de Defensa, derivadas de:

" Si la responsabilidad que se pretende demostrar proviene de dolo o está expresamente excluida de la póliza.
" Si el asegurado afronta el proceso contra orden expresa del asegurador.

AMBITO TERRITORIAL:

" Jurisdicción y Legislación Aplicable: colombiana.

GARANTIAS:

Para los efectos y con el alcance del Artículo 1061 del Código de Comercio Colombiano, queda expresamente declarado y convenido que este seguro se realiza en virtud del compromiso que adquiere el asegurado, que durante su vigencia cumplirá con las garantías estipuladas en el numeral Artículo 25 - GARANTIAS - del clausulado general de la póliza.
El incumplimiento de este compromiso o garantía da lugar a las sanciones que establece el artículo mencionado.

DEDUCIBLES:

" Gastos Médicos: sin aplicación de deducible.
" Gastos de Defensa, Cauciones Judiciales y Costas del Proceso: sin aplicación de deducible
" Demás Eventos: 10% del valor de la pérdida, mínimo 15 SMMLV

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351579448

PÓLIZA No: 435 -87 - 994000000070 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 87 PAP:

DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
16	02	2022	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	15	02	2022	23:59		15	12	2022	23:59	303	17	02	2022
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	15	02	2022	23:59		15	12	2022	23:59	303
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: **POPAYAN, CAUCA** TELÉFONO: (2)8211721

BENEFICIARIO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA

ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - SALUD

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS		$ 600,000,000.00	
	ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	600,000,000.00	

BENEFICIARIOS
NIT 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NEGOCIO NUEVO
VIGENCIA : 303 DIAS HASTA EL 15 DICIEMBRE DE 2.022
CONVOCATORIA No 03 DE 2022 RESOLOUCION DE ADJUDICACION No 0063-DEL 15-DE FEBRERO DE 2.022
CONDICIONES TECNICAS ACEPTADAS POR EL ASEGURADO EN EL PRESENTE PROCESO.

TOMADOR: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA NIT-891.501.676-1
ASEGURADO: cargos expreaamente mencionados en el Formulario o Solicitud de Seguro y mencionados en caratula de la póliza.
BENEFICIARIO: Terceros Afectados y/o quien tenga derecho a la prestación asegurada.

ENTIDADES ADSCRITAS O VINCULADAS:
VIGENCIA: 310 días, a partir del 15 de febrero de 2.022 con inicio de cobertura a las 23:59 hora local.

OBJETO:
Amparar los perjuicios o detrimentos patrimoniales causados a la entidad tomadora del seguro, como consecuencia de actos incorrectos y/o decisiones cometidas en el desempeño de sus funciones de incorrectas, adoptadas, ejecutadas y/o inejecutadas, pero nunca dolosas, por los Servidores Públicos expresamente manifestados en el Formulario, Solicitud de Seguro, Carta de Subjetividades o documento que haga sus veces, y consignados en la caratula de la póliza, con los regímenes de responsabilidad similar a los Servidores Públicos, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes condiciones

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***600,000,000.00	$ *******49,808,219	$*********0.00	$ ****9,463,562	$ ********59,271,781

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000435157944

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

DCERTUCHE 0

CADB25790A08F57A5B CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2599 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 87 No PÓLIZA: **994000000070** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

ASEGURADO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

TEXTO ITEM 1

CONDICIONES GENERALES:
Textos Aseguradora Solidaria de Colombia según Condiciones Generales (clausulado) contenidas en la Forma No. 06/03/2018-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-16-DOOI V.3 y 15/09/2017-1502-NT-P-06-P150917001047000.

MODALIDAD DE COBERTURA:
La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación Claims-Made, donde se entiende por Claims-Made la cobertura a las indemnizaciones que el asegurado debe pagar en virtud de las reclamaciones, conocidas por primera vez y reportadas durante el periodo del seguro, como consecuencia de los perjuicios patrimoniales causados por alguna causa cubierta bajo los amparos de la póliza en sus amparos generales y particulares, por hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza o desde la fecha de retroactividad otorgada.

FECHA DE PERIODO DE RETROACTIVIDAD:
El periodo de retroactividad de la póliza que se otorga será a partir de 09/01/2007, en cuanto al momento en que se presente el siniestro, siempre y cuando el asegurado no tuviera conocimiento de una reclamación potencial.

No existirá responsabilidad con respecto a cualquier reclamación que sea ocasionada o esté conectada a cualquier circunstancia o hecho que se haya notificado a la aseguradora en cualquier otra póliza de seguro realizada previamente al inicio de esta póliza; y que surja o esté en conexión con cualquier circunstancia o hecho conocido por el asegurado anteriormente al inicio de esta póliza.

CARGOS AMPARADOS:

Según formulario y/o solicitud de seguro completamente diligenciada, fechada y firmada, suministrada por la entidad, se amparan los siguientes cargos:

Gerente.	1
Sub Gerente Administrativo.	1
Profesional Universitario Suministros	1
Tesorero	1
Juridico	1
Representante Asociacion de Cientificos	1
Representante Asociacion de Usuarios	1
Representantes Gremios de la Salud.	1
Representantes Gremios de la Produccion.	1
Director Departamental de Salud.	1
Delegado del Gobierno Departamental.	1

AMPARO BÁSICO:
" Detrimento Patrimonial causado a Terceros: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.
" Detrimento Patrimonial por Acción de Repetición o Llamamiento en Garantía: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.
" Detrimento Patrimonial por Responsabilidad Fiscal: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.
" Detrimento Patrimonial causado a terceros como miembro de Junta Directiva en Sociedad Participada: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.
" Indemnización por Muerte, Incapacidad y/o Insolvencia: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.

AMPAROS ADICIONALES:
Según textos Aseguradora Solidaria de Colombia, entendidos como contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignación en la caratula de la póliza.
" Honorarios y/o Gastos de Defensa: sub-limitados así:
o Sublimite por Persona de Cop $10.000.000
o Sublimite por Evento de Cop $35.000.000
o Sublimite Total Agregado en la Vigencia de Cop $100.000.000 para todos los funcionarios.
" Cauciones Judiciales: sublimite de 15% Evento / Vigencia.
" Costas del Proceso: según texto clausulado general Aseguradora Solidaria de Colombia,
" Cobertura a Reclamaciones derivadas de Prácticas de Discriminación Laboral: sublimite del 30% del valor total asegurado de la póliza por evento y agregado vigencia. Ley 1010 de 2006.

DEDUCIBLE:
" Gastos de Defensa: sin aplicación de deducible
" Demás Coberturas: sin aplicación de deducible

EXTENSIONES DE COBERTURA Y DEMAS CLAUSULAS ADICIONALES:
" Extensión del periodo de reclamaciones

CLIENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 87 No PÓLIZA: 994000000070 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1
ASEGURADO:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1
BENEFICIARIO:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

El presente amparo otorga a la entidad tomadora de la póliza, en caso de revocación o no renovación por parte de Aseguradora Solidaria de Colombia y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por el periodo pactado, la cobertura para las reclamaciones iniciadas contra los funcionarios asegurados que éstos conozcan, o debieran conocer de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamentan en actos incorrectos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Extensión de doce (24 meses contados desde la fecha de cancelación o no renovación de la póliza, con prima adicional del 100% de la última prima anual.
" Cláusula de funcionarios pasados, presentes y futuros.
" No se otorga restablecimiento del Valor Asegurado por pago de siniestro.
" Revocación de la póliza y/o cancelación y/o no renovación y/o no prorroga.
El presente contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por el asegurado en cualquier momento de su ejecución. La compañía por su parte podrá revocarlo dando aviso por escrito con mínimo 90 días de anticipación, y en menor tiempo en el evento contemplado en el artículo 22 de la ley 35 de 1993. En caso de revocación por parte de la aseguradora, esta devolverá al asegurado la parte de la prima no devengada, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la del vencimiento del seguro. En caso de que sea revocado por el asegurado, el importe de la prima devengada y el de la devolución, se calculará tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo. De igual manera, la compañía se obliga a avisar su decisión de no renovar o prorrogar éste contrato de seguros con mínimo 60 días de anticipación, mediante comunicación escrita dirigida al asegurado.
" Aviso de Siniestro: Por medio de la presente clausula y no obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, el asegurado podrá dar aviso de la ocurrencia del siniestro en un término máximo de 90 días, siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del mismo.
" Designación de Ajustadores: según listado de la Compañía.
" Anticipo de Indemnización del 50%: una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.
" Definición de Sublímite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.
" Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato, serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Bogotá.
" Cláusula de no Renovación Tácita o Automática: mediante la presente clausula se deja claridad que el Asegurador se reserva el derecho de renovar la póliza en los mismos términos y condiciones. En todos los casos el tomador deberá aportar la información que el Asegurador solicite para decidir sobre la renovación, previamente al vencimiento de la cobertura.
" Declaraciones Inexactas o Reticentes: la empresa Tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.
" Todos los amparos y anexos hacen parte del límite agregado de responsabilidad y no son en adición a este.
" Selección de Abogado de una terna expuesta por el asegurado.
" Honorarios Profesionales abogados.
" Gastos de Defensa en todos los tipos de procesos
" Cauciones Judiciales.

ÁMBITO TERRITORIAL:
" Cobertura: La cobertura otorgada por esta póliza opera exclusivamente respecto de reclamaciones o procesos adelantados en Colombia o en el exterior por autoridades Colombianas.
" Jurisdicción Aplicable: colombiana.

EXCLUSIONES:
Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (clausulado) del seguro, están las siguientes:
* Reclamaciones o litigios pendientes a la fecha de inicio de vigencia.
* Circunstancias, demandas que estén o debieran estar cubiertos bajo otra póliza como: Responsabilidad Civil Profesional, Responsabilidad Civil Errores y Omisiones (E&O), Responsabilidad Civil Contractual, Responsabilidad Civil Extracontractual, Manejo, Infidelidad y Riesgos Financieros, Commercial Crime, Sustracción, y demás relacionadas.
" Se excluyen las demandas del Estado en calidad de accionista.
" Exclusión de demandas del asegurado contra el asegurado.
" Exclusión de pérdidas amparadas bajo otros seguros.
" Exclusión de fallas en el suministro.
" Exclusión de Convenios Colectivos y Uniones o Sindicatos Laborales.
" Exclusión de bancarrota e Insolvencia.
" Oferta Futura de cualquier tipo.
" No se cubren Gastos de Defensa cuando el demandado sea la entidad.

EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE

Esta Póliza no aplica a: Enfermedad Transmisible "Lesión Personal" o "Daño Material" surgido de una transmisión real o presunta de una enfermedad transmisible, incluyendo, pero sin limitarse al Nuevo Coronavirus en cualquier forma de cualquier origen.

Esta exclusión aplica aun si los reclamos contra cualquier asegurado alegan negligencia u otra conducta indebida en:
a. La supervisión, contratación, empleo, entrenamiento o monitoreo de otros que puedan estar infectados y propagar una enfermedad transmisible;
b. Las pruebas para una enfermedad transmisible;
c. Falla en prevenir la propagación de la enfermedad; o
d. Falla en el reporte de la enfermedad a las autoridades;

e. La aplicación de cualquier ley u orden la cual el asegurado está [illegible]almente obligado a cumplir antes o en cualquier momento de la propagación real de l.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 87 No PÓLIZA: 994000000070 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

Esta Póliza excluye también cualquier responsabilidad, gasto de cualquier tipo, daños, demandas, reclamos o pérdidas,

(i) surgidos directa o indirectamente de cualquier temor o amenaza (ya sea real o percibida) del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo

(ii) directa o indirectamente causados por, resultantes de o en conexión con cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir o de alguna manera relacionada a cualquier brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo

(iii) causados directa o indirectamente por la imposición de cuarentena o restricción en el movimiento de gente o animales, por cualquier ente o agencia nacional o internacional en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo.

(iv) causados directa o indirectamente por un aviso o advertencia de viaje emitida por un ente o agencia nacional o internacional de cualquier tipo en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o una variación mutante del mismo y respecto a (ii) y (iv) cualquier temor o amenaza del mismo (ya sea real o percibida).

Para los propósitos de esta exclusión Enfermedad Transmisible significa: Una enfermedad que se propaga de una persona a otra ya sea por transmisión directa o indirecta de una bacteria o virus entre el portador y la persona infectada, o a través de un vector, tal como comida contaminada por el portador y consumido por la persona infectada.

ANEXO DE EXCLUSIONES APLICABLES A RECLAMACIONES PRESENTADAS EN ESTADOS UNIDOS, CANADÁ Y/O PUERTO PICO:
Se excluyen de la cobertura otorgada por esta póliza las reclamaciones presentadas en Estados Unidos de América, Canadá y/o Puerto Rico que tengan origen, se deriven o se relacionen con:
a) La comisión de valores de E.E.U.U. (SECURITIES AND EXCHANGE COMMISSION - SEC): cualquier violación de la ley de valores de 1933 de los estados unidos de américa ("SECURITIES ACT OF 1933"), de la ley de valores de 1934 de los estados unidos de américa ("SECURITIES EXCHANGE ACT OF 1934") y sus modificaciones o de cualquier otra norma análoga posterior vigente en la materia, ya sea federal, estatal o local.
b) E.R.I.S.A: cualquier violación de la ley de pensiones de empleados de Estados Unidos de América de 1974 ("EMPLOYEE RETIREMENT INCOME SECURITY ACT OF 1974 - E.R.I.S.A.") y sus modificaciones o de cualquier otra norma análoga posterior vigente en la materia, ya sea federal, estatal o local.
c) E.S.O.P: la formación, constitución, existencia, implementación o alteración de la participación, contribución o cancelación en cualquier plan de colocación de acciones entre los empleados ("EMPLOYEE STOCK OWNERSHIP PLAN - E.S.O.P.").
d) Daños Punitivos y/o Ejemplarizantes: daños punitivos o ejemplarizantes ("PUNITIVE OR EXEMPLARY DAMAGES") conforme a la ley de los E.E.U.U. o cualquier otra jurisdicción que los reconozca.

CONDICIONES ESPECIALES
◊ No constituyen reclamaciones de carácter laboral amparadas bajo la presente póliza las que tengan por objeto el reconocimiento de salarios, prestaciones, indemnizaciones y demás retribuciones o compensaciones de carácter económico emanadas de un contrato de trabajo.
◊ Los Gastos de Defensa penal se pagarán por reembolso, una vez dictado el fallo de primera instancia, siempre y cuando el funcionario asegurado sea declarado inocente o el delito por el cual sea sentenciado no corresponda a un hecho doloso, en idéntica forma se procederá en relación con la segunda instancia si la hubiere.
◊ No se cubren Gastos de Defensa cuando el demandado sea la entidad.
◊ Todos los honorarios profesionales de los abogados se pagarán de acuerdo con los sublimites que se hubieren fijado en la póliza.
◊ Se entenderá por evento una sola reclamación por una misma causa, en donde pueden estar comprometidos varios empleados del asegurado. La cuantía se refiere al presunto detrimento fiscal causado por los servidores públicos.
◊ No se ampara cualquier reclamación de terceros que surgen o provengan de un hecho, circunstancia o evento de advertencia el cual induciría a una persona razonable a creer que podría dar resultado a un reclamo de un tercero donde tal hecho, circunstancia o evento el asegurado estaba advertido previamente a la fecha de retroactividad.
◊ Para procesos ante Fiscalía, se hará reembolso de acuerdo con las condiciones generales de la póliza.
◊ Cobertura para cualquier directivo pasado, presente y futuro, de acuerdo con los cargos asegurados.
◊ Para que exista cobertura del amparo de gastos judiciales se entenderá que las reclamaciones se encuentran cubiertos cuando los procesos se encuentran en las siguientes etapas:
" Para procesos de responsabilidad fiscal cuando se notifique la apertura del proceso de responsabilidad fiscal, contra cualquiera de los funcionarios asegurados.
" Los procesos penales con la notificación de la citación a indagatoria.
" En los procesos civiles con la notificación de la demanda.
" En los procesos administrativos disciplinarios cuando se profiera el auto de apertura de investigación.
◊ Responsabilidad transferida por muerte, incapacidad e insolvencia de los funcionarios asegurados.

REQUISITOS PARA LA EMISION:
La presente cotización se sujeta a recibir, analizar y aprobar la siguiente información ANTES de iniciada la vigencia de la póliza:
" Comunicación por parte del Asegurado confirmando la aceptación de los términos y condiciones aquí expuestas.
" Comunicación por parte del Asegurado confirmando que no ha habido cambios en la información suministrada en el formulario de solicitud y sus anexos.
" Confirmación escrita por parte de la Sociedad de "No conocimiento o noción de reclamación o circunstancias que puedan llegar a serlo", a la fecha de iniciación de la vigencia.

CLIENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 87 No PÓLIZA: 994000000070 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1
ASEGURADO:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1
BENEFICIARIO:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

" Cualquier cambio en la información, modificación o variación del riesgo o potencial reclamación, dará lugar a la revisión y ajuste de cualquiera de las condiciones de la oferta, o retiro de la misma a discreción de la Aseguradora Solidaria de Colombia.

DISPOSICIONES FINALES:
" La presente cotización no implica aceptación de cobertura por parte de Aseguradora Solidaria de Colombia. Para la aceptación se requiere el cumplimiento de los requisitos de asegurabilidad por parte del solicitante y el diligenciamiento del formulario de conocimiento del cliente SARLAFT, antes de la fecha de iniciación de la vigencia, la verificación de información por parte de la aseguradora y la confirmación escrita de cobertura y fecha de iniciación del seguro por parte de la compañía. Esta oferta está sujeta a la no existencia de siniestros conocidos o reportados antes del inicio de la vigencia, diferentes a los informados anteriormante y que fueron base para iniciar el proceso de liquidación, de lo contrario la Compañía se reserva el derecho de retirarla y/o modificarla.

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351579406

PÓLIZA No: 435 -88 - 994000000045 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 88 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
16	02	2022		15	02	2022	23:59 A LAS	15	12	2022	23:59 A LAS	303	17	02	2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	15	02	2022	23:59 A LAS	15	12	2022	23:59 A LAS	303

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA

ACTIVIDAD: HOSPITAL

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO	$ 1,730,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	1,730,000,000.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA	1,730,000,000.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO	1,730,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA	1,730,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	1,730,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	519,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 15.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 891501676 - HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NEGOCIO NUEVO
VIGENCIA : 303 DIAS HASTA EL 15 DICIEMBRE DE 2.022
CONVOCATORIA No 03 DE 2022 RESOLOUCION DE ADJUDICACION No 0063-DEL 15-DE FEBRERO DE 2.022
CONDICIONES TECNICAS ACEPTADAS POR EL ASEGURADO EN EL PRESENTE PROCESO.

TOMADOR: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
ASEGURADO: HOSPITAL NIVEL II SUSANA LOPEZ DE VALENCIA
BENEFICIARIO: Terceros afectados o sus causahabientes.

UBICACIÓN DEL(OS) PREDIO(S) ASEGURADOS:
CALLE 15 No 17A- 196 LA LADERA.

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO:
Desarrollo de actividades propias de la prestación de servicios profesionales de salud.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,730,000,000.00	$ ******315,950,137	$*********0.00	$ ***60,030,526	$ ******375,980,663

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000070000435157940

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CADB25790A08F57A5F CLIENTE DCERTUCHE 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2609 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000045 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

No DE CAMAS DE INTERNACIÓN: 206.

VIGENCIA: 303 días, a partir del 15 de febrero de 2.022 con inicio de cobertura a las 23:59 hora local.

VALOR ASEGURADO: COP $ 1.730.0000 evento / vigencia

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MEDICAS.

Cubrir los riesgos de Responsabilidad Civil médica Contractual y Extracontractual, culpa grave y gastos de defensa para indemnizar los perjuicios patrimoniales, y extra patrimoniales que se causen por determinadas responsabilidades en que pueda incurrir el Equipo Médico del HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA. Entre los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales se encuentran incluidos los daños materiales y/o lesiones corporales, lucro cesante.

Acciones y/o omisiones de los empleados y/o profesionales y/o Auxiliares intervinientes con relación al acto médico en relación de dependencia o no con el asegurado, legalmente habilitados, cuando tales acciones u omisiones deriven en un siniestro que, de acuerdo con las condiciones generales de la póliza, produzca para el asegurado, una obligación para indemnizar.

OBJETO DEL SEGURO:

Otorgar la cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Médica a las Clínicas, Hospitales y Centros Médicos, en consideración a las declaraciones contenidas en el Formulario de Solicitud de Seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y, al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes condiciones.

CONDICIONES GENERALES:

Textos según clausulado Aseguradora Solidaria de Colombia forma 18/06/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-38-D001 y 18/06/2021-1502-NT-P-06-P210820MGG17G170

https://www.aseguradorasolidaria.com.co/resources/sitel/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-38-RC-CLINICAS-Y-HOSPITALES-18062021.pdf

MODALIDAD DE COBERTURA:

La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación Claims-Made, donde se entiende por Claims-Made la cobertura a las indemnizaciones que el asegurado debe pagar en virtud de las reclamaciones, conocidas por primera vez y reportadas durante el periodo del seguro, como consecuencia de los perjuicios patrimoniales causados por alguna causa cubierta bajo los amparos de la póliza en sus amparos generales y particulares, por hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza o desde la fecha de retroactividad otorgada.

FECHA DE PERIODO DE RETROACTIVIDAD:

La Fecha de Periodo de Retroactividad que se otorga es A PARTIR DE ENERO 09 DE 2.007, en cuanto al momento en que se presente el siniestro, siempre y cuando el asegurado no tuviera conocimiento de una reclamación potencial.

No existirá responsabilidad con respecto a cualquier reclamación que sea ocasionada o esté conectada a cualquier circunstancia o hecho que se haya notificado a la aseguradora en cualquier otra póliza de seguro realizada previamente al inicio de esta póliza; y/o que surja o esté en conexión con cualquier circunstancia o hecho conocido por el asegurado anteriormente al inicio de esta póliza.

AMPARO BÁSICO:

" Responsabilidad Civil Profesional Médica: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, en MODALIDAD CLAIMS-MADE.
" Responsabilidad Civil Profesional Médica durante el transporte en Ambulancia: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, en modalidad Claims-Made.
" Responsabilidad Civil General: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, EN MODALIDAD "OCURRENCIA", por los siguientes eventos:
o Propiedad, arrendamiento uso o usufructo de los predios en los que desarrollan sus actividades médicas.
o Posesión y el uso de aparatos y equipos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica.
o Suministro de medicamentos.
o Suministro a pacientes de comidas, bebidas y productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales.
" Honorarios de Defensa: La aseguradora indemnizara al Asegurado, los Gastos de Defensa en que incurra hasta por el monto establecido, y que hayan sido causados en la defensa de cualquier procedimiento legal en su contra y en lo que se pretenda demostrar su responsabilidad siempre y cuando los hechos por los que se le demanda o se reclaman se encuentren amparados bajo los términos y condiciones de este seguro.
Sublímite del 30% del valor asegurado total de la póliza, distribuido, así:
o Por Proceso: COP $20.000.000.
o Por Evento: COP $100.000.000.
" Costos para la constitución de Cauciones Judiciales: sublímite de COP $15.000.000 por evento / COP $100.000.000 vigencia.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 88 No PÓLIZA: **994000000045** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

ASEGURADO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

TEXTO ITEM 1

" Costas del Proceso: según fallo judicial, limitado según texto clausulado general Aseguradora Solidaria de Colombia.

AMPAROS ADICIONALES:
Entendidos como contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignación en la caratula de la póliza.

" Responsabilidad Civil del director Médico derivado de acto medico
" Errores u Omisiones Profesionales.
" Extensión del Periodo de Reclamaciones, según Condiciones Generales (clausulado) de la póliza: bajo el presente amparo se otorga en caso de revocación o no renovación por parte de aseguradora solidaria y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por un período Veinticuatro (24) meses, la cobertura para las reclamaciones iniciadas en su contra de las que conozca, o debiera conocer habrían de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamenten en actos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Esta extensión de cobertura dará lugar al Asegurador al cobro de prima adicional del 50% de la prima anual cobrada inicialmente.
" Responsabilidad civil profesional médica causada por personal médico auxiliar fuera de las instalaciones de las clínicas, hospitales y centros médicos. sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Posesión y utilización de Equipos Especiales: sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
Para que se otorgue este amparo es necesario que las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados:
a) Incluyan la descripción e identificación de los equipos en caratula de la póliza o en la solicitud de seguro.
b) Mantengan en perfectas condiciones los equipos, incluyendo la realización de los servicios de mantenimiento de acuerdo con las estipulaciones de los fabricantes
c) Ejerzan un estricto control sobre el uso de los equipos y materias, incluyendo las medidas necesarias de seguridad
Este amparo será procedente cuando el hecho generador de los daños materiales y/o lesiones corporales haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza.
Se cubren también mediante este amparo, hasta el límite indicado en la carátula de esta póliza, los costos y gastos del proceso previstos en el numeral 1.3.1. Cuando tal proceso se adelante por responsabilidad derivada de la posesión, uso y aplicación a pacientes de los equipos.
" Suministro de medicamentos cuya unión, mezcla y/o transformación haya sido realizada por las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Responsabilidad civil general indirecta de las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublimite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Amparo de Gastos Médicos Inmediatos: sublimite del 5% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 10% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
" Cobertura a Perjuicios Extrapatrimoniales: sublimite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento / vigencia. Se incluye como Perjuicios Extrapatrimoniales los ocasionados a un tercero, derivados directamente de una lesión personal o daño material amparados por la póliza, tasados en sentencias judiciales o laudos arbitrales, o acuerdos de conciliación avalados por la Aseguradora. En Daños Morales se incluyen amparados los Perjuicios Fisiológicos y los Daños a la Vida en Relación. Dentro del mismo sublimite se incluye el Lucro Cesante.

ANEXOS DE COBERTURA, CONDICIONES Y DEMAS CLAUSULAS:

" Cláusula de Revocación: Noventa (90) días.
" Aviso de Siniestro: Noventa (90) días
" No se otorga restablecimiento del Valor Asegurado por pago de siniestro.
" Designación de Ajustadores: según listado de la Compañía.
" Anticipo de Indemnización del 50%: una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.
" Definición de Sublímite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.
" Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato, serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Bogotá.
" Cláusula de no Renovación Tácita o Automática: mediante la presente clausula se deja claridad que el Asegurador se reserva el derecho de renovar la póliza en los mismos términos y condiciones. En todos los casos el tomador deberá aportar la información que el Asegurador solicite para decidir sobre la renovación, previamente al vencimiento de la cobertura.
" Declaraciones Inexactas o Reticentes: la empresa Tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.
" Todas las modificaciones, alteraciones y/o extensiones deberán ser acordadas con Aseguradora Solidaria de Colombia.
" Todos los amparos y anexos hacen parte del límite agregado de responsabilidad y no son en adición a este.

EXCLUSIONES:
Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (Clausulado) del seguro, se excluyen además las siguientes:

" Asegurado contra Asegurado.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000045 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1
ASEGURADO:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1
BENEFICIARIO:	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	891.501.676-1

TEXTO ITEM 1

" Reclamaciones por actos médicos electivos para la reducción de peso, o mediante receta de medicamentos que contengan barbitúricos, sus componentes o derivados.
" Reclamaciones por cirugía bariátrica, salvo para pacientes diagnosticados clínicamente con obesidad mórbida o super-obesidad y con masa corporal superior a 35 kilogramos por metro cuadrado.
" Reclamaciones por cualquier ofensa sexual, cualquiera que sea su causa y/u origen.
" Reclamaciones por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas al Asegurado o a su representante.
" Reclamaciones por toda Responsabilidad Civil Contractual, tales como; RC Patronal, RC Directores y Oficiales (D&O), RC de Profesionales no Médicos (E&O), RC Servidores Públicos, y RC Automotores.
" Reclamaciones presentadas y/o demandas entabladas / formuladas y/o sentencias fuera del país de domicilio del Asegurado, incluyendo aquellas donde se conceda el estado de Exquatur en Colombia.
" Responsabilidad civil proveniente de los errores y omisiones o la falta de gestión del director médico y el personal administrativo de la institución asegurada.
" Se excluye la responsabilidad civil profesional individual de cada profesional de la salud al servicio del Asegurado.
" Se excluye cualquier pérdida, reclamo, demanda o costos y gastos que se deriven o tengan relación con el resultado final de cualquier procedimiento de estética o embellecimiento, estética dental o diseños de sonrisa, o cirugía maxilofacial con fines estéticos.
" Reclamaciones provenientes del uso, arrendamiento, y/o mantenimiento de vehículos terrestres, aéreos y/o acuáticos, incluyendo ambulancias de propiedad del Asegurado. Se cubrirán reclamos únicamente por acciones y/u omisiones médicas que causen daños físicos a una persona durante su transporte en una ambulancia como paciente del Asegurado.
" Bancos de Sangre: Esta póliza no cubre ninguna reclamación y/o daño y/o gastos
derivados del funcionamiento de los Bancos de sangre, excepto cuando estén
exclusivamente proporcionando productos sanguíneos pare las actividades del
asegurado.
" Manipulación genética: Esta póliza no cubre ninguna reclamación y/o daño y/o gastos que surjan de daños genéticos y/o manipulación de materia genética.
" Clausula EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, según texto.
" Clausula EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS Y DATOS CIBERNÉTICOS, según texto.

EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE

Esta Póliza no aplica a: Enfermedad Transmisible "Lesión Personal" o "Daño Material" surgido de una transmisión real o presunta de una enfermedad transmisible, incluyendo, pero sin limitarse al Nuevo Coronavirus en cualquier forma de cualquier origen.

Esta exclusión aplica aun si los reclamos contra cualquier asegurado alegan negligencia u otra conducta indebida en:
a. La supervisión, contratación, empleo, entrenamiento o monitoreo de otros que puedan estar infectados y propagar una enfermedad transmisible;
b. Las pruebas para una enfermedad transmisible;
c. Falla en prevenir la propagación de la enfermedad; o
d. Falla en el reporte de la enfermedad a las autoridades;
e. La aplicación de cualquier ley u orden la cual el asegurado estaba legalmente obligado a cumplir antes o en cualquier momento de la propagación real de la Enfermedad Transmisible.

Esta Póliza excluye también cualquier responsabilidad, gasto de cualquier tipo, daños, demandas, reclamos o pérdidas,

(i) surgidos directa o indirectamente de cualquier temor o amenaza (ya sea real o percibida) del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo

(ii) directa o indirectamente causados por, resultantes de o en conexión con cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir o de alguna manera relacionada a cualquier brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo

(iii) causados directa o indirectamente por la imposición de cuarentena o restricción en el movimiento de gente o animales, por cualquier ente o agencia nacional o internacional en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo.

(iv) causados directa o indirectamente por un aviso o advertencia de viaje emitida por un ente o agencia nacional o internacional de cualquier tipo en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o una variación mutante del mismo y respecto a (ii) y (iv) cualquier temor o amenaza del mismo (ya sea real o percibida).

Para los propósitos de esta exclusión Enfermedad Transmisible significa: Una enfermedad que se propaga de una persona a otra ya sea por transmisión directa o indirecta de una bacteria o virus entre el portador y la persona infectada, o a través de un vector, tal como comida contaminada por el portador y consumido por la persona infactada.

CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS Y DATOS CIBERNÉTICOS

1. No obstante, cualquier disposición contraria en esta póliza o cualquier suplemento a la misma, se excluye cualquier:

1.1 Pérdida cibernética.
1.2 Pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste, gasto de cualquier naturaleza causado directa o indirectamente por, contribuido por, resultante de, que surja o esté relacionado con cualquier pérdida de uso, reducción de la funcionalidad, reparación, reemplazo, restauración o reproducción de cualesquiera datos, incluyendo cualquier cantidad relacionada con el valor de dichos datos, independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier otra secuencia.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000045 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

ASEGURADO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

BENEFICIARIO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

TEXTO ITEM 1

2. En el caso que cualquier parte de esta cláusula fuera considerada inválida o inaplicable, el resto permanecerá en pleno vigor y efecto.
3. Esta cláusula reemplaza y, si entra en conflicto con cualquier otra disposición de la póliza o cualquier suplemento que tenga relación con la pérdida cibernética o los datos, reemplaza esa disposición.

DEFINICIONES
A. PÉRDIDA CIBERNÉTICA:
Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado o aportado por, resulte o surja de, o esté en conexión con un acto cibernético o un incidente cibernético incluyendo, pero sin limitarse a cualquier acción tomada con el fin de controlar, prevenir, suprimir o remediar cualquier acto cibernético o incidente cibernético.
B. ACTO CIBERNÉTICO:
Acto o serie de actos no autorizados, malintencionados o delictivos, sin consideración del tiempo y espacio, o la amenaza o engaño relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático.
C. INCIDENTE CIBERNÉTICO:
Todo error u omisión o serie de errores u omisiones relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático; o
Cualquier indisponibilidad o fallo parcial o total o serie de indisponibilidades o fallos parciales o totales para acceder, procesar, usar u operar cualquier sistema informático.
D. SISTEMA INFORMÁTICO:
Cualquier ordenador, hardware, software, sistema de comunicación, equipo electrónico (incluyendo pero sin limitarse a teléfonos inteligentes, laptops, tablets, dispositivos portátiles), servidor, nube o microcontrolador incluyendo cualquier sistema similar o configuración de lo antes mencionado e incluyendo asimismo toda entrada y salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de redes o instalaciones de copias de respaldo, de propiedad u operadas por el asegurado o cualquier otra parte.
E. DATOS:
Información, hechos, conceptos, código o cualquier otra información de cualquier naturaleza registrada y transmitida en cualquier forma para ser usada, accedida, procesada, transmitida o almacenada por un sistema informático.

EXCLUSIONES PARA GASTOS DE DEFENSA:

Sujeto a los demás términos y condiciones de esta póliza, queda acordado y convenido que esta cobertura no se extiende para amparar reclamacionas de Gastos de Defensa, derivadas de:

" Si la responsabilidad que se pretende demostrar proviene de dolo o está expresamente excluída de la póliza.
" Si el asegurado afronta el proceso contra orden expresa del asegurador.

AMBITO TERRITORIAL:

" Jurisdicción y Legislación Aplicable: colombiana.

GARANTIAS:

Para los efectos y con el alcance del Artículo 1061 del Código de Comercio Colombiano, queda expresamente declarado y convenido que este seguro se realiza en virtud del compromiso que adquiere el asegurado, que durante su vigencia cumplirá con las garantías estipuladas en el numeral Artículo 25 - GARANTIAS - del clausulado general de la póliza.
El incumplimiento de este compromiso o garantía da lugar a las sanciones que establece el artículo mencionado.

DEDUCIBLES:

" Gastos Médicos: sin aplicación de deducible.
" Gastos de Defensa, Cauciones Judiciales y Costas del Proceso: sin aplicación de deducible
" Demás Eventos: 10% del valor de la pérdida, mínimo 15 SMMLV

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351417896

PÓLIZA No: 435 -88 - 994000000039 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 88 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
29	12	2021	15	01	2022	23:59	15	02	2022	23:59	31	29	12	2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
15	01	2022	23:59	15	02	2022	23:59	31

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: (2)8211721

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 BARRIO LA LADERA

ACTIVIDAD: HOSPITAL

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO	$ 1,700,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	1,700,000,000.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA	1,700,000,000.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO	1,700,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA	1,700,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	1,700,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	510,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 15.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

EXPEDIMOS EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR SOBRE LA POLIZA ARRIBA CITADA, LA PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2.022, LO ANTERIOR SOLICITADO POR EL ASEGURADO MEDIANTE ADICIONAL NO 1 AL CONTRATO 103 DEL 03 DE FEBRERO DE 2.021.

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *1,700,000,000.00	$ *******34,700,587	$*********0.00	$ ****6,593,112	$ *******41,293,699

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000435141789

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

DCERTUCHE 0

CADB25790A0AF57B5E

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4351417870

PÓLIZA No: 435 -87 - 994000000060 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA — COD. AGE: 435 — RAMO: 87 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
29	12	2021		15	01	2022	23:59 A LAS	15	02	2022	23:59 A LAS	31	29	12	2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
15	01	2022	23:59 A LAS	15	02	2022	23:59 A LAS	31

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** — IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 — CIUDAD: POPAYAN, CAUCA — TELÉFONO: (2)8211721

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** — IDENTIFICACIÓN: NIT **891.501.676-1**

DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 — CIUDAD: **POPAYAN, CAUCA** — TELÉFONO: (2)8211721

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** — IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYAN

DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA

ACTIVIDAD: ENTIDAD ESTATAL - SALUD

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS		$ 600,000,000.00	
	ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS	600,000,000.00	

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

EXPEDIMOS EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR SOBRE LA POLIZA ARRIBA CITADA, LA PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2.022, LO ANTERIOR SOLICITADO POR EL ASEGURADO MEDIANTE ADICIONAL NO 1 AL CONTRATO 103 DEL 03 DE FEBRERO DE 2.021

TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***600,000,000.00	$ ********6,644,157	$*********1.00	$ ****1,262,390	$ ********7,906,548

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARMEN LINA MERA COBO	5404	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000435141787

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

DCERTUCHE 0

CADB25790A0AF57A58

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2506 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3			
	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
	Código :	GFIN-F-1	**Versión :**	1.0

FECHA :	**01/01/2022 08:30:06 AM**	**CDP NÚMERO :**	**202200171**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI para la vigencia del 1 de enero al 31 de diciembre de 2022, aprobado por la Junta Administradora de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI hace constar que existe disponibilidad así:

LA SUMA DE :	**TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE***
DETALLE :	CONTRATO 115-2022-RECUPERACION DE LA SALUD MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2022 A 31/12/2022

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
24502090201	1	AIC	Atencion baja complejidad	37,150,000.00	INVERSION
				TOTAL $	**37,150,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2022.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Natalia Yondapiz

Elaboró : LIZETH NATALIA YONDAPIZ PARDO

	Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-I Área Presupuesto Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997 - Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior. Nit : 817.001.773-3	
	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	
	Código : GFIN-F-2 **Versión :** 1.0	

FECHA :	**01/01/2022 08:46:01 AM**	**CRP NÚMERO :**	**202200203**

Gestión de Presupuesto de la Asociación Indígena del Cauca "A.I.C." E.P.S-Indígena

CERTIFICA :

Que en la fecha se efectúa el **REGISTRO PRESUPUESTAL** de la siguiente orden de pago, autorizada por la Junta Directiva de la Asociacion Indigena del Cauca AIC EPSI

Nit o C.C. No:	10723159	**Beneficiario:**	RIOS BOLANOS FRANCISCO ALBERTO
Operación Referencia :			DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL / 202200171
LA SUMA DE :	**TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE***		
DETALLE :	CONTRATO 115-2022-RECUPERACION DE LA SALUD MODALIDAD-EVENTO DEL 01/01/2022 A 31/12/2022		

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CODIGO PRESUPUESTAL	REC.	C.U.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PTO ATENCIÓN
24502090201	1	AIC	Atencion baja complejidad	37,150,000.00	INVERSION
				TOTAL $	**37,150,000.00**

Fecha de Expedición: Popayán, 1 días del mes de enero de 2022.

Coordinador Tecnico Financiera "A.I.C." EPS-I

Líder de Presupuesto "A.I.C." EPS-I

Elaboró : LIZETH NATALIA YONDAPIZ PARDO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO					
No. 115 -2022					
INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE					
RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA EPS–I		**NIT:**	817.001.773–3	
REPRESENTANTE LEGAL:	**LESVY BEVERLY YONDA NACHE**		**IDENTIFICACIÓN:**	34.610.421 de Santander de Quilichao.	
DIRECCIÓN:	CARERRA 5 1B-15		**TELÉFONO:**	3184636502 – 3153461216	
DEPARTAMENTO/CIUDAD:	Popayán, Cauca.	**CORREO ELECTRONICO AIC-SECRETARIA GENERAL**	secretariageneral@aicsalud.org.co auxcontratacion@aicsalud.org.co		
INFORMACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD					
RAZÓN SOCIAL:	FRANCISCO RIOS BOLAÑOS		**NIT:**	10723159-1	
CÓDIGO DE HABILTACION	1974308301-01				
REPRESENTANTE LEGAL:	FRANCISCO RIOS BOLAÑOS		**IDENTIFICACIÓN:**	10723159 de Silvia-Cauca	
DIRECCIÓN:	C15ll-e1 5° No. 15-18		**TELÉFONOS:**	**INST:** 3117205085 -- 3176371804 **GRTE/RTE:** **OTRO:**	
DEPARTAMENTO (S) DE ATENCIÓN:	CAUCA	**CORREOS ELECTRONICOS DE NOTIFICACIONES Y/O AVISOS**	**INST:** deporte_salud_silviacauca@hotmail.com		
MUNICIPIO (S) DE ATENCIÓN:	SILVIA		**GTE/RTE:** frank3757@hotmail.com		
INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
MODALIDAD:	EVENTO	**COMPLEJIDAD:**	BAJA		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE LA SALUD				
TARIFAS	SOAT 2020 MENOS EL 22% DE DESCUENTO y SOAT 2020 MENOS EL 3%. SEGÚN ANEXO 3				
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($37.150.000)				
VIGENCIA DEL CONTRATO:	DOCE (12) MESES, CON FECHA DE INCIO EL 01 DE ENERO DE 2022 Y FECHA DE FINALIZACIÓN EL 31 DE DICIEMBRE DE 2022				
IMPUTACIÓN	**CDP:**		**CRP:**		

Entre la Asociación Indígena del Cauca **AIC EPS–I**, entidad pública de carácter especial, regulado por el Decreto 1088 de 1993, y autorizada para funcionar como EPS–I mediante la Resolución 472 de marzo de 2010 expedida por la superintendencia Nacional de Salud, con **NIT. 817.001.773–3**, representado legalmente por **LESVY BEVERLY YONDA NACHE**, domiciliada en el Resguardo Indígena de la Aguada, Municipio de Caldono (Cauca), identificada con la cédula de ciudadanía No. 34.610.421, Expedida en Santander de Quilichao (Cauca), quien para efectos del presente contrato se denominará la **AIC EPS-I**, por una parte, **FRANCISCO RIOS BOLAÑOS**, entidad de derecho privada con **NIT.** 10723159-1,representada legalmente por **FRANCISCO RIOS BOLAÑOS**, identificado con la cédula de ciudadanía **No**10723159,Expedida en Silvia-Cauca, quien para efectos del presente contrato se denominará **EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD**, en adelante **EL PSS**, se ha convenido celebrar el siguiente contrato de prestación de servicios de salud de baja complejidad por evento, para garantizar a la población indígena y no indígena afiliada en la Asociación Indígena del Cauca el acceso a los servicios de salud, con el fin de garantizar el derecho fundamental a la salud y el cumplimiento del derecho de los pueblos o comunidades indígenas a decidir autónomamente sobre el modelo de salud que se aplicará en sus territorios, en el marco del Sistema Indígena Propio e Intercultural - SISPI, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA 1. OBJETO

Entre la **AIC – EPS –I y FRANCISCO RIOS BOLAÑOS**, se acuerda que el PSS prestará los servicios de salud debidamente habilitados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS, que correspondan a la **BAJA COMPLEJIDAD**, con la finalidad de garantizar la continuidad en relación con el diagnóstico, tratamiento, recuperación, rehabilitación y cuidados paliativos a la población afiliada de **LA AIC EPS–I** en el Régimen Subsidiado y Contributivo.

Parágrafo 1°: - Las partes acuerdan que los siguientes anexos serán parte integral del presente contrato: Anexo 1; Valor del contrato; Anexo 2; Servicios contratados, Anexo 3: Tarifa de los servicios contratados; Anexo 4: Indicadores de calidad; Anexo 5; Régimen contributivo. Criterios para el reconocimiento y pago de servicios de salud por evento. Una vez firmada el presente contrato se entenderá que las partes aceptan los anexos del presente parágrafo.

CLÁUSULA 2. MECANISMO DE PAGO, TARIFA Y SERVICIOS DE SALUD CONTRATADOS

La **AIC – EPS – I y FRANCISCO RIOS BOLAÑOS,** acuerdan que el mecanismo de pago para los servicios de baja complejidad de atención en salud que corresponden a: RECUPERACIÓN DE LA SALUD en modalidad de EVENTO, acorde a los establecido en el artículo 56 de la ley o la norma que la adicione, modifique o sustituya. La AIC – EPS-I pagará al PSS únicamente las tarifas pactadas por los servicios acordados en el anexo 3 y en contraprestación el PSS se compromete a prestar los servicios de salud contratados.

Parágrafo 1°.- Las partes acuerdan que los servicios contratados mediante el presente instrumento son los que se relacionan en el anexo 2 de servicios que hace parte integral del contrato.

CLÁUSULA 3. DURACIÓN, VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO

La duración del contrato es de doce (12) meses, con vigencia a partir del 01 de enero de 2022 y la fecha de finalización el 31 de diciembre de 2022. Para tal efecto se tendrá en cuenta la duración de la carta de intención independientemente la fecha en que se suscriba el presente

instrumento. El valor inicial del presente contrato es de **TREINTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/TE ($37.150.000)**, y el valor final será la sumatoria de la facturación total radicada y pagada por la AIC EPSI. La AIC – EPS – I pagará al PSS el valor del contrato de evento en los plazos señalados en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011 y el artículo 13 de ley 1122 del 2007 mismo que reza de la siguiente manera:

> **D**). Las Entidades Promotoras de Salud EPS de ambos regímenes, pagarán los servicios a los Prestadores de Servicios de salud habilitados, mes anticipado en un 100% si los contratos son por capitación. Si fuesen por otra modalidad, como pago por evento, global prospectivo o grupo diagnóstico se hará como mínimo un pago anticipado del 50% del valor de la factura, dentro de los cinco días posteriores a su presentación. En caso de no presentarse objeción o glosa alguna, el saldo se pagará dentro de los treinta días (30) siguientes a la presentación de la factura, siempre y cuando haya recibido los recursos del ente territorial en el caso del régimen subsidiado. De lo contrario, pagará dentro de los quince (15) días posteriores a la recepción del pago. El Ministerio de la Protección Social reglamentará lo referente a la contratación por capitación, a la forma y los tiempos de presentación, recepción, remisión y revisión de facturas, glosas y respuesta a glosas y pagos e intereses de mora, asegurando que aquellas facturas que presenten glosas queden canceladas dentro de los 60 días posteriores a la presentación de la factura.

En contraprestación el PSS se compromete prestar los servicios de salud objeto del presente contrato.

El PSS presentará facturas separadas para régimen subsidiado y para régimen contributivo. Para efectos del régimen contributivo la factura debe contener el nombre EPS-I-C3 y separar los servicios contenidos en el MECANISMO DE PROTECCION COLECTIVA de la resolución 2292 de 2021 del Ministerio de Salud.

PARÁGRAFO 1°: - Los valores de pago correspondientes a los meses de enero y febrero será conforme a las bases y fundamentos del preacuerdo "cartas de intención" **No.115–2022**, firmado por las partes y que hace parte integral del contrato.

CLÁUSULA 4. OBLIGACIONES DEL PSS Y CRITERIOS PARA EL RECONOCIMIENTO Y PAGO DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS

1. Garantizar el acceso a los servicios de salud objeto de este contrato con enfoque diferencial indígena, en coordinación con los dinamizadores de cada regional de la AIC EPS-I y en concordancia con el decreto 1953 de 2014, ley 691 de 2001, ley 1751 de 2015, circular 011 de 2018, DUR No. 780 de 2016, lineamientos generales del sistema indígena de salud propia intercultural –SISPI, del programa de salud Consejo Regional Indígena del Cauca -CRIC y demás normas que la adicionen, modifiquen o la complementen.
2. Presentar las facturas y los soportes de la prestación de los servicios en forma separada, para los servicios del régimen contributivo y subsidiado, y los servicios para los de recuperación de la salud, promoción y mantenimiento d de la salud. Lo servicios y tecnologías sin cobertura en la UPC cuando aplique.
3. Es obligación del PSS realizar la actualización de los sistemas de información según normatividad del Ministerio de Salud (Resolución 2292/2021, Resolución 2077/2021, Tablas de referencia Minsalud, Resolución 255/2007), Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima) o la norma que lo modifique o adicione.
4. EL PSS debe presentar los RIPS ajustado a los lineamientos establecidos en la Resolución 3374 de 2000 y Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro

Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud a las EAPB. Los servicios cobrados en la factura deben corresponder con la información diligenciada en los RIPS.

5. Los RIPS deben ser diligenciado con los códigos CUPS estipulado en Resolución 2077 de 2021 y según financiamiento de UPC de acuerdo con Resolución 2292 de 2021, los medicamentos deben reportarse con el CUM de acuerdo con la Resolución 255 de 2007 con estado vigente o en trámite de renovación según anexo 1 de la Resolución 2292 de 2021, excluyendo muestras médicas, para los productos nutricionales que solo tienen expediente deben ser reportados en el plano Otros servicios AT.
6. EL PSS podrá prevalidar los RIPS antes de la radicación de las facturas según manual GTIS-001, en la aplicación dispuesta por la AIC-EPS-I, donde tendrá acceso a la herramienta tecnológica para lo cual establecerá para la creación de usuario y contraseña o casos de conexión al correo mesadeayuda@aicsalud.org.co o celular 3224049450 y, para soporte de RIPS al correo electrónico; ginormatividad@aicsalud.org.co.
7. La facturación electrónica deberá cumplir con los requisitos legales consagrados en el estatuto tributario o la norma que la adicione, modifique o sustituya. Y su remisión se hará al correo electrónico facturacionelectronica@aicsalud.org.co.
8. Mantener los servicios habilitados sin interrupción durante la vigencia del contrato. En caso de presentarse alguna novedad, informar de la acción de mejora para la garantía del mismo o reportar de inmediato a LA AIC EPS-I al área de atención al comunero correo electrónico: coordatcomunero@aicsalud.org.co y redservicios@aicsalud.org.co; teléfono móvil 3165283890.
9. Remitir al correo electrónico: aseguramiento@aicsalud.org.co y/o permitir el acceso de auditoria por parte de la AIC a los protocolos y guías de atención en salud vigentes, con el fin establecer la pertinencia de las atenciones realizadas y la adherencia y aplicación de los mismos. El PSS debe reportar de manera oportuna las respectivas actualizaciones que se le hagan a los mismos.
10. El PSS en cumplimiento de la resolución 521 de 2020, acorde a la ruta que establecida en el marco de la emergencia del covid-19.
11. El suministro de medicamentos ambulatorios formulados al egreso de los servicios de urgencias, observación u hospitalización, serán dispensados garantizando el tratamiento de acuerdo con el diagnóstico médico los fines de semana y festivos hasta las 72 horas. Para este efecto se cumplirá con los requisitos creados por el INVIMA y los códigos CUMS vigentes y activos.
12. Si el PSS detecta información inconsistente en el registro asegurado, deberá reportar la copia del documento del afiliado al encargado del área de aseguramiento proceso de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I diligenciando el anexo 1 de la Resolución 3047 de 2008 y reportando a los correos especificados en el directorio de contactos adjunto en la minuta contractual, también debe reportar inmediatamente a la AIC-EPS-I y a las secretarias de salud de los entes territoriales los traslados forzosos o desplazamientos forzosos al municipio receptor.
13. En caso de que el afiliado, presente contraseña como documento de identificación, este será válido para la prestación de la atención cuando tenga menos de 2 meses de expedición; cuando sea mayor a este tiempo el PSS debe comunicarse con el área de Afiliaciones y Operaciones BDUA de la AIC-EPS-I, para validar derechos del afiliado.
14. Constatar la identidad del afiliado a la AIC EPS-I, mediante la presentación del documento de identificación original en físico o digital.
15. Prestar los servicios en salud a los afiliados que hayan tramitado su portabilidad en el Régimen Subsidiado y contributivo de **LA AIC EPS-I**, consultada en la página web http://www.aicsalud.org.co/ (consulta/afiliados) de la AIC-EPS-I.

16. Prestar los servicios de salud contratados de manera eficiente y oportuna, respetando los criterios de acceso, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad en los términos acordados en el presente contrato y definidos en el ANEXO No. 04, y establecidos en el decreto único reglamentario 780 de 2016. (VER ANEXO 4)
17. Garantizar agendas abiertas para la asignación de citas de medicina especializada durante los días hábiles del año, además deberán garantizar los mecanismos no presenciales para la asignación de citas (Resolución 1552 de 2013).
18. Cumplir con los criterios técnicos de selección y clasificación de pacientes en el servicio de urgencias, acorde con lo establecido en la normatividad del TRIAGE, de manera que quede claramente establecida la pertinencia médica.
19. Cumplir con los criterios y mecanismos de Operatividad del sistema de referencia y contra referencia de LA **AIC EPS-I**, previo reporte de conformidad con los establecido en la resolución 3047 de 2008, para la garantía de prestación del servicio dentro del mismo Departamento y cuando no sea posible se remitirá a otro Departamento. En caso de urgencia vital el prestador decidirá a que prestador remite al paciente e informará a la AIC-EPS-I de acuerdo con el anexo técnico 2 de la Resolución 3047 de 2008. En todo caso el PSS deberá priorizar la red contratada de la AIC-EPS-I.
20. El PSS cumplirán con el artículo 4 del Decreto 538 de 2020 a la regulación de pacientes COVID 19 por parte del centro de Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE en el Departamento.
21. Cumplir con el modelo de prestación de servicios de salud de acuerdo con los lineamientos establecidos, ajustado a las características de la Zona y de la Población, el cual debe ser entregado por el PSS al área de Aseguramiento de la AIC-EPS-I.
22. **EL PSS** se obliga a que los servicios de salud que preste a **LA AIC EPSI** cumplan durante la vigencia del contrato con los parámetros de accesibilidad, oportunidad, continuidad, seguridad, recurso humano calificado e idóneo, capacidad instalada suficiente y adecuada a los servicios ofertados y habilitados, procesos orientados al mejoramiento continuo de la calidad en el marco del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad-SOGC.
23. Para los servicios no financiados por la UPC, se aplicará lo establecido en la normatividad vigente al momento de la prestación de los servicios. Igualmente se aplicará la Resolución 1885 de 19 de mayo del 2018 para el Régimen contributivo y la Resolución 2438 de 2018, para el régimen subsidio.
24. Prescribir las tecnologías, insumos, medicamentos y procedimientos no financiados con recursos de la UPC (NO PBS), mediante el aplicativo MIPRES del Ministerio de Salud y Protección Social para los afiliados activos en los Regímenes Subsidiado y contributivo de **LA AIC EPS-I.**
25. El PSS deberá prescribir a través de sus profesionales de salud las tecnologías de salud y servicios complementarios utilizando la plataforma MIPRES del ministerio de salud tal como está normatizado en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 del ministerio de salud o las normas que la modifique, adicione o sustituya.
26. El PSS deberá conformar la JUNTA DE PROFESIONALES DE SALUD, tal como está normatizado en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o las norma que la adicione, modifique o sustituya, y debe enviar copia de las actas de la junta, al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.
27. El PSS deberá diligenciar el formulario de contingencia Mipres definido por Minsalud en los casos establecidos en la resolución 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud o la norma que la adicione, modifique o sustituya, y enviar copia del formulario dentro de las 72 horas siguientes a la fecha de diligenciamiento al correo gnopbstranscriptor@aicsalud.org.co.
28. El PSS deberá reportar la información de entrega de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como lo está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.

29. El PSS deberá reportar la información de facturación de las tecnologías sin cobertura UPC a través de los servicios Web de la plataforma del Ministerio de Salud de Mipres tal como está establecido en las resoluciones 1885 y 2438 de 2018 de Minsalud y sus anexos técnicos.
30. El PSS cuando prescriba en Mipres tecnologías en salud en el ámbito de internación o urgencias y estas no van a ser suministradas por el PSS, en el momento de prescribir el Mipres debe escoger la opción de internación con referencia.
31. El PSS, para los casos de diagnóstico de enfermedades huérfanas por primera vez, para el tratamiento farmacológico deberá aplicar lo establecido en la resolución 2152 de 2020 de Minsalud.
32. **El PSS** realizará el recaudo de los copagos y cuotas moderadoras de los afiliados, según se trate de afiliados cotizantes o beneficiarios e igualmente aplicando el nivel de ingresos salarial conforme lo dispone la normatividad vigente dispuesta en el Acuerdo 260 de 2004 del CNSSS y normas que lo complementen, modifiquen o sustituyan. Los valores recaudados por concepto de cuotas moderadoras y copagos se imputarán al valor de las facturas presentadas por **EL PSS.**
33. Permitir las auditorias por parte del Equipo SOGC del AIC – EPSI, para verificar las condiciones de habilitación en todos sus estándares, según la normatividad vigente, facilitando el personal, documentos y logística, para tal fin. Para el caso del régimen contributivo por movilidad el equipo SOGC verificará el cumplimiento de la resolución 1477 de 2014, sobre la clasificación de eventos en medicina laboral.
34. A la factura de los servicios prestados anexar los RIPS en medio magnético y los anexos o soportes obligatorios para cobrar los servicios de salud, según la Resolución 3374 del 2000 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
35. El PSS debe garantizar la calidad y custodia de las historias clínicas, según la resolución 1995 del 1999, la resolución 839 de 2017 y 2292 de 2021. Debe estar incluido la anamnesis, toma de signos vitales, examen clínico, análisis, definición diagnostica, resultados de ayudas diagnostica y plan de tratamiento acorde con la ética médica y las disposiciones de práctica clínica vigentes.
36. El PSS debe garantizar la legibilidad y calidad del dato de las historias clínicas. Es obligatorio del PSS realizar la implementación de las historias clínicas conforme a la resolución 3100 del 2019 o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.
37. Reportar oportunamente las novedades relacionadas con los servicios y actividades contratadas a los correos electrónicos: garantiadelacalidad@aicsalud.org.co , coordatcomunero@aicsalud.org.co , aseguramiento@aicsalud.org.co.
38. Reportar la información de indicadores mes vencido conforme a la resolución No. 1552 de 2013 sobre indicadores de oportunidad y asignación de citas, dentro de los términos establecidos; la Resolución 1604 de 2013, sobre indicadores en la entrega de medicamentos ambulatorios. El PSS deberá enviar la información al siguiente correo electrónico: garantiacalidad@aicsalud.org.co en el formato estandarizado de la AIC EPSI, dentro de los diez (10) días calendario del siguiente mes.
39. Reportar la información de indicadores de obligatorio cumplimiento según normatividad vigente.
40. El PSS en cumplimiento de los artículos 114 y 166 de la ley 1438 del 2011,y acorde a los tiempos estipulados por la AIC EPSI, deberá reportar la información conforme a los criterios y variables que señalan las resoluciones 4505 del 2012, 521 de 2020, los lineamientos de alto costo, lineamiento PAI 2022, lineamiento de vigilancia epidemiológica para dar cumplimiento a las disposiciones de la circular 00001 de 2020, y seguimiento oportuno a la operatividad del modelo del atención (de las Rutas de cuidado establecidas en la resolución 3280 de 2018). El incumplimiento a esta disposición será objeto de descuento al equivalente del uno por ciento (1%) sobre el valor de la factura radicada y será aplicable en el pago siguiente. Con comunicación a las entidades de inspección, vigilancia y control.
41. Presentar al área de Apoyo Organizativo dentro el termino de 10 días calendario mes vencido, el plan de atención ambulatoria a las víctimas del conflicto armado con

enfoque psicosocial en el cual será acordado con el comunero en los posibles casos conforme al Decreto 4808 del 2011.

42. **EL PSS** no podrá realizar cualquier cobro adicional los copagos y cuotas moderadoras por concepto de atenciones en salud.
43. **El PSS** no podrá cobrar copagos o cuotas moderadoras a las personas en situación de discapacidad y grupos poblacionales según Circular 016 de 2014.
44. Asumir los costos derivados por inconsistencias en los reportes de información, eventos adversos y/o fallas en la atención.
45. Los Planes de Mejoras derivados de las visitas del equipo SOGC, serán de obligatorio cumplimiento, en los tiempos establecidos en la visita. El incumplimiento será objeto de reporte a la superintendencia Nacional de salud además de las medidas administrativas adoptadas por la AIC-EPS-I.
46. Generar las condiciones para evaluar la calidad y desempeño en la prestación de los servicios contratados, además de implementar las recomendaciones derivadas de las evaluaciones de prestación de servicios realizadas por la comunidad, así como las evaluaciones del cumplimiento de los compromisos contractuales realizados por **LA AIC EPS-I.**
47. Garantizar la Atención a víctimas de violencia sexual y dar cumplimiento a los protocolos de acuerdo con su nivel de complejidad, conforme a lo establecido a la circular 016 de 2014.
48. El PSS debe realizar el plan de atención a víctimas del conflicto armado con enfoque psicosocial, en el cual se acuerda con el comunero, como lo establece el artículo 88 del Decreto 4800 del 2011.
49. Garantizar la atención a las víctimas del conflicto armado y dar cumplimiento al decreto 600 de 2017.
50. El PSS deberá contestar las Peticiones de los pacientes o de sus representantes, en términos de la circular 08 de 2018, superintendencia Nacional de salud y la ley 1755 de 2015. De la respuesta se debe enviar a la AIC-EPS-I y a la superintendencia Nacional de salud debidamente soportada.
51. El PSS deberá enviar los soportes de la respuesta de la PQR de la AIC-EPS-I, al siguiente correo electrónico pqrs2@aicsalud.org.co, y a los celulares: 3145467024 y 3145466972.
52. La constitución de las pólizas contractuales es obligación del PSS. En caso de que el PSS incumpla con esta obligación o no adjunte la documentación contractual necesaria requerida se tomaran medidas administrativas con relación al proceso contractual previo informe a la Superintendencia Nacional de Salud o la entidad competente.
53. EL PSS deberá abstenerse de realizar prácticas NO reconocidas por las sociedades científicas médicas, ni aquellas prohibidas para la Ley o prácticas discriminatorias en la prestación de los servicios contratados.
54. **RESERVA DE INFORMACIÓN;** EL PSS se obliga a no divulgar información epidemiológica a terceros y mantener la reserva de la historia relacionada con los pacientes afiliados a la AIC EPSI salvo que se trate de requerimientos efectuados por los órganos de vigilancia y control o autoridad competente, en cuyo caso esta solicitud debe ajustarse a la reglamentación vigente.

CLAUSULA 6. LA ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA AIC EPS–I TENDRÁ LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES:

La Asociación Indígena del Cauca AIC EPS–I tendrá las siguientes obligaciones:

1. Mantener actualizada la base de datos de población afiliada en su página aicsalud.org.co:8496 mediante el menú: Consultas tu estado de afiliación.
2. Remitir de manera oportuna la base de datos de afiliados al PSS, dentro de los primero diez (10) días de cada mes, a través del correo electrónico y en físico a través del medio que disponga la AIC EPSI.

3. La AIC-EPS-I dispondrá del subproceso de gerencia de la información para atender las necesidades de asistencia técnica, frente a los sistemas de información de validación y calidad de datos mediante el correo electrónico ginformacion@aicsalud.org.co y/o al número de celular 3102186617.
4. Pagar mes anticipado los servicios contratados siempre y cuando el PSS haya cumplido con las disposiciones de reportes de información y los RIPS establecidos en este contrato.
5. Recibir las facturas y los RIPS, y realizar la validación de la información recibida.
6. Verificar y monitorear la entrega efectiva y oportuna de las bases de datos por cada uno de los caminos de vida y hacer la respectiva retroalimentación al PSS.
7. Ejercer el control, monitoreo y vigilancia periódico del cumplimiento de las obligaciones contractuales, especialmente el cumplimiento de los indicadores y reportar el incumplimiento al subproceso de supervisión.
8. Realizar los procesos de Orientación, Seguimiento y Evaluación (auditoria) conforme a los lineamientos establecidos para la transición y operatividad del SISPI, conforme a las orientaciones dadas por el Programa de Salud CRIC.
9. Liquidar el contrato en los términos acordados.
10. Notificar mediante escrito al **PSS** en caso de que se evidencie el incumplimiento a las obligaciones establecidas en el contrato.
11. Notificar al prestador las decisiones que se adopten durante la ejecución y liquidación del contrato en el correo autorizado o en el correo que aparezca en la propuesta de servicios.
12. Suspender el pago del siguiente mes que corresponda como saldo resultante del proceso de auditoría, si el PSS incumple con las obligaciones de reporte información establecidos en la cláusula cuata del contrato o el incumplimiento sucesivo de dos planes de mejora acordadas entre las partes.
13. Hacer efectiva la cláusula de multas si el PSS incumple las disposiciones objeto del presente contrato.

CLÁUSULA 7. GARANTÍAS

EL PSS se compromete a constituir a su costa y en favor de LA AIC EPS-I, las garantías que respalden las obligaciones adquiridas a su cargo, las cuales deben ser expedidas por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia, que esté vigente durante la vigencia del contrato y ampliarse en caso de celebrarse alguna adición al mismo, que ampare:

AMPAROS	VALOR PARA ASEGURAR EN %	VIGENCIA
Cumplimiento	20%	Duración del contrato y seis (6) meses más.
Calidad	20%	Duración del contrato y seis (6) meses más.
Responsabilidad civil de Profesionales Médicas.	Hasta por 200 smlmv	Vigente durante la ejecución contractual

Parágrafo 1°: - Si el PSS ya posee una póliza de Responsabilidad Civil de Profesionales Médicas, esta será aceptada por la AIC EPSI siempre y cuando considere que con ella se aseguran de forma suficiente los riesgos que puedan presentarse con ocasión de la prestación de los servicios objeto del presente instrumento.

Parágrafo 2°: - La póliza de cumplimiento y calidad debe ser tramitada y entregada a la AIC EPSI de manera inmediata. una vez se suscriba el presente contrato.

Parágrafo: 3°.- El PSS se obligada en todo caso a responder con recursos propios por la diferencia que pueda existir entre el valor asegurado y el valor de las eventuales indemnizaciones derivadas del riesgo ocurrido y/o del incumplimiento Contractual.

CLÁUSULA 8. SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

LA AIC-EPS-I en cumplimiento del artículo 83 de la Ley 1474 de 2011, ejercerá la supervisión del contrato de prestación de servicios de salud con el fin de proteger los principios de moralidad y transparencia y prevenir actos de corrupción durante la etapa de ejecución del contrato. El supervisor designado por la representante legal de la AIC – EPS – I hará el seguimiento técnico, financiero, contable y jurídico de la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. El supervisor designado ejercerá las siguientes funciones: 1) solicitar al PSS la presentación de informes; 2) solicitará al PSS aclaraciones y explicaciones sobre la ejecución del contrato; 3) informar a la Junta Administradora de la AIC – EPS – I sobre los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción o aquellos que puedan poner en riesgo el cumplimiento del contrato; 4) solicitar el reporte y cargue efectivo del índice de daño a la salud.

CLÁUSULA 9. PLANES DE MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD

Entre las partes se desarrollarán procesos de mejoramiento de la calidad de los servicios de salud contratados, a través de la evaluación de los estándares previstos en la normatividad vigente y los establecidos entre las partes, estos estándares se evaluarán periódicamente según sea el caso. Dependiendo de los resultados se diseñarán los planes de mejoramiento para mantener un nivel de calidad adecuado en la prestación de los servicios, las medidas que se implementen se entenderán incluidas en el contrato y de obligatorio cumplimiento.

CLÁUSULA 10. PROHIBICIONES AL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

El PSS no podrá, en ningún caso:

1. Subcontratar con otro prestador la prestación de los servicios de salud contratados, como lo establece la Circular 066 y 067 de diciembre de 2010, emitida por la Superintendencia Nacional en Salud.
2. Prestar servicios de salud que no se hayan contratado por la AIC EPS-I.
3. Prestar servicios de salud que no se hallen habilitados en el REPS.
4. Prestar servicios de salud que hayan sido cerrados temporalmente o de forma definitiva por motivo de incumplimientos de las normas técnicas de habilitación.
5. Ceder el presente contrato a otro prestador.
6. Cobrar a los afiliados de **LA AIC EPS-I** valor alguno por concepto de la prestación de servicios de salud, como copagos o cuotas moderadoras en los casos expresamente prohibidos por la Ley.

CLÁUSULA 11. RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA

EL PSS es responsable contractual y extracontractualmente por las acciones u omisiones en que incurra por la mala o deficiente prestación de los servicios de salud que se contraten, o que no cumplan con los criterios de oportunidad, calidad y eficiencia en prestación de los servicios. De todas formas, **LA AIC EPS-I** no asumirá ningún tipo de responsabilidad ni costos derivados de eventos adversos y/o fallas en la atención por parte de **EL PSS**. En los casos que se presenten **Eventos Adversos**, **EL PSS** propiciará espacios para que en conjunto con la AIC se establezcan planes de mejora y rutas de seguimiento encaminados a la reducción de dichos eventos.

Ninguna de las partes indemnizará los daños y perjuicios que sufra la otra como consecuencia de la fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado.

CLÁUSULA 12. MULTAS

La AIC – EPS – I en cumplimiento del artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 podrá imponer al PSS multas y declarar el incumplimiento del contrato. El valor de la multa se acuerda en el 0.1% del valor total del contrato de prestación de servicios de salud por cada día de incumplimiento del PSS. En ningún caso la suma de las multas impuestas podrá exceder del 10% del valor total del contrato. El incumplimiento reiterado del PSS de las obligaciones contractuales será causal de terminación unilateral con fundamento en el incumplimiento del contrato de prestación de servicios de salud. La AIC – EPS – I respetará el debido proceso y el derecho de defensa del PSS y en consecuencia la imposición de multas se hará mediante Resolución motivada. Contra esta proceden los recursos de reposición, que se interpondrá ante el dinamizador que profiera la Resolución y subsidiariamente el de apelación ante la Junta Administradora de la AIC. El PSS autoriza a la AIC EPS-I para descontar el valor de las multas de que trata esta Cláusula, de cualquier suma que se le adeude por concepto de este contrato. En caso de incumplimiento definitivo de cualquiera de las obligaciones de este contrato, **El PSS** se hará acreedor a una pena pecuniaria equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que cause a la AIC EPS I.

CLÁUSULA 13. RÉGIMEN DE RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Entre las partes acuerdan que las diferencias se podrán ventilar ante las autoridades competentes o en su defecto cualquiera de las partes, podrán acudirá a los mecanismos alternativos de solución de conflictos establecidos en las normas aplicables vigentes.

CLÁUSULA 14. CAUSALES DE SUSPENSIÓN Y TERMINACIÓN DEL CONTRATO

De común acuerdo la AIC – EPS – I y el PSS podrán suspender temporalmente la ejecución del presente contrato por mutuo acuerdo, que se consignará en un acta. El acta debe contener los motivos de la suspensión, el término de la suspensión y la fecha en que se reiniciará la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud. En caso de que por causa imputable al PSS no se pueda reiniciar la ejecución del contrato de prestación de servicios de salud la AIC – EPS – I podrá terminarlo unilateralmente mediante acto administrativo motivado. La AIC – EPS – I podrá terminar unilateralmente el contrato en caso de incumplimiento reiterado del PSS en la prestación de servicios de salud o por la des habilitación de los servicios de salud contratados, en este caso la AIC notificará la decisión al PSS y procederá a liquidar el contrato. La liquidación se notificará al PSS para que ejerza los recursos y las acciones judiciales consagradas en la Ley. Serán causales de terminación del presente contrato las siguientes:

1. Por mutuo acuerdo entre las partes elevado a escrito.
2. Por terminación unilateral de parte de la AIC mediante acto administrativo motivado.
3. Por solicitud de cualquiera de las partes. En este caso la terminación se realizará a los treinta (30) días siguientes a la recepción de la comunicación escrita de solicitud de terminación.
4. Por incumplimiento de lo establecido en el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.
5. Por cierre temporal o permanente de los servicios contratados por incumplimiento a las normas de habilitación.
6. Por fuerza mayor o caso fortuito demostrado.

7. Por cancelación de la razón social del contratista.
8. Por el vencimiento del plazo del contrato.

CLÁUSULA 15. MODIFICACIÓN DEL CONTRATO

Las partes podrán modificar el contrato de muto acuerdo mediante la suscripción de un "otro sí" o un contrato adicional, según la necesidad del servicio.

CLÁUSULA 16. LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

La AIC-EPSI procederá a liquidar el contrato de prestación de servicios de salud de mutuo acuerdo, dentro de los cuatro (04) meses siguientes a la expiración del término previsto para la ejecución del contrato o a la expedición del acto administrativo que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga.

En caso de que no se logre liquidar de manera bilateral o las partes no lleguen a un acuerdo sobre el contenido de la liquidación, la AIC-EPSI tendrá la facultad de liquidar en forma unilateral dentro de los dos (2) meses siguientes, contados a partir del vencimiento del primer término, es decir, los cuatro (04) meses indicados inicialmente.

Si vencido los plazos anteriormente establecidos, no se ha realizado la liquidación, la misma podrá ser realizada en cualquier tiempo dentro de los dos años siguientes al vencimiento del término a que se refieren los incisos anteriores, de mutuo acuerdo o unilateralmente, de conformidad con la Resolución No. 051 del 02 de julio de 2020, o la que la adicione, modifique o sustituya.

Durante el término de liquidación de mutuo acuerdo, en el acta de liquidación se escribirán los acuerdos y desacuerdos de las partes. El acta de liquidación de mutuo acuerdo quedará en firme una vez los representantes legales firmen el acta de liquidación. El acta se entenderá notificada personalmente una vez el representante legal del PSS la firme y contra esta no procede ningún recurso. Una vez en firme el acta de liquidación de mutuo acuerdo ninguna de las partes podrá alegar o presentar solicitudes sobre los asuntos en ella consignados.

El acta de liquidación unilateral se notificará personalmente al PSS en la dirección electrónica autorizada. En caso de no haberse autorizado una dirección electrónica se notificará al PSS en su sede. Contra el acta de liquidación unilateral proceden los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación.

El acta de liquidación unilateral quedará en firme cuando una vez notificada no se interpusieron los recursos o interpuestos, se decidieron por la AIC EPS-I. El PSS podrá interponer los recursos de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación personal. La AIC EPS-I decidirá los recursos en un término prudencial que no podrá exceder tres (3) meses.

En el acta de terminación unilateral se escribirá los acuerdos y desacuerdos determinados durante la etapa de liquidación de mutuo acuerdo, y en este evento la liquidación unilateral solo procederá en relación con los aspectos que no hayan sido objeto de acuerdo. En caso de que el PSS decida demandar judicialmente sólo podrá hacerlo por los puntos en desacuerdo.

CLÁUSULA 17. RÉGIMEN LEGAL APLICABLE AL CONTRATO.

LA AIC EPS-I es una entidad de derecho público de carácter especial indígena que se rige por el fuero indígena, los usos y costumbres de los pueblos y comunidades indígenas y las directrices de las Juntas y Congresos del CRIC, por esta razón se rige por las Leyes Especiales y las expedidas por el Gobierno Nacional para regular el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS Régimen Subsidiado y contributivo. Estas normas se consideran imperativas de orden público y se aplicarán y observarán durante la ejecución del contrato y, además, servirán de guía para la interpretación, la evaluación del cumplimiento de las obligaciones o de las estimaciones pactadas de carácter contractual, para el proceso de auditoría de cuentas de servicios de salud en la modalidad de cápita o por evento y para la correspondiente liquidación del contrato. Estas normas son:

Convenios internacionales: Convenio 169 de la OIT, Sobre Pueblos Indígenas y Tribales, ratificado mediante la Ley 21 de 1991. Declaración de Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas adoptada por la Sesión 61 de la Asamblea General de las Naciones Unidas el 13 de septiembre de 2007.

Normas legales: Constitución Política de Colombia, artículos; 7, 29, 62, 246, 286.
Leyes: 691 de 2001, 1966 del 2019,1751 de 2015, 100 de 1993, 1122 de 2007, 1438 de 2011, 1616 de 2013, 1639 de 2013, 1733 de 2014, 1474 de 2011, Ley 1437 de 2011, Ley 1949 de 2019, 1955 de 2019 (Plan Nacional de Desarrollo) y las que modifiquen, adicionen o sustituyan.
Decretos: 1848 de 2017, 1088 de 1.993, 780 de 2016, 3518 de 2006, 019 de 2012, 2848 de 2017, 1953 de 2014, 1811 de 2017, 4747 de 2007, 1424 de 2019, 538 de 2020, 064 de 2020.
Resoluciones: 2292 de 2021, 2381 de 2021, 2077 de 2021, 2350 del 2020,227 del 2020, *00276 de 2019*, 2077 de 2021,2350 de 2020, 122 de 2015, 5600 de 2015, 5602 de 2015, 3047 de 2008 (Anexos Técnicos y sus modificatorios), 521 de 2020, 3100 del 2019,2465 del 2016, 5596 de 2015, 1552 de 2013, 4505 del 2012,202 del 2021,01 del 2011, 052 de 2020, 020 del 2020,1995 de 1999, 2463 de 2014, 4725 de 2011 modificada por la 783 de 2012, 430 de 2013, 3681 de 2013, 247 de 2014, 2463 de 2014, 4331 de 2012, 1552 de 2013, 3374 de 2000,10247 de 2014 modificada por la 890 de 2014, 3374 de 2000, Resolución 458 de 2013, 3280 de 2018 y las que modifiquen, adicionen o sustituyan.
Circulares Ministerio de Salud y Protección Social: Circular 016 de 2014: Circular Única 049, Circular 056 de 2009, Circular 04 de 2006, Circular 01 de 2007, Circular 02 de 2011, Circular 03 de 2013, Circular 24, Circular 16 de 2014, Circular 018 de 2015, 011 del 2018, Circular 0044 de 2019, 012 de 2021.
Acuerdos: Acuerdo 260 de 2004, 326 de 2005.
Mandatos de las autoridades locales, zonales y regionales

Parágrafo único: Además de la normatividad citada, se entiende que hacen parte de esta cláusula la totalidad de las normas que reglamentan el SGSSS vigentes o las que se expidan en el futuro por el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud.

CLÁUSULA 18. DOMICILIO CONTRACTUAL, PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN POR MEDIO ELECTRÓNICO Y TÉRMINOS PARA INTERPONER Y CONTESTAR LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN O APELACIÓN

Para todos los efectos contractuales se fija como domicilio la ciudad de Popayán. En cuanto a la prestación de los servicios, de **FRANCISCO RIOS BOLAÑOS** los prestará en el municipio de **SILVIA** Departamento del CAUCA.

PAPRÁGRAFO: - En cumplimiento de lo establecido en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, el PSS autoriza a la AIC – EPS – I a notificar por medio el medio electrónico autorizado las decisiones

que deba adoptar en el proceso de auditoría, supervisión, liquidación, multas y a su vez la AIC – EPS –I pondrá a disposición del PSS un correo electrónico para que responda e interponga los recursos de reposición o apelación. Para efectos de probar el envío o la recepción de la respuesta o recurso se dará aplicación a las reglas contenidas en el artículo 62 de la Ley 1437 de 2011. Los términos para contestar derechos de petición, resolver el recurso de reposición o el de apelación cuando proceda, serán los consagrados en la parte general del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo "Ley 1437 de 2011". Para este efecto se dará aplicación al artículo 76 de la Ley 1437 de 2011. El PSS debe interponer el recurso de reposición y subsidiariamente el de apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación por medio electrónico, cuando se haya autorizado, o a la notificación personal o por aviso, según el caso. En aquellos casos en que el PSS haya autorizado la notificación por medio electrónico, el PSS debe enviar el documento electrónico a la dirección electrónica autorizada por la AIC, sino el PSS no autorizó la notificación por medio electrónico debe remitir la respuesta o recursos a la dirección CARERRA 5 1B-15 de la ciudad de Popayán. La AIC debe decidir los recursos en un término prudencial sin que este exceda de tres (3) meses. En caso de no darse respuesta en tres meses se entenderá que la respuesta de la AIC es negativa como lo establece el artículo 83 de la Ley 1437 de 2011. Las notificaciones del proceso de auditoría de que trata el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, reglamentado por la Resolución 3047 de 2008 y sus anexos se regirán por los términos establecidos en la norma especial del SGSSS.

El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Para constancia se firma en Popayán, el día once (11) del mes de abril del año dos mil veintidós (2022).

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
C.C: 34.610.421 de Santander de Quilichao.
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC EPS–I

EL CONTRATISTA

FRANCISCO RIOS BOLAÑOS
Representante Legal –
FRANCISCO RIOS BOLAÑOS

Elaboró	*JEANINE TATIANA TRUJILLO VIQUEZ- Abogada Regional Cauca.*	Jeanine Tatiana Trujillo V
Revisó	*Marlitt Puscus Maca Coordinador Técnico Gestión Jurídica*	
Revisó	*Fabio Yujo- Gestión Contractual*	
Aprobado por:	*Álvaro Mejía Arias Asesor Área Jurídica*	

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 01 VALOR CONTRATO

AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

DURACION	1/01/2022	A	31/12/2022	**CONTRATO**	115-2022

IPS MUNICIPIO	MODALIDAD	TARIFA	VALOR MENSUAL	VALOR CONTRATO
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS	EVENTO	SOAT 2020 MENOS EL 22% DE DESCUENTO- SOAT 2020 MENOS EL 3%	$ 3.095.833	$ 37.150.000
VALOR TOTAL	**EVENTO**		**$ 3.095.833**	**$ 37.150.000**

MESES DE VIGENCIA
12

NOTA: LA FUENTE DE FINANCIACION CORRESPONDE A LO ASIGNADO POR EL MINISTERIO DE SALUD NACIONAL

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

Francisco Rios B.
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS
Representante Legal
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

Aprobado por: Marisol Anacona C- Directiva de la Regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo -Aseguramiento AIC EPSI
Revisado: Lizeth Andrea Pillimue Montano
Población certificada Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 02 SERVICIOS CONTRATADOS

AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

DURACION	1/01/2022	A	31/12/2022
CONTRATO	115-2022		

NOMBRE	SERVICIO HABILITADO	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	UNIDAD MOVIL	DOMICILIARIA	BAJA COMPLEJIDAD	MODALIDAD
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739-FISIOTERAPIA	SI	NO	SI	SI	SI	EVENTO

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

Francisco Ríos B.
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS
Representante Legal
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

Aprobado por: Marisol Anacona C- Directiva de la Regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo -Aseguramiento AIC EPSI
Revisado: Lizeth Andrea Pillimue Montano
Población certificada Área de Registro SISPRO 2022

ANEXO No. 03 TARIFAS SERVICIOS CONTRATADOS

AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

DURACION	01/03/2022 A 31/12/2022
CONTRATO	115-2022

CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTO	TARIFA VIGENCIA 2022	TARIFA 2022	OBSERVACIONES
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SOAT 2020 MENOS EL 22% DE DESCUENTO	$ 17.574	
931001-1	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	SOAT 2020 MENOS EL 3%	$ 21.854	APLICA SOLO EN ZONA URBANA
LOS SERVICIOS FACTURADOS EN EL MES DE ENERO Y FEBRERO DE LA VIGENCIA 2021, LA AIC EPS-I LOS RECONOCERA A TARIFAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO 115-2021				

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indigena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

Francisco Rios B.

FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS
Representante Legal
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

Aprobado por: Maisol Anacona C- Directiva de la Regional Cauca
Proyectado Por: Apiayala Ulcue Campo -Aseguramiento AIC EPSI
Revisado: Lizeth Andrea Fllimue Montano
Población certificada Área de Registro SISPRO 2022

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 04 INDICADORES MONITOREO DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD
AL CONTRATO No. 115-2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA Y FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑO

DURACION	1/01/2022	A	31/12/2022
CONTRATO No.	115-2022		

ATRIBUTO	INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	META
EXPERIENCIA EN LA ATENCIÓN	Tempo promedio de espera para la respuesta de PQRSD	Dias	5
	Proporción de usuarios que recomendaría su IPS a familiares y amigos	porcentaje	92
	Proporción de satisfacción global de los usuarios en la IPS	porcentaje	92

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

Francisco Rios B.
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS
Representante Legal
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑO

Proyectado Por: *Isabel Otero-Profesional SOGC*
Revisado Por: *Juan Manuel Sisco - Lider SOGC*

ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
Resolución 083 del 15 de Diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas – Ministerio del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT. 817.001.773-3

ANEXO No. 05 LINEAMIENTOS DE MOVILIDAD

AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD SUSCRITO ENTRE LA ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-I Y FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

CONTRATO No.	115-2022		
DURACION	1/01/2022	A	31/12/2022

1. Recaudo de los pagos compartidos a los afiliados del régimen contributivo

El Ministerio de Salud y Protección Social efectuó el cálculo para establecer los montos de las cuotas moderadoras y los topes máximos de los copagos por evento y año calendario, que regirán durante el año 2022, con fundamento en lo establecido en los artículos 2.3.2.1.17 y 2.6.4.2.1.19 del Decreto 780 de 2016 procede a definir en UVT el monto de las cuotas moderadoras y copagos para la vigencia 2022, para el Régimen Contributivo y Subsidiado, tomando como referente el SMLMV del Decreto 1724 de 2021 y la Resolución 140 del 25 de diciembre de 2021, por la cual se fija en ($38.004), el valor de la Unidad de Valor Tributario (UVT) que regirá durante el año 2022, el cual representa un incremento de 4,67% respecto del valor que rigió durante el año 2021. En consecuencia los valores resultantes de la aplicación de los porcentajes establecidos en los artículos 8, 9, 10 y 11 del Acuerdo 260 del de 2004, se calculan de conformidad con lo establecido en el artículo 49 de la Ley 1955 de 2019, con base en su equivalencia en términos de la Unidad de Valor Tributario (UVT), actualizados al 4,67%. Circular externa 061 de 2021.

De acuerdo a las clausulas contractuales establecidas entre las partes, el PSS se encargarán de recaudar las cuotas moderadoras y copagos en virtud del contrato **No. 115-2022** con las EPSI, es decir, que obran por cuenta de un tercero. Se debe tener presente el artículo 3° del Decreto 1514 de 1998, que trata de la facturación en los contratos de mandato, expidiendo la factura por las cuotas moderadoras y copagos que recauden a nombre de las entidades promotoras de salud (EPS), al igual que deben hacerlo estas últimas cuando recauden directamente los pagos por tales conceptos.

1.1 Tarifas de la cuota moderadora 2022

Rango de ingresos en smlmv (1)	Cuota en % del SMLMV	Valor cuota moderadora 2022	Incremento 2021/2022
Menor a 2 SMLMV	11,70%	$ 3.700	5,71%
Entre 2 y 5 SMLMV	46,10%	$ 14.700	5,00%
Mayor a 5 SMLMV	121,50%	$ 38.500	4,62%

El recaudo de las cuotas moderadoras, se aplica a cotizantes y beneficiarios del SGSSS en los servicios y tecnologías PBS con cargo a la UPC y a los servicios y tecnologías no financiados con recursos de la UPC (NO PBS) cargados en el aplicativo MIPRES.

1. Consulta externa médica, odontológica, paramédica y de medicina alternativa aceptada
2. Consulta externa por médico especialista.
3. Fórmula de medicamentos para tratamientos ambulatorios. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos. El formato para dicha fórmula deberá incluir como mínimo tres casillas.
4. Exámenes de diagnóstico por laboratorio clínico, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos en ella. El formato para dicha orden deberá incluir como mínimo cuatro casillas.
5. Exámenes de diagnóstico por imagenología, ordenados en forma ambulatoria y que no requieran autorización adicional a la del médico tratante. La cuota moderadora se cobrará por la totalidad de la orden expedida en una misma consulta, independientemente del número de ítems incluidos en ella. El formato para dicha orden deberá incluir como mínimo tres casillas.
6. Atención en el servicio de urgencias única y exclusivamente cuando la utilización de estos servicios no obedezca, a juicio de un profesional de la salud autorizado, a problemas que comprometan la vida o funcionalidad de la persona o que requieran la protección inmediata con servicios de salud:

Ejemplos de problemas que NO comprometen la vida o funcionalidad de la persona o que requieran la protección inmediata con servicios de salud:

- Paciente con cuadro de EDA (Enfermedad Diarreica Aguda) sin compromiso hemodinámico (Hidratado, normo tenso, etc.).
- Paciente con dolor muscular de varios días de evolución sin cambios en el cuadro sintomático.
- Paciente con cuadro de conjuntivitis.

1.2 Tarifas copagos 2022

Rango de IBC en smlmv (1)	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Valor máximo por año (3)	Incremento 2021/2022
Menor a 2 SMLMV	11,50%	$ 272.924	$ 546.799	4,67%
Entre 2 y 5 SMLMV	17,30%	$ 1.093.597	$ 2.187.195	4,67%
Mayor a 5 SMLMV	23,00%	$ 2.187.195	$ 4.374.389	4,67%

El recaudo de los COPAGOS, se aplica exclusivamente a afiliados beneficiarios del SGSSS en todos los servicios y tecnologías PBS con cargo a la UPC y a los servicios y tecnologías NO PBS cargados al aplicativo MIPRES, excepto en los siguientes servicios.

1. Servicios de promoción y prevención
2. Programas de control de atención materno infantil
3. Programas de control en atención de las enfermedades transmisibles
4. A enfermedades catastróficas o de alto costo
5. La atención inicial de urgencias: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 2 del artículo 3° de la Decreto 412 de 1992 o demás disposiciones que lo complementen, adicionen o modifiquen, comprende todas las acciones realizadas a una persona con patología de urgencia y que tiendan a estabilizarla en sus signos vitales, realizar un diagnóstico de impresión y definirle el destino inmediato, tomando como base el nivel de atención y el grado de complejidad de la entidad que realiza la atención inicial de urgencia, al tenor de los principios éticos y las normas que determinan las acciones y el comportamiento del personal de salud.
6. Los servicios sujetos a la aplicación de cuotas moderadoras
8. La prescripción regular dentro de un programa especial de atención integral de patologías

1.3. Copagos para servicios y tecnologías NO PBS - MIPRES.

Artículo 2.6.4.2.1.19 Decreto 780 de 2016. Copagos por conceptos de prestaciones de servicios no incluidos en el plan de beneficios del régimen contributivo: Se entiende por copago el aporte que realiza un afiliado del régimen contributivo del SGSSS correspondiente a una parte del valor de los servicios o tecnologías NOPBS, que le fueron prescritas por el profesional de la salud u ordenadas por fallo de tutela. Decreto 2265 de 2017.

1.4. Tarifas copagos régimen subsidiado 2022

Afiliados del régimen subsidiado del Sisbén 2 y 3	Copago en % del valor del servicio	Valor máximo por evento (2)	Incremento 2021/2022
valor máximo por evento	10%	$ 475.477	4,67%
valor máximo por año		$ 950.954	4,67%

Las personas afiliadas al régimen subsidiado clasificadas en el nivel II del Sisbén, deberán cancelar cuotas de recuperación a los prestadores de servicios de salud por la atención de los servicios NOPBS, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 2.4.2.0 del Decreto 780 de 2016.

2. Exoneración de pagos compartidos establecida por leyes especiales

Circular No. **00016 de 2014** del MPS, exención concurrente del pago de cuotas moderadoras y copagos por Leyes especiales:
1 - personas con discapacidad mental y certificado de discapacidad emitido por el equipo interdisciplinario. Ley 1306 de 2009. Artículo 12.
2 - Los beneficiarios de la Ley 1388 de 2010. Artículo 4 parágrafo 2: Población menor de 18 años con impresión diagnóstica de cáncer por el médico general, diagnóstico confirmado de cáncer en cualquiera de sus etapas, tipos y modalidades, certificado por el onco-hematológo pediátrico.
3 - procedimientos de vasectomía y ligadura de trompas (ley 1412 de 2010. Artículos 2 y 3).
4 - Menores de 18 años clasificados en Sisbén I y II, con discapacidad física, sensorial, y cognitiva, enfermedades catastróficas y ruinosas que sean certificadas por el médico tratante. Ley 1438 de 2011, artículo 18.
5 - Menores de 18 años víctimas de violencia física y sexual y todas las formas de maltrato, que estén certificados por la autoridad competente, respecto a los servicios para su rehabilitación física, mental y atención integral hasta que se certifique médicamente su recuperación. (Ley 1438 de 2011, Artículo 19.)
6 - Todas las personas víctimas de violencia física y sexual, que estén certificados por la autoridad competente, respecto a los servicios para su rehabilitación física, mental y atención integral hasta que se certifique médicamente su recuperación. (Ley 1438 de 2011, Artículo 54).
7 - Victimas del conflicto armado interno en los términos del Artículo 3 de la ley 1448 de 2011, debidamente certificados por RUV.
8 - Victimas de lesiones personales causadas por el uso de cualquier tipo de ácidos o sustancia similar o corrosiva que generen daño o destrucción al entrar en contacto con el tejido humano. Ley 1438 de 2011, Artículo 53A, adicionado por el artículo 5 de la ley 1639 de 2013.
9 - Afiliados con sospecha de COVID-19 y casos confirmados, mientras desaparezcan, persistan o se incrementen las causas que dieron origen al SARS-CoV-2/covid-19, Declaratoria de emergencia sanitaria Resolución 385 de 2020.

3.2. Para los servicios prestados facturados a la EPS, susceptibles de recobros (ATEL) a la ARL.
a. Direccionar todo evento de salud de origen laboral a la aseguradora correspondientes.
b. Para el reconocimiento y pago de prestaciones asistenciales y económicas, derivadas de la atención de eventos de origen laboral susceptibles de recobros entre aseguradoras, es indispensable definir **el tipo de contingencia en atención inicial de urgencias y la consulta externa**, adicionalmente anexar a la factura, la copia de la historia clínica indicando la fecha, el motivo de la consulta y **el tipo de contingencia** que generó el evento. Lo anterior obedece a que, para las ARL, es indispensable tener adjunto un soporte que constate la asistencia del paciente a la consulta de control.

4. Prestación de servicios NO PBS con recobros a la ADRES.
A. La facturación de las tecnologías NO cubiertas por el plan básico de servicios con cargo a la UPC (NO PBS) deberá realizarse por separado de las prestaciones cubiertas por el plan básico de servicios con cargo a la UPC.
B. Las facturas con prestaciones NO PBS y PBS serán objeto de devolución.
C. El reporte de suministro (Resolución 1885 del 2018) debe ser realizado antes de la radicación de la factura NO PBS ante la EPS, el incumplimiento de este requisito será causal de devolución. (Anexo 6, Resolución 3047 del 2008, código 847)

5. Ordenes médicas de incapacidades y licencias de maternidad
La EPS reconoce las prestaciones económicas a sus afiliados sobre la orden médica en el formato correspondiente, registrado en la historia clínica.
a. Todo profesional médico u odontólogo para expedir certificados de incapacidad o licencia debe exigir la presencia física del paciente o de la madre, según sea el caso, y luego de su correspondiente valoración podrán expedir certificados de incapacidad inicial o de prórroga.
b. La incapacidad médica debe ser generada sin enmendaduras en forma veraz, legible, completa con total claridad en cada uno de los campos a diligenciar y con las firmas del profesional tratante registrado en RETHUS, adicionando el número de identificación del médico y el registro medico.
c. La incapacidad médica ordenada por profesionales no registrados en RETHUS, será glosada y no se le reconocerá al aportante.
d. En todos los casos, registrar dentro de la historia clínica ya sea en indicaciones o en aclaraciones, si al paciente se le generó incapacidad y el número de días, ya que es el único registro que se puede verificar en alguna situación de carácter medicolegal.
e. Es importante recordar a los pacientes al momento de la expedición de las Incapacidades Medicas, que estarán a cargo de los Empleadores los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general tanto en el sector público como en el privado; y de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a partir del tercer (3) día de Incapacidad acorde a la normatividad vigente.

5.2 Incapacidades en servicios de odontología.
Para efectos administrativos las incapacidades temporales que se otorguen en el servicio de odontología sean hasta por un periodo máximo de 3 días, luego de los cuales se otorgarán las prórrogas de acuerdo con la pertinencia médica de las mismas.

5.3. Incapacidades en la baja complejidad.
Se recomiendan para efectos administrativos que las incapacidades temporales emitidas por médico general se otorguen por un periodo máximo de 10 días, luego de los cuales se otorgarán las prórrogas según la pertinencia medica de las mismas, y con remisión a Especialista acorde al caso.

5.4. Incapacidades en mediana y alta complejidad.
Se recomiendan para efectos administrativos, que las incapacidades temporales emitidas por los médicos especialistas, se otorguen por un periodo máximo de 30 días, en el evento en que el paciente requiera prórroga, la IPS debe establecer un mecanismo de remisión del usuario al especialista correspondiente para que valide la pertinencia y la prórroga de la incapacidad y de ser necesario remitirlo a Medicina Laboral para iniciar proceso de remisión al Fondo de Pensiones cuando la prórroga de su incapacidad temporal e igual o superior a 90 días

EL CONTRATANTE

LESVY BEVERLY YONDA NACHE
Representante Legal
Asociación Indígena del Cauca AIC-EPS-I

EL CONTRATISTA

FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS
Representante Legal
FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

Proyectado Por: Líder Régimen Contributivo -Aseguramiento AIC EPSI
Revisado: Lizeth Andrea Pillimue Montano
Población certificada Área de Registro SISPRO 2022

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S A
Date: 2022.04.11 13:32:32 -05:00

Código de Seguridad: uEvGBuBuE1808L00BubNeg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-85-PPSUS2R000000065-0001

No. PÓLIZA	CCS-100017918	No. ANEXO	8	No. CERTIFICADO	100079589	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	11/04/2022	SUC. EXPEDIDORA	CEN CALI SOR

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	11/04/2022	24:00 Horas Del	30/06/2023		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	RIOS BOLAÑOS, FRANCISCO	No. DOC. IDENTIDAD	10.723.159
DIRECCIÓN	CARRERA 4 N° 2 - 47 BARRIO CALOTO	TELÉFONO	3117205085
ASEGURADO	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS - I	No. DOC. IDENTIDAD	817.001.773-3
DIRECCIÓN	CALLE 1 NO 4-66	TELÉFONO	8380200
BENEFICIARIO	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS - I	No. DOC. IDENTIDAD	817.001.773-3
DIRECCIÓN	CALLE 1 NO 4-66	TELÉFONO	8380200

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.115-2022 , CUYO OBJETO ES

ENTRE LA AIC-EPS-I Y FRANCISCO RIOS BOLAÑOS, SE ACUERDA QUE EL PSS PRESTARA LOS SERVICIOS DE SALUD DEBIDAMENTE HABILITADOS EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - REPS, QUE CORRESPONDAN A LA BAJA COMPLEJIDAD, CON LA FINALIDAD DE GARANTIZAR LA CONTINUIDAD EN RELACION CON EL DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO, RECUPERACION, REHABILITACION Y CUIDADOS PALIATIVOS A LA POBLACION AFILIADA DE LA AIC-EPS-I EN EL REGIMEN SUBSIDIADO Y CONTRIBUTIVO.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 11/04/2022	24:00 Horas Del 30/06/2023	7.430.000,00	16.305,00
CALIDAD	00:00 Horas Del 11/04/2022	24:00 Horas Del 30/06/2023	7.430.000,00	16.305,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 14.860.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	32.610,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	32.610,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	7.146,00
TOTAL A PAGAR	$	44.756,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 11/04/2022

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial Seguro S.A.

Francisco Rios B.
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y DALIA - ANI

Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerios del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salu
NIT: 817.001.773-3

Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerios del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT: 817.001.773-3

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

TIPO DE PÓLIZA	CUMPLIMIENTO	X
	CALIDAD DE SERVICIOS	X
	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	
	PÓLIZA GLOBAL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES	

NUMERO DE CONTRATO	115-2022	RIOS BOLANOS FRANCISCO ALBERTO

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO
	1	1	2022

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE LA SALUD

PRESTADOR			
RIOS BOLANOS FRANCISCO ALBERTO		**R. L:**	FRANCISCO RIOS BOLAÑOS

EXPEDIDA POR:	SEGUROS MUNDIAL
NUMERO DE PÓLIZA:2022	100012910

DESARROLLO DEL MODELO DE CUIDADO DE LA SALUD EN EL MARCO DEL SISTEMA INDIGENA DE SALUD PROPIO INTERCULTURAL SISPI

	VALOR ASEGURADO	**VIGENCIA**					
		FECHA DE INICIO			**FECHA FINAL**		
CUMPLIMIENTO	$ 7.430.000,00	11	4	2022	30	6	2023
CALIDAD DE SERVICIOS	$ 7.430.000,00	11	4	2022	30	6	2023
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL							
RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLINICAS Y HOSPITALES							

GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS SEGÚN EL REPS

Se firma la presente aprobación en Popayán, a los (12) días del mes de abril del año 2022.

Elaborado por:			**Aprobado por:**	
NOMBRE:	TANIA JANITH UNI MUÑOZ		**NOMBRE:**	FABIO NELSON YUJO
CARGO:	Auxiliar de contratacion .		**CARGO:**	Líder de proceso de contratación -Gestión Jurídica

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MÉDICAS

CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions
NIT: 860.070.374-9

PÓLIZA 802019504
CERTIFICADO RM64346
REFERENCIA PAGO ELECTRONICO 0900030890

UBICACION: POPAYAN USUARIO: JGUTIERREZ TIP CERTIFICADO: Nueva producción FECHA EXPEDICION: DD 04 MM 03 AAAA 2022

TOMADOR	RIOS BOLAÑOS FRANCISCO ALBERTO	C.C. O NIT: 10723159	1
DIRECCIÓN:	CL 5 C 15 C 40	CIUDAD: SILVIA	
E-MAIL:	FRANK3757@HOTMAIL.COM	TELÉFONO: 3117205085	
ASEGURADO:	RIOS BOLAÑOS FRANCISCO ALBERTO	C.C. O NIT: 10723159	
DIRECCIÓN:	CL 5 C 15 C 40	CIUDAD: SILVIA	TEL. 3117205085
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT: 0000000000	
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	TEL.

VIGENCIA			VALOR ASEGURADO EN PESOS	
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 04 03 2022	HASTA 04 03 2023			100,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM:	MONEDA	VALORES
100.00	JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES EN SEGUROS					PRIMA NETA	PESOS	105,000.00
						CARGOS DE EMISIÓN	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	19,950.00
						TOTAL		124,950.00

AMPAROS	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE Mínimo
R. CIVIL PROFESIONES MEDICAS	04-03-2022	04-03-2023	0.00	100,000,000.00	105,000.00	10	1,500,000.00
Perjuicios Patrim Lucro Cesante / Vigencia	04-03-2022	04-03-2023	0.00	100,000,000.00	0.00	10	900,000.00
Perjuicios Patrim Lucro Cesante / Evento	04-03-2022	04-03-2023	0.00	100,000,000.00	0.00	10	900,000.00
Gastos Judiciales de Defensa / Vigencia	04-03-2022	04-03-2023	0.00	20,000,000.00	0.00	10	900,000.00
Gastos Judiciales de Defensa / Evento	04-03-2022	04-03-2023	0.00	20,000,000.00	0.00	10	900,000.00

OBJETO DE LA PÓLIZA:

INDENMIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES (DAÑO EMERGENTE LUCRO CESANTE) DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA EN QUE PUDIERE INCURRIR AL ASEGURADO A CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION MEDICA, SI EL SINIESTRO REFERENTE INCURRIESE DENTRO DEL PERIODO DE LA VIGENCIA DEL RIESGO.

La presente póliza no se extiende a cubrir ningún tipo de lesión, daño, responsabilidad, reclamación, pérdida, pago, costo o gasto de cualquier tipo, ya sea real o presunto, que derive de, sea consecuencia directa o indirecta de, atribuible a, o en cualquier modo relacionado con o en conexión con: Brote; Epidemia; Virus; Pandemia y/ o Emergencia Pública declaradas; Enfermedades Infecciosas, Transmisibles y/o Contagiosas (Se traten de manifestaciones reales o de Sospecha)

PROFESION. FISIOTERAPEUTA

EXCLUSIÓN DE TRANSCCIONES PROHIBIDAS, EMBARGOS Y SANCIONES ECONÓMICAS: LA COMPAÑÍA NO PROVEERA COBERTURA NI ESTARÁ OBLIGADA A PAGAR NINGUNA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO EN VIRTUD DE ESTA PÓLIZA SI LA PROVISIÓN DE DICHA COBERTURA, O EL PAGO DE DICHA PÉRDIDA, RECLAMACIÓN O BENEFICIO PUDIERE EXPONER A LA COMPAÑÍA A ALGUNA SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN CONFORME A LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LEYES O NORMATIVAS DE CUALQUIER JURISDICCIÓN APLICABLE A LA COMPAÑÍA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACERA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA. S.A EN TODO EL PAÍS.
VER NOTA EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ÁRTICULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMÚN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASESURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES INCLUIDAS EN LA FORMA SU-OD-09-02 ADJUNTA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Francisco Rios B.
TOMADOR

(415)7709998911901(8020)0900030890

Juan Manuel Merchan Hernández
CC: 79.780.531
COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerios del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salu
NIT: 817.001.773-3

Resolución 083 del 15 de diciembre de 1997
Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerios del Interior
EPSI 03 Resolución 1074 de Junio 22 de 2006
Ministerio de la Protección social y Superintendencia Nacional de Salud
NIT: 817.001.773-3

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZA

TIPO DE PÓLIZA	CUMPLIMIENTO	
	CALIDAD DE SERVICIOS	
	POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	
	PÓLIZA GLOBAL DE CLÍNICAS Y HOSPITALES	x

NUMERO DE CONTRATO	115-2022	RIOS BOLANOS FRANCISCO ALBERTO

FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	FECHA		
	DÍA	MES	AÑO
	1	1	2022

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE LA SALUD

PRESTADOR			
RIOS BOLANOS FRANCISCO ALBERTO		**R. L:**	FRANCISCO RIOS BOLAÑOS

EXPEDIDA POR:	CONFIANZA
NUMERO DE PÓLIZA:2022	802019504

DESARROLLO DEL MODELO DE CUIDADO DE LA SALUD EN EL MARCO DEL SISTEMA INDIGENA DE SALUD PROPIO INTERCULTURAL SISPI

	VALOR ASEGURADO	**VIGENCIA**					
		FECHA DE INICIO			**FECHA FINAL**		
CUMPLIMIENTO							
CALIDAD DE SERVICIOS							
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL							
RESPONSABILIDAD CIVIL DE CLINICAS Y HOSPITALES	$ 100.000.000	4	3	2022	4	3	2023

GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS SEGÚN EL REPS

Se firma la presente aprobación en Popayán, a los (7) días del mes de marzo del año 2022.

Elaborado por:			**Aprobado por:**	
NOMBRE:	TANIA JANITH UNIMUÑOZ		**NOMBRE:**	**FABIO NELSON YUJO**
CARGO:	Auxiliar de contratacion .		**CARGO:**	Líder de proceso de contratación -Gestión Jurídica

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **3603001** **Fecha:** **25/03/2021** **Hora:** **9:12:44**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre FUNDACION HUELLAS

NIT ☑ 817007493

C C ☐ Número

Código 195480506701 Dirección del Prestador BARRIO INMACULADA CARRERA 4 -VIA SILVIA

Teléfono (602)8470595 Departamento CAUCA 19 Municipio PIENDAMO 548

Correo: moniklorena77@latinmail.com Contrato: 165-2021 RECUPERACION DE LA SALUD DE MEDIANA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
873210	2	RADIOGRAFIA DE MANO	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-03-25 Hora: 9:12

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
JOSELIN CUETIA RIVERA	
Cargo o actividad: AUXILIAR AT	Teléfono Celular:

OM 18/03/2021

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **3634080** **Fecha:** **15/04/2021** **Hora:** **10:25:59**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre ASOCIACION AUTOR INDIG ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA_SILVIA

NIT ☑ 817004984

C C ☐ Número

Código 197430701901 Dirección del Prestador Kra 3 No. 4 - 22

Teléfono 3148114460 Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Correo: totoguampa@hotmail.com Contrato: 140-2021 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA COMPLEJIDAD_SILVIA

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890283	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-03-18 Hora: 10:25

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
EDITH DAMARIS CUENE MULCUE	
Cargo o actividad: AUX DE ENFERMERIA	Teléfono Celular:

FOM 18-03-2021

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **3732249** **Fecha:** **29/06/2021** **Hora:** **16:39:46**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre ASOCIACION AUTOR INDIG ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA_SILVIA

NIT ☑ 817004984

C C ☐ Número

Código 197430701901 Dirección del Prestador Kra 3 No. 4 - 22

Teléfono 3148114460 Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Correo: totoguampa@hotmail.com Contrato: 140-2021 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA COMPLEJIDAD_SILVIA

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890383	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-06-26 Hora: 16:39

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
MARGUI ASTRID CAMPO COPAQUE	
Cargo o actividad: ATENCION	Teléfono Celular:

fom 26/06/2021
con resultados

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **3732257** **Fecha:** **29/06/2021** **Hora:** **17:06:43**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre ASOCIACION AUTOR INDIG ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA_SILVIA

NIT ☑ 817004984

C C ☐ Número

Código 197430701901 Dirección del Prestador Kra 3 No. 4 - 22

Teléfono 3148114460 Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Correo: totoguampa@hotmail.com Contrato: 140-2021 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA COMPLEJIDAD_SILVIA

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-06-26 Hora: 17:06

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
MARGUI ASTRID CAMPO COPAQUE	
Cargo o actividad: ATENCION	Teléfono Celular:

fom 26/06/2021

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **3732260** **Fecha:** **29/06/2021** **Hora:** **17:08:15**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA MINGA CAUCA

NIT ☑ 817001773

C C ☐ Número

Código 190010818301 Dirección del Prestador Cra 11 # 12N-75 B/ SANTA CLARA

Teléfono 6028368167- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: ipsminga@aicsalud.org.co Contrato: 220-2021 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890264	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-06-26 Hora: 17:08

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
MARGUI ASTRID CAMPO COPAQUE	
Cargo o actividad: ATENCION	Teléfono Celular:

fom 26/06/2021

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **3835617** **Fecha:** **06/09/2021** **Hora:** **7:17:29**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre ASOCIACION AUTOR INDIG ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA_SILVIA

NIT ☑ 817004984

C C ☐ Número

Código 197430701901 Dirección del Prestador Kra 3 No. 4 - 22

Teléfono 3148114460 Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Correo: totoguampa@hotmail.com Contrato: 140-2021 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA COMPLEJIDAD_SILVIA

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
904902	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-09-06 Hora: 7:17

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
GUSTAVO YOVANNY CUENE GUEGIA	
Cargo o actividad: AUX DE ENFERMERIA	Teléfono Celular:

FOM 25/08/2021

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **3943730** **Fecha:** **12/11/2021** **Hora:** **11:04:04**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA MINGA CAUCA

NIT ☑ 817001773

C C ☐ Número

Código 190010818301 Dirección del Prestador Cra 11 # 12N-75 B/ SANTA CLARA

Teléfono 6028368167- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: ipsminga@aicsalud.org.co Contrato: 220-2021 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890280	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-11-12 Hora: 11:04

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
GUSTAVO YOVANNY CUENE GUEGIA	
Cargo o actividad: AUX DE ENFERMERIA	Teléfono Celular:

FOM 26/06/2021 VALIDA PARA VALORACION ESPECIALISTA CIRUGIA DE MANO

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **5125281** **Fecha:** **22/03/2022** **Hora:** **17:07:15**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT ☑ 891501676

C C ☐ Número

Código 190010002301 Dirección del Prestador CALLE 15 No 17A 196 La Ladera

Teléfono 3174366850- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: hospitalhslv@hosusana.gov.co Contrato: 101-2022 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

SUBSIDIO TOTAL

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890281	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2021-06-26 Hora: 17:07

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0.00 €	0.00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
LEIDY TATIANA PACHO CAMPO	
Cargo o actividad: ATENCION AL COMUNERO	Teléfono Celular:

FOM 26 06 21.....ORDEN VALIDA PARA CON ESPECILISTA EN CIRUGIA DE MANO

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **5139791** **Fecha:** **30/03/2022** **Hora:** **7:53:37**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT ☑ 891501676

C C ☐ Número

Código 190010002301 Dirección del Prestador CALLE 15 No 17A 196 La Ladera

Teléfono 3174366850- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: hospitalhslv@hosusana.gov.co Contrato: 101-2022 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890326	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2022-03-24 Hora: 7:53

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0,00 €	0,00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
LEIDY TATIANA PACHO CAMPO	
Cargo o actividad: ATENCION AL COMUNERO	Teléfono Celular:

FOM 24 03 22

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP 5139802 **Fecha:** 30/03/2022 **Hora:** 7:55:09

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT ☑ 891501676

C C ☐ Número

Código 190010002301 Dirección del Prestador CALLE 15 No 17A 196 La Ladera

Teléfono 3174366850- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: hospitalhslv@hosusana.gov.co Contrato: 101-2022 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
867201	1	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	
868507	1	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	
829115	1	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2022-03-24 Hora: 7:55

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % 100

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0,00 €	0,00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
LEIDY TATIANA PACHO CAMPO	
Cargo o actividad: ATENCION AL COMUNERO	Teléfono Celular:

FOM 24 03 22

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **5280603** **Fecha:** **17/06/2022** **Hora:** **20:48:16**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT ☑ 891501676

C C ☐ Número

Código 190010002301 Dirección del Prestador CALLE 15 No 17A 196 La Ladera

Teléfono 3174366850- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: hospitalhslv@hosusana.gov.co Contrato: 101-2022 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☐ Consulta Externa ☑ Hospitalización Servicio HOSPITALIZACION Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
867202	1	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	
866107	1	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2022-06-17 Hora: 20:48

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0,00 €	0,00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
MARICELA CHOCUE QUITUMBO	
Cargo o actividad: ATENCION	Teléfono Celular:

FOM 17/06/2022

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP 5315426 **Fecha:** 12/07/2022 **Hora:** 9:26:36

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT ☑ 891501676

C C ☐ Número

Código 190010002301 Dirección del Prestador CALLE 15 No 17A 196 La Ladera

Teléfono 3174366850- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: hospitalhslv@hosusana.gov.co Contrato: 101-2022 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2022-06-23 Hora: 9:26

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0,00 €	0,00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
LUZ ADRIANA ZAMBRANO CHOCUE	
Cargo o actividad: AUX DE ENFERMERIA	Teléfono Celular:

FOM 23/06/2022

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP **5377569** **Fecha:** **18/08/2022** **Hora:** **17:10:50**

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

NIT ☑ 10723159

C C ☐ Número

Código 197430830101 Dirección del Prestador Cra 3a No 12-38

Teléfono 3117205085 Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Correo: deporte_salud_silviacauca@hotma Contrato: 115-2022 RECUPERACION DE LA SALUD BAJA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
931001	10	TERAPIA FISICA INTEGRAL	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2022-07-21 Hora: 17:10

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0,00 €	0,00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
YURANY ALMENDRAS PEÑA	
Cargo o actividad: ATENCION COMUNERO	Teléfono Celular:

FOM;21/07/2022

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP 5377576 **Fecha:** 18/08/2022 **Hora:** 17:13:49

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT ☑ 891501676

C C ☐ Número

Código 190010002301 Dirección del Prestador CALLE 15 No 17A 196 La Ladera

Teléfono 3174366850- Departamento CAUCA 19 Municipio POPAYAN 001

Correo: hospitalhslv@hosusana.gov.co Contrato: 101-2022 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
890380	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2022-07-21 Hora: 17:13

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % **100**

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0,00 €	0,00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
YURANY ALMENDRAS PEÑA	
Cargo o actividad: ATENCION COMUNERO	Teléfono Celular:

fom;21/07/2022

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

DUPLICADO

NUMERO AUTORIZACION POP 5534172 **Fecha:** 17/11/2022 **Hora:** 9:16:08

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA CODIGO EPSI03

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre FRANCISCO ALBERTO RIOS BOLAÑOS

NIT ☑ 10723159

C C ☐ Número

Código 197430830101 Dirección del Prestador Cra 3a No 12-38

Teléfono 3117205085 Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Correo: deporte_salud_silviacauca@hotma Contrato: 115-2022 RECUPERACION DE LA SALUD BAJA COMPLEJIDAD

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
FLOREZ	CHAVACO	LAURA	JULLIZA

Tipo Documento de Identificación

☐ Registro Civil ☐ Pasaporte ☐ Cédula de Extranjería

☑ Tarjeta de Identidad ☐ Adulto Sin Identificación

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Menor Sin Identificación

1064430735 No Documento de Identificación

Edad

22/11/2007 Fecha de Nacimiento

MODALIDAD SUBSIDIO

Dirección de Residencia Habitual Teléfono

Departamento CAUCA 19 Municipio SILVIA 743

Teléfono Celular Correo Electrónico

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización

☑ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama

☐ Urgencias

Manejo Integral Según Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción	Especialidad
931001	10	TERAPIA FISICA INTEGRAL	

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1 Fecha: 2022-07-21 Hora: 9:16

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago % 100

Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización 0 Reclamo de tiquete, bono o vale de pago ☐

Recaudo del prestador

Concepto	Valor en pesos	Porcentaje (%)	Valor Máximo (Tope) en pesos
☐ Cuota Moderadora			
☑ Copago	0,00 €	0,00 €	
☐ Cuota de Recuperación			
☐ Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza	Teléfono
GLORIA GUTIERREZ	
Cargo o actividad: ATENCION AL COMUNERO	Teléfono Celular:

FOM 21/07/2022

Esta ordén de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 90 DIAS>>

Firma del Paciente

HISTORIA CLINICA

No 1064430735

NOMBRES Y APELLIDOS	**LAURA JULLIZA FLOREZ CHAVACO**					
IDENTIFICACION	CC__ TI **X** RC __		No. ID **1064430735**		LUGAR DE XPEDICIÓN SILVIA	
FECHA DE NACIMIENTO	DIA	22	MES	11	AÑO	2007
EDAD	14	DIAS__ MESES__ AÑOS **X**				
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A) _CASADO(A)__UNION LIBRE__VIUDO(A)__ M.E **X**					
TIPO DE VINCULACION	SUBSIDIADO **X** CONTRIBUTIVO__ PARTICULAR__					
EPS	AIC		CARNET No			
OCUPACION	ESTUDIANTE					
DIRECCION	B/ LAS DELICIAS					
NUMERO DETELEFONO	0					
ACUDIENTE	GERSAIN FLOREZ					
PARENTESCO ACUDIENTE	PADRE					
NUMERO DETELEFONO	350 4709269					
No SESIONES	VEINTE (20) 10 AUTORIZADAS – 10 PENDIENTES					
MOTIVO DE CONSULTA	"NACI CON LOS DEDOS MEÑIQUES TORCIDOS"					
DIAGNOSTICO MEDICO	**Q740 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES**					
ANTECEDENTES PERSONALES	NO REFIERE					
ANTECEDENTES FAMILIARES	NO REFIERE					
MEDICAMENTOS	NO					

EVALUACION FISIOTERAPEUTICA

Paciente femenino de 14 años de edad remitido por ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, al interrogatorio manifiesta tener una deformidad congénita en flexión de 60° nivel de 5° dedo bilateral siendo intervenida quirúrgicamente en la mano izquierda con colgajo del brazo izquierdo y material de OTS (clavos de Kirschner) con uso de férula por un mes observa buena cicatrización con retiro de puntos hace 2 semanas, presenta edema moderado a nivel de dedo meñique, manifiesta dolor tipo tensionante con intensidad de 5/10 según escala análoga del dolor el cual se incrementa con la movilidad y disminuye en el reposo, también presenta hipostesia en las zonas adyacentes a la cirugía, a la evaluación de fuerza muscular presenta una calificación de R+ para la flexión de falange media y distal en el dedo 5°, a la evaluación ARCOS de MOVILIDAD ARTICULAR en mano izquierda están limitados los rangos de flexo extensión en las falanges proximal, medial y distal del 5° dedo, hay afectación para la ejecución de pinzas y agarres funcionales limitando el normal desarrollo de sus ACTIVIDADES de la VIDA DIARIA Y ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANA. Se le dan recomendaciones para manejo adecuado en casa. Los objetivos de tratamiento son disminuir sintomatología dolorosa, eliminar edema, mejorar AMA y fuerza muscular, retorno a sus AVD y ABC.

Francisco Ríos Bolaños	Fisioterapeuta T.R 76-1957

EVOLUCIÓN CLINICA					
NOMBRE	**LAURA JULLIZA FLOREZ CHAVACO**			EDAD	**14 años**
Dx MEDICO	**Q740 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES**			No. Sesiones	**30**
FECHA	**12/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**1**
Aplicación de termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 10 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 10 min, terapia manual tipo masaje 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + técnica de STRECHING durante 15 segundos sostenido, 3 series de 3 repeticiones + ejercicios isométricos con theraband verde 3 series de 5 repeticiones. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**13/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**2**
Se realiza aplicación de termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 10 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 10 min, terapia manual tipo masaje durante 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + técnica de STRECHING durante 15 segundos sostenido, 3 series de 3 repeticiones + isométricos con pelota de gel durante 5 min. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**14/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**3**
Aplicación de termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 15 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 15 min, terapia manual tipo masaje + técnica de CIRIAX en cicatriz + técnica de STRECHING durante 15 segundos sostenido, 3 series de 3 repeticiones + ejercicios isométricos con theraband azul 3 series de 5 repeticiones. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**15/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**4**
Termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 10 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 10 min + ultrasonido pulsátil de 3Mhz durante 12 min + terapia manual tipo masaje durante 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + técnica de STRECHING durante 15 segundos sostenido, 3 series de 3 repeticiones + isométricos con digiflex durante 5 min. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**16/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**5**
Se aplica termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 10 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 10 min + ultrasonido pulsátil de 3Mhz durante 12 min + terapia manual tipo masaje durante 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + técnica de STRECHING durante 15 segundos sostenido, 3 series de 3 repeticiones + isométricos con pelota de gel y plastilina terapéutica durante 10 min. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**19/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**6**
Se aplica termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 15 min + terapia manual tipo masaje durante 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + activos libres e isométricos con pelota					

de gel para aumentar AMA. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**20/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**7**
Aplicación de termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 15 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 15 min, terapia manual tipo masaje 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + activos libres e isométricos con pelota de gel + propioceptivos sobre bosú. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**21/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**8**
Termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 15 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 15 min, terapia manual tipo masaje durante 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + activos libres e isométricos con pelota de gel + propioceptivos sobre bosú + diagonales de KABATH con theraband verde 10 repeticiones. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**22/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**9**
Se aplica termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 15 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 15 min + ultrasonido pulsátil de 3Mhz durante 12 min + terapia manual tipo masaje 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + activos libres e isométricos con pelota de gel + propioceptivos sobre bosú + diagonales de KABATH con theraband verde 3 series de 10 repeticiones. Usuaria tolero la sesión.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		
FECHA	**23/SEPTIEMBRE/2022**	**HORA**	**02:00 PM**	**SESION No**	**10**
Termoterapia superficial tipo paquete caliente durante 15 min + electroterapia tipo TENS con frecuencia entre 60-100 Hz durante 15 min + ultrasonido pulsátil de 3Mhz durante 12 min + terapia manual tipo masaje durante 5 min + técnica de CIRIAX en cicatriz + activos libres e isométricos con pelota de gel + propioceptivos sobre bosú + diagonales de KABATH con theraband verde 3 series de 10 repeticiones. Usuaria tolero la sesión, culmina 10ss con evolución favorable parcial, manifiesta disminución de sintomatología dolorosa, evidencia disminución de edema, pero no en su totalidad, mejoría parcial en AMA en el rango de flexión de las articulaciones I.F proximal, y media del 5° dedo de la mano izquierda. Se indica plan casero con ejercicios, recomendaciones y cuidados, pendientes 10ss por autorización.					
Francisco Ríos Bolaños			Fisioterapeuta T.R 76-1957		

cel: 311 720 50 85
Calle 5 #15-18 Barrio Las Acacias
e-mail: deporte_salud_silviacauca@hotmail.com