

FORMULARIO No. 1

001

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá D.C.,

Señores
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Área de Licitaciones y Compras
Ciudad, D.C.

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

El suscrito JOSÉ IGNACIO ZAPATA SANCHEZ, de conformidad con las condiciones que se estipulan en la presente invitación pública No. 029 de 2015, presentamos la siguiente propuesta:

En caso que nos sea aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente.
Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna persona o entidad distinta de los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos los documentos de la contratación y aceptamos su contenido.
4. Que para calcular el precio ofrecido, hemos calculado todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la oferta, suscripción y ejecución del contrato, de acuerdo con las normas legales vigentes, ya que los mismos se entienden y se asumen por cuenta nuestra.
5. Que conocemos los documentos que integra la Invitación Pública y sus adendas Número 029 de 2015.
6. Que haremos los trámites necesarios para el perfeccionamiento del contrato dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la adjudicación e iniciaremos la ejecución del contrato.
7. Declaramos no hallarnos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la ley.
8. Que la presente propuesta consta de () folios debidamente numerados y rubricados.
9. Que conozco, acepto y me comprometo a cumplir con el plazo estipulado en la presente contratación y con las obligaciones establecidas en la invitación pública.

Los suscritos señalan como Dirección Comercial la carrera 4 este no 17- 50 (av circunvalar), en la ciudad de bogotá y los telefonos son: 3 53 40 06 y fax: 3 53 40 00 ext. 435, e-mail isalamanca@ioir.org.co; a donde se puede remitir o enviar por correo, notificaciones relacionadas con esta propuesta.

002

Cordialmente,



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
NIT: 860.013.874-7

Bogotá, D.C., 13 de febrero de 2015

LA DIRECTORA DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD (E)

DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ, D.C

CERTIFICA:

Que según consta en los documentos que reposan en el expediente, mediante Resolución No 051 de Agosto 10 de 1951 emanada del Ministerio de Justicia, se reconoció Personería Jurídica, como entidad privada sin ánimo de lucro, a la institución denominada "ASILO TALLER FRANKLIN D. ROOSEVELT", nombre que posteriormente se cambió por el de "INSTITUTO COLOMBIANO DE ORTOPEdia Y REHABILITACIÓN FRANKLIN D ROOSEVELT", según reforma estatutaria aprobada por Resolución No. 2189 de 4 de julio de 1966 del Ministerio de Justicia, con domicilio en la ciudad de Bogotá, D.C. ubicada en la carrera 4 Este (Avda.Circunvalar) No.17-50 teléfono 2433511, PBX 3534000- Nit 860.013.874-7

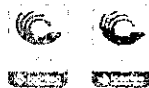
Que mediante Resolución No.001826 del 27 de Junio de 1997, expedida por la Secretaría Distrital de Salud se aprobó la Reforma Estatutaria aprobada por la Junta Directiva mediante Acta No. 04 del 16 de Abril de 1997, cambiando el nombre de la entidad por el de "INSTITUTO DE ORTOPEdia INFANTIL ROOSEVELT".

Que el "INSTITUTO DE ORTOPEdia INFANTIL ROOSEVELT" tiene las siguientes sedes:

NOMBRE SEDE	DIRECCIÓN	CÓDIGO PRESTADOR
Casa Espinoza	Carrera 1 No 20 - 14.	110010825801
Sede Alquilería	Avenida Carrera 68 No 31-41Sur Consultorio No. 6, Primer Piso.	
Sede Norte	Avenida Carrera 45 No 145- 64 Consultorio No. 205, Segundo Piso.	
Sede Avenida 68	Av Carrera 68 No 68 b - 31 Primer piso Consultorio 106	
Sede G	Carrera 54 No 65-85	

Que como representante legal general se encuentra inscrito el Dr. JOSÉ IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ, con cédula de ciudadanía numero No. 71.577.078 de Medellín.

Se da fe de la expedición de este documento en la ciudad de Bogotá, D.C., el día trece (13) de febrero de 2015.



BOGOTÁ
HUCANA



Grant Thornton

FAST & ABS Asesores

An instinct for growth™

004

Bogotá, D.C.
4 de Febrero de 2015

Grant Thornton Fast & Abs Asesores
NIT 800.159.484-7
Calle 102 A No. 47A-09
Bogotá D.C. Colombia
T +57 1 705 9000
F +57 1 622 6614
E info@co.gt.com
www.gtcolombia.com

El Suscrito Revisor Fiscal de:
INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT
NIT. 860.013.874-7

CERTIFICA QUE:

El **INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT**, se encuentra a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes a sus empleados a los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación familiar, Instituto Colombiana de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1º de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a los cuatro (4) días del mes de febrero de Dos mil quince (2015), por solicitud del Instituto.

YANNYDYS CASTILLO NAIZAQUE

Revisora Fiscal

Tarjeta Profesional No. 53472 - T

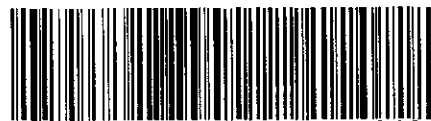
Designada por Grant Thornton Fast & Abs Auditores Ltda.

Espacio reservado para la DIAN


 2. Concepto **0 2**

Actualización

4. Número de formulario

14228296208005


(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 1 3 8 7 4 - 7
Impuestos de Bogotá
3 2
IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

36. Nombre comercial:

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

37. Sigla:

USICACION

38. País:

CDLDMBIA

39. Departamento:

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.
0 0 1

41. Dirección

CR 4 ESTE 17 50

42. Correo electrónico:

JRODRIGUEZ@IOIR.ORG.CO

43. Apartado aéreo

3 5 3 5

44. Teléfono 1:

3 5 3 4 0 0 0

45. Teléfono 2:

3 5 3 4 0 0 1
CLASIFICACION
Actividad económica
Actividad principal

46. Código:

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad:

1 9 5 1 0 8 1 0
Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2
Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos

1
Responsabilidades

53. Código:

7 8 9 6 1 4 1 1 1 0

07- Retención en la fuente a título de renta

11- Ventas régimen común

08- Retención timbre nacional

10- Usuario aduanero

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v

06- Ingresos y patrimonio.

14- Informante de exógena

Usuarios aduaneros

54. Código:

2 3
Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

ND

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 3 0 2 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

 984. Nombre **ZAPATA SANCHEZ JOSE IGNACIO**

 985. Cargo: **Representante legal Certificado**

Espacio reservado para la DIAN


 2. Concepto **0 2** Actualización

 4. Número de formulario **14228296208**


(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 1 3 8 7 4
7
Impuestos de Bogotá
IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

26. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

36. Nombre comercial:

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

37. Sigla:

USICACION

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

41. Dirección

CR 4 ESTE 17 50

42. Correo electrónico:

JRODRIGUEZ@IOIR.ORG.CO

43. Apartado aéreo

3 5 3 5

44. Teléfono 1:

3 5 3 4 0 0 0

45. Teléfono 2:

3 5 3 4 0 0 1
CLASIFICACION
Actividad económica
Actividad principal

46. Código:

8 6 1 0

47. Fecha inicio actividad:

1 9 5 1 0 8 1 0

48. Código:

1 4 1 1 1 0

49. Fecha inicio actividad:

1 4 1 1 1 0

50. Código:

1 2
Ocupación

51. Código:

1

52. Número establecimientos

1
Responsabilidades

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
7	8	9	6	1	4	1	1	1	0								

07- Retención en la fuente a título de renta

11- Ventas régimen común

08- Retención timbre nacional

10- Usuario aduanero

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v

06- Ingresos y patrimonio.

14- Informante de exogena

Usuarios aduaneros
Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	3								

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

81. Fecha:

2 0 1 3 0 2 0 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

 984. Nombre **ZAPATA SANCHEZ JOSE IGNACIO**

 985. Cargo: **Representante legal Certificado**

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14228296208007



(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 6 0 0 1 3 8 7 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 3

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase:	0 8	0 8	82. Nacional: 1 0 0 %
72. Número:	0 5 1	2 1 8 9	83. Nacional público: 0 %
73. Fecha:	1 9 5 1 0 8 1 0	1 9 9 6 0 7 0 4	84. Nacional privado: 1 0 0 %
74. Número de Notaría:			85. Extranjero: 0 %
75. Entidad de registro:	0 7	0 7	86. Extranjero público: %
76. Fecha de registro:			87. Extranjero privado: %
77. No. Matricula mercantil:			
78. Departamento:	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1	0 0 1	
Vigilancia:			
80. Desde:			
81. Hasta:			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Superintendencia Nacional de Salud

1 0

Estado de la empresa o persona

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14228296208

008



(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 1 3 8 7 4

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

98. Representación:

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación:

1 9 9 8 0 1 0 1

100. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

101. Número de identificación:

7 1 5 7 7 0 7 8

102. DV 103. Número de tarjeta profesional:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

ZAPATA

105. Segundo apellido

SANCHEZ

106. Primer nombre

JOSE

107. Otros nombres

IGNACIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación:

2 0 1 1 0 2 1 6

100. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

101. Número de identificación:

7 9 7 3 6 6 4 3

102. DV 103. Número de tarjeta profesional:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

ULLOA

105. Segundo apellido

RUIZ

106. Primer nombre

NELSON

107. Otros nombres

OVIDIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT):

109. DV

110. Razón social representante legal

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14228296208

010


5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 1 3 8 7 4 - 7

Impuestos de Bogotá

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 1 9 1 0 7 9 3 6	113. DV 1	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116.9 1 6 9
115. Primer apellido PRADA	116. Segundo apellido SILVA	117. Primer nombre EDUARDO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 1 9 9 0 0 5 2 2	123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 1 7 1 5 9 6 8 1	113. DV 1	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116.9 1 6 9
115. Primer apellido LLOREDA	116. Segundo apellido LONDOÑO	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres ANTONIO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 3 0 6 1 2	123. Fecha de retiro: 2 0 0 7 0 9 2 0	
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 2 1 9 5 3 2 9 6	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116.9 1 6 9
115. Primer apellido MONTOYA	116. Segundo apellido GONZALEZ	117. Primer nombre MYRIAM	118. Otros nombres SORAYA DE SAN NICOLAS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 9 0 3 0 2	123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 7 9 1 4 7 2 0 7	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116.9 1 6 9
115. Primer apellido RODRIGUEZ	116. Segundo apellido MUNERA	117. Primer nombre ANDRES	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 8 0 4 0 1	123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 1 7 1 0 8 1 2 5	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116.9 1 6 9
115. Primer apellido ESGUERRA	116. Segundo apellido GUTIERREZ	117. Primer nombre ROBERTO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 9 0 3 0 2	123. Fecha de retiro:	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14228296208

009



(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 6 0 0 1 3 8 7 4 - 7

Impuestos de Bogotá

13

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 1 9 0 6 6 1 2 2	113. DV 1 3	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido FERRERO	117. Primer nombre EDUARDO	118. Otros nombres
115. Primer apellido SOTO	119. Razón social					
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 1 9 9 5 0 6 0 8	123. Fecha de retiro:			
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 1 7 1 0 2 3 0 4	113. DV 1 3	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido LONDOÑO	117. Primer nombre GUILLERMO	118. Otros nombres
115. Primer apellido SANZ DE SANTAMARIA	119. Razón social					
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 1 9 9 5 0 6 0 8	123. Fecha de retiro: 2 0 1 1 1 1 1 0			
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 1 7 1 8 4 6 2 8	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido SANZ DE SANTAMARIA	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres
115. Primer apellido NAVAS	119. Razón social					
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 1 9 9 0 0 8 2 2	123. Fecha de retiro: 2 0 1 0 0 6 1 5			
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 1 4 2 0 5 4 5 7	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido CONCHA	117. Primer nombre SILVIO	118. Otros nombres
115. Primer apellido CARDENAS	119. Razón social					
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 1 9 8 9 1 1 2 4	123. Fecha de retiro: 2 0 0 8 0 8 1 9			
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadan	112. Número de identificación: 2 8 6 7 2 0 7	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido GALVIS	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres
115. Primer apellido ANGULO	119. Razón social					
120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 1 9 8 9 1 1 2 4	123. Fecha de retiro:			

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

142282962011



(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 6 0 0 1 3 8 7 4 -

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 7 9 2 8 1 1 4 7	113. DV 1	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido ESCOBAR	117. Primer nombre PABLO ANTONIO	118. Otros nombres IGNACIO LAZARO
115. Primer apellido URRUTIA	119. Razón social	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 9 0 3 0 2	123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 5 1 8 5 4 2 7 4	113. DV 1	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido SALAZAR	117. Primer nombre PAULA	118. Otros nombres PIA DEL ROSARIO
115. Primer apellido SAMPER	119. Razón social	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 0 0 8 3 1	123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento: Cédula de ciudadana	112. Número de identificación: 3 5 4 5 7 8 0 5	113. DV -	114. Nacionalidad: COLOMBIA	116. Segundo apellido URIBE	117. Primer nombre LINA	118. Otros nombres MARIA
115. Primer apellido SOTO	119. Razón social	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso: 2 0 1 1 1 1 1 0	123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
115. Primer apellido	119. Razón social	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:	
111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
115. Primer apellido	119. Razón social	120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:	

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



Página 1 de 1 Hoja 5

4. Número de formulario

1422829620012



(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 6 0 0 1 3 8 7 4 - 7

6. DV

 12. Dirección seccional
 Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

32

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	125. Número de identificación: 5 2 1 7 0 9 2	126. DV 3	127. Número de tarjeta profesional: 8 4 4 9 6 T
128. Primer apellido RODRIGUEZ	129. Segundo apellido LEON	130. Primer nombre ELSA	131. Otros nombres MARCELA
132. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 0 0 1 5 4 1 - 1	134. Sociedad o firma designada: GRANT THORNTON ULLOA GARZON & ASOCIADOS LTDA		
135. Fecha de inscripción: 2 0 1 1 0 3 1 5			

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	137. Número de identificación: 3 1 4 3 0 5 6 8	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional: 1 5 6 7 2 8 T
140. Primer apellido OCAMPO	141. Segundo apellido ARISTIZABAL	142. Primer nombre ADRIANA	143. Otros nombres MILEIDIR
144. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 0 0 0 1 5 4 1 - 1	146. Sociedad o firma designada: GRANT THORNTON ULLOA GARZON & ASOCIADOS LTDA		
147. Fecha de inscripción: 2 0 1 1 0 3 1 5			

Contador

148. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía	149. Número de identificación: 1 9 4 2 2 0 6 2	150. DV -	151. Número de tarjeta profesional: 1 2 0 6 2 8 T
152. Primer apellido RODRIGUEZ	153. Segundo apellido CORREDOR	154. Primer nombre JULIO	155. Otros nombres CESAR
156. Número de Identificación Tributaria (NIT): 2 0 0 8 1 2 0 1	158. Sociedad o firma designada:		
159. Fecha de inscripción:			

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14228296208

013



(415)7707212489984(8020) 000001422829620 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 6 0 0 1 3 8 7 4 - 7

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios

160. Tipo de establecimiento:

Centro de explotación de ser

161. Actividad económica:

Actividades de hospitales y clínica

162. Nombre del establecimiento:

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

163. Departamento:

Bogotá D.C.

164. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

165. Dirección:

CR 4 ESTE 17 50

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

FORMULARIO NO. 2

014

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es “PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL”.

El suscrito, a saber JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.577.078 expedida en Medellín domiciliado y residente en Bogotá en calidad de REPRESENTANTE LEGAL DEL INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT, que en adelante se denominará **EL PROPONENTE**, manifiesto la voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** adelantó un proceso de Selección de Mínima Cuantía, en desarrollo de la Ley 80 de 1993 / Ley 1150 de 2007 y sus decretos reglamentarios, para la celebración de una Orden de Compra y/o Servicios, en los términos prescritos en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, y demás normas concordantes;

SEGUNDO: Que es interés del **PROponente** apoyar la acción del Estado colombiano, y del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés del **PROponente** cumplir a cabalidad con el objeto contratado y llevar a feliz término la ejecución del contrato en cuestión, se encuentra dispuesto a suministrar, en caso de requerírsele, la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente **COMPROMISO UNILATERAL DE ANTICORRUPCIÓN QUE SE REGISTRARÁ POR LAS SIGUIENTES CLAUSULAS:**

COMPROMISOS ASUMIDOS:

EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección y de la relación contractual que eventualmente se derive de este proceso de selección, de conformidad con las siguientes obligaciones:

- A) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
- B) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- C) No efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección.

- D) denunciar ante las autoridades competentes cualquier exigencia pecuniaria o de tráfico de influencias que le hiciere cualquier miembro del **HOSPITAL MILITAR CENTRAL** e informar inmediatamente al Ordenador del Gasto y a la oficina de Control Interno de la Agencia si llegare a presentarse cualquier situación anómala e ilegal durante la suscripción del contrato, su perfeccionamiento, legalización y ejecución del mismo de conformidad con la normatividad penal colombiana y en especial la nueva normatividad contenida en la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) so pena de convertirse en copartícipe de la tipicidad penal prevista sobre la materia.

015

CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO

EL CONTRATISTA asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de selección, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá a los 12 días del mes de Marzo del año 2015.

Cordialmente,



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
NIT: 860.013.874-7



Grant Thornton

FAST & ABS Auditores

016

Estados financieros y dictamen de la revisora fiscal

Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt

31 de diciembre de 2014 y 2013



INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL

Roosevelt



3. En mi opinión, los estados financieros mencionados en el primer párrafo, tomados fielmente de los libros de contabilidad y adjuntos a este dictamen, presentan razonablemente, en todo aspecto material, la situación financiera del **Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt** al 31 de diciembre de 2014, los resultados de sus operaciones, los cambios en el patrimonio, los cambios en su situación financiera y los flujos de efectivo por el año terminado en esa fecha, de conformidad con los principios de contabilidad generalmente aceptados en Colombia, uniformemente aplicados.
4. Con base en las pruebas de auditoría realizadas por mí, informo que:
 - a. Durante 2014 y 2013, la Institución llevó su contabilidad conforme a las normas legales y a la técnica contable; las operaciones registradas en los libros y los actos de los administradores se ajustaron a los estatutos y a las decisiones de la Junta Directiva; la correspondencia y los comprobantes de las cuentas y los libros de actas se llevaron y se conservaron debidamente; existen y se observaron medidas adecuadas de control interno, de conservación y custodia de sus bienes y de los de terceros que estén en su poder.
 - b. Para los años 2014 y 2013, la información contenida en los formularios de autoliquidación de aportes al Sistema General de Seguridad Social, es correcta y que el **Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt**, no se encuentra en mora por concepto de aportes a dicho sistema.
 - c. No tengo evidencia de restricciones impuestas por la Administración del Instituto a la libre circulación de las facturas emitidas por los vendedores o proveedores (párrafo 2, del artículo 87 de la Ley 1676 de 2013).
5. Adicionalmente, he verificado que existe la debida concordancia entre los estados financieros que se acompañan y el informe de gestión, correspondiente al año terminado el 31 de diciembre de 2014, el cual ha sido preparado por los administradores del Instituto para dar cumplimiento a las normas legales.

YANNYDYS CASTILLO NAYZAQUE

Revisora Fiscal

Tarjeta Profesional No 53472 -T

Designada por Grant Thornton Fast & Abs Auditores

Bogotá D.C.,

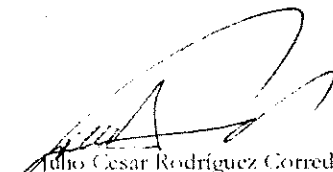
12 de febrero de 2015

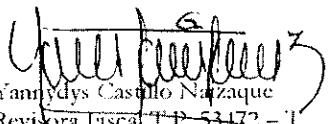
Estados de resultados

(Expresados en miles de pesos colombianos)

	<u>Notas</u>	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Ingresos operacionales:			
Ingresos operacionales	17	59,320,819	51,351,044
Costos de servicios hospitalarios	18	(49,373,417)	(42,249,442)
Margen bruto de servicios hospitalarios		9,947,402	9,101,602
Gastos operacionales			
De administración	19	(7,149,459)	(6,136,883)
Margen operacional		2,797,943	2,964,719
Ingresos no operacionales	20	3,229,857	1,977,585
Gastos no operacionales	21	(535,841)	(276,668)
Excedente neto del ejercicio		5,491,959	4,665,636


José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
(Ver certificación adjunta)


Julio Cesar Rodríguez Corredor
Contador General T.P. 120628 -T
(Ver certificación adjunta)


Yannydys Castillo Narzaque
Revisora Fiscal T.P. 53472 - T
Designada por Grant Thornton
Fast & Abs Auditores
(Ver dictamen adjunto)

- No ha habido hechos posteriores al 31 de diciembre de 2014, que requieran ajuste o revelación en los Estados Financieros o en sus notas explicativas.

Cordialmente,



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal



Julio César Rodríguez Corredor
Contador General
Tarjeta profesional 120628 -1

Bogotá D.C.,
12 de febrero de 2015

Notas a los estados financieros

(Expresado en miles de pesos colombianos)

Nota 1. – Entidad reportante

El Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt es una entidad sin ánimo de lucro, reconocida con personería jurídica por el Ministerio de Justicia mediante Resolución 51 del 10 de agosto de 1951 y con un término de duración indefinida.

Tiene por objeto social:

- a Prestar servicio integral en salud primordialmente a menores de escasos recursos económicos, con enfermedades del aparato locomotor para su adecuada rehabilitación, brindando el apoyo y ayuda necesarios en su formación moral, intelectual, vocacional y a su reinserción social.
- b Estudiar e investigar diversidad de temas científicos y en general de la rama de las ciencias de la salud que contribuyan al fomento, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud. Organizar eventos, seminarios y celebrar convenios con la finalidad de difundir y profundizar sobre los mismos.
- c En general toda actividad que tenga por finalidad incremento, desarrollo y cumplimiento del objeto del Instituto, procurando un mayor cubrimiento de atención en salud, primordialmente en las clases sociales necesitadas.
- d Prestar servicios médicos en casos especiales a personas mayores de edad, cuando factores de conveniencia, necesidad o aumento de cobertura, lo exijan a juicio de la dirección general.
- e Contatar y prestar todos los servicios anteriormente enumerados a otras personas naturales o jurídicas que tengan capacidad económica para costear los tratamientos, pagar una pensión, entre otros, teniendo en cuenta las posibilidades económicas del respectivo paciente.
- f La Institución se encuentra bajo la vigilancia y control de la Superintendencia Nacional de Salud.

Nota 2. – Principales políticas y prácticas contables

En su contabilidad y en la presentación de los estados financieros, el Instituto aplica normas contables de general aceptación establecidas en el Decreto 2649 de 1993 y demás normas emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud.

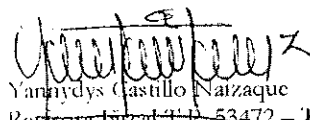
Estados de cambios en la situación financiera

(Expresado en miles de pesos colombianos)

	2014	2013
Recursos financieros provistos por las operaciones		
Excedente neto del ejercicio	5.491.959	4.665.636
Más cargos a resultados que no afectaron el capital de trabajo		
Depreciación	1.389.651	1.412.332
Amortización de diferidos e intangibles	479.627	247.151
Utilidad en venta de activos fijos	(300.000)	0
Pérdida en retiro de activos fijos	12.074	0
Recuperación de provisión de activos fijos	(152.372)	(222.731)
Amortización de pensiones de jubilación	18.736	98.200
Recuperación de amortización de pensiones de jubilación	(269.672)	0
Capital de trabajo provisto que no afecto el capital de trabajo	6.670.003	6.200.588
Recursos financieros provistos (utilizados)		
Aumento en inversiones a largo plazo	0	(1.612.331)
Aumento de intangibles	(1.675.499)	(130.821)
Aumentos de cargos diferidos	(394.353)	(145.267)
Adiciones de propiedades y equipos	(5.471.110)	(1.977.955)
Producto de la venta de activos fijos	300.000	0
Dineros recibidos por otros pasivos	(3.047)	648
Retiro de propiedades y equipo	0	14.572
Aumento de donaciones	34.202	125.827
Aumento (disminución) de obligaciones financieras	569.246	(220.645)
Total recursos utilizados en el período	(6.640.561)	(3.945.972)
Aumento en el capital de trabajo	29.442	2.254.616
Aumento (disminución) en el activo corriente		
Disponible	935.704	449.032
Deudores	2.870.431	5.026.150
Inversiones	640.370	(297.769)
Inventarios	(154.156)	150.993
Gastos pagados por anticipado	(27.825)	29.378
Total aumento de activos corrientes	4.264.524	5.357.784
(Aumento) disminución en el pasivo corriente		
Obligaciones financieras	252.137	(792.365)
Proveedores	(2.451.254)	(1.807.030)
Cuentas por pagar	(1.743.291)	(628.720)
Obligaciones laborales	(172.564)	(168.523)
Impuestos por pagar	(13.782)	1.975
Pasivos estimados y provisiones	(106.328)	276.395
Diferidos	0	35.100
Total disminución de pasivos corrientes	(4.235.082)	(3.103.168)
Aumento en el capital de trabajo	29.442	2.254.616


José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
(Ver certificación adjunta)


Julio César Rodríguez Corredor
Contador General T.P. 120628 - T
(Ver certificación adjunta)


Yanhydys Castillo Naizaque
Revisora Fiscal T.P. 53472 - T
Designada por Grant Thornton
East & Abs Auditores
(Ver dictamen adjunto)

Provisión para deudas de difícil cobro

Registra los montos aprovisionados por el Instituto para cubrir contingencias de pérdidas que puedan ser cuantificables, justificables y confiables con respecto a las cuentas por cobrar, como consecuencia del resultado, análisis y evaluación de esta clase de activos.

Para efectos de determinar la provisión de cartera, se tienen en cuenta los siguientes criterios:

- a Cuando la cartera supera los 360 días de vencida y no exista ningún compromiso de pago, se debe provisionar el 100% de la misma. Sin embargo, se realiza análisis a nivel individual para el cálculo de la provisión.
- b Registra el 100% del importe de las deudas de difícil cobro.
- c Para la cartera que presente compromisos de pago, tales como, convenios de pago, que la entidad esté en reestructuración económica o insolvencia empresarial, que medie proceso jurídico, entre otros, deberá aplicarse el sistema general o individual de cartera.

Inventarios

El Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt, establece el costo de venta por el sistema de inventario permanente y utiliza como método de valuación de los inventarios el promedio, el cual incluye las erogaciones y los cargos incurridos para ponerlos en condiciones de utilización o realización. Los inventarios están valuados al costo o al valor de mercado, el más bajo. Al cierre del periodo se reconocen las provisiones necesarias, por deterioro, obsolescencia o lenta rotación, con el fin de ajustarlos a su valor neto de realización.

Cargos diferidos, gastos pagados por anticipado e intangibles

Los cargos diferidos están representados principalmente por los programas de computador, los cuales se amortizan por el método de línea recta, por el periodo en el cual se van a recibir los beneficios.

Los gastos pagados por anticipado están representados principalmente por las primas de seguro y arrendamientos, los cuales se amortizan con cargo a resultados durante la vigencia de la póliza o el contrato, según corresponda.

Como intangibles se registra el costo o valor pagado por los bienes de capital y las licencias de software adquiridos a través de leasing financiero.

Propiedades, planta y equipo

Las propiedades, planta y equipo se registran a su costo histórico (ajustado por inflación hasta 2006), el cual incluye gastos financieros hasta la puesta en servicio del activo. La depreciación se calcula usando el método de línea recta sobre el 100% del costo de adquisición. La vida útil para calcular la depreciación es:

		Vida útil	Tasa
iii	Edificios	iv 20 y 30 años	v 5% y 3.33%
vi	Maquinaria y equipo	vii 10 años	viii 10%
ix	Equipo de oficina	x 10 años	xi 10%
xii	Equipo de computación y comunicación	xiii 5 años	xiv 20%
xv	Equipo médico científico	xvi 10 años	xvii 10%

Impuesto de industria y comercio y retenciones por ICA

De conformidad con el concepto jurídico, el Instituto continua declarando la totalidad de los ingresos emanados de su actividad (como de beneficencia) no sujetos a industria y comercio. Además, declara y paga las retenciones a cargo de los contribuyentes pertenecientes al régimen simplificado.

Pasivos estimados y provisiones

El Instituto registra provisiones para cubrir posibles contingencias, siempre que el pago sea exigible o probable y que la provisión sea cuantificable, justificable y verificable.

Actualmente, el Instituto tiene procesos laborales y fiscales que están siendo atendidos por abogados externos, los cuales se estiman de bajo riesgo, por lo cual los asesores y los administradores consideran que no es necesario constituir ninguna provisión.

Reconocimiento de ingresos, costos y gastos

Los ingresos y gastos se reconocen mediante el cumplimiento de las normas de realización, asociación y asignación, de tal manera que se logre el cómputo correcto del resultado neto del período. En los ingresos por actividades de servicios médicos en general, nace el derecho cierto, probable y cuantificable de exigir su pago aunque no se haya hecho efectivo el cobro. Los ingresos provenientes de ventas de medicamentos se causan, cuando la venta constituye una operación de intercambio definitiva y se han transferido los riesgos y beneficios al comprador.

Los costos y gastos incurridos durante las operaciones son reconocidos por el sistema de causación.

Cuentas de orden

El Instituto registra en cuentas de orden los hechos, circunstancias, compromisos o contratos de los cuales se pueden generar derechos u obligaciones y que, por tanto, pueden afectar la estructura financiera. También incluye cuentas para control de los activos, pasivos y patrimonio, información gerencial o control de futuras situaciones financieras.

Nota 3. – Disponible

El saldo de disponible al 31 de diciembre comprendía:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Cajas menores	5,200	3,700
Caja general	15,232	6,003
Bancos	1,824,330	168,776
Cuentas de ahorro	145,579	876,158
	<u>1,990,341</u>	<u>1,054,637</u>

No existen limitaciones, ni restricciones sobre la disponibilidad de estos saldos.

Nota 6. – Inventarios

La siguiente era la composición de los inventarios al cierre:

	2014	2013
Medicamentos	115,070	150,754
Material médico quirúrgico	138,434	160,018
Materiales para laboratorio	22,197	38,090
Materiales para imagenología	3,550	5,225
Materiales para otros servicios	109,712	108,032
	388,963	462,119
Menos - Provisión para inventarios de baja rotación	(97,603)	(16,603)
	291,360	445,516

Nota 7. – Propiedades y equipo

El saldo de propiedades y equipo al 31 de diciembre era el siguiente:

	2014	2013
Terrenos	440,299	440,299
Construcciones en curso	3,659,844	471,606
Inmuebles	9,493,806	9,386,494
Maquinaria y equipo	2,037,625	1,770,256
Equipo de oficina	959,700	872,053
Maquinaria y equipo médico	10,449,851	9,428,290
Equipo de hotelería, restaurante, calderas y lavandería	1,052,201	829,113
Equipo de cómputo	2,043,452	1,706,055
	30,136,778	24,904,166
Menos -Depreciación	(12,944,037)	(11,780,810)
	17,192,741	13,123,356
Menos – Provisión para su protección	(162,792)	(315,164)
	17,029,949	12,808,192

Al 31 de diciembre de 2014 no existe ninguna restricción y/o gravamen sobre estos activos.

Nota 8. – Intangibles

El saldo de intangibles al 31 de diciembre era el siguiente:

	2014	2013
Software recibido en propiedad	204,330	204,330
Menos: Amortización acumulada	(204,330)	(204,330)
	0	0
Leasing equipo de cómputo	784,079	216,945
Licencias	1,331,666	19,175
	2,115,745	236,120
Menos- Depreciación/amortización equipo de cómputo y licencias	(413,343)	(46,921)
	1,702,402	189,199

En diciembre de 2014, se adquirieron a través de leasing de Occidente, las licencias de uso de CLINICAL SUITE, sobre las cuales se estableció su amortización a 10 años. En diciembre de 2013 se adquirieron mediante la modalidad de Leasing financiero con el Banco de Occidente 50 equipos de cómputo cuya depreciación se estableció a 36 meses.

025

Nota 12. – Cuentas por pagar

Las cuentas por pagar al 31 de diciembre comprendían:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Costos y gastos por pagar	4,717,096	3,625,436
Retención en la fuente por pagar	178,154	144,505
Retenciones y aportes sobre nómina	437,354	385,306
Acreedores varios	7,326,768	6,760,834
	<u>12,659,372</u>	<u>10,916,081</u>

Nota 13. – Obligaciones laborales

Comprendían a 31 de diciembre:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Nómina por pagar	2,642	2,526
Cesantías consolidadas	474,801	383,036
Intereses a las cesantías	55,017	43,133
Vacaciones consolidadas	292,815	224,016
	<u>825,275</u>	<u>652,711</u>

Nota 14. – Pasivos estimados

Comprendían a 31 de diciembre:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Obligaciones laborales	279,019	200,000
Honorarios	12,635	24,587
Proveedores	534,818	495,557
	<u>826,472</u>	<u>720,144</u>

Nota 15. – Pensiones de jubilación

Comprendían a 31 de diciembre:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Cálculo actuarial	1.250.805	1.520.376
Pensiones de jubilación por amortizar	(167.063)	(185.698)
Pensiones de jubilación amortizadas	<u>1.083.742</u>	<u>1.334.678</u>

El cálculo actuarial fue realizado por la firma Actuarios Asociados S.A.S, de acuerdo a lo indicado en el artículo 112 del Decreto 2783 de diciembre de 2001 de estatuto Tributario. El interés técnico utilizado fue 4.8% real anual.

026

Nota 18. – Costos de servicios hospitalarios

Los costos de servicios hospitalarios del período terminado en 31 de diciembre comprendían:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Gastos de personal	9,152,459	7,500,611
Servicios de personal	3,581,966	4,273,246
Honorarios	13,424,787	11,350,104
Medicamentos	15,367,538	13,308,319
Consumos de almacén	481,623	395,268
Servicios	4,183,293	2,682,939
Mantenimiento	650,950	610,558
Depreciación	1,151,724	1,190,699
Diversos	401,710	304,031
Amortizaciones	274,889	111,111
Arrendamientos	514,102	358,714
Impuestos	46,184	31,642
Seguros	121,245	127,247
Gastos legales	5,805	1,496
Gastos de viaje	15,142	3,457
	<u>49,373,417</u>	<u>42,249,442</u>

Nota 19. – Gastos administrativos

Los gastos administrativos del período terminado en 31 de diciembre comprendían:

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Gastos de personal	3,207,526	3,168,903
Servicios de personal	497,357	352,491
Honorarios y comisiones	254,657	197,911
Impuestos	240,484	203,876
Contribuciones y afiliaciones	24,990	31,993
Seguros	54,300	31,258
Servicios	345,008	364,208
Mantenimiento y reparaciones	174,054	212,976
Depreciaciones	237,885	190,358
Amortizaciones	141,231	98,140
Gastos de viaje	19,063	28,325
Consumo almacén	62,371	70,908
Diversos	593,995	358,607
Arrendamientos	92,745	66,929
Provisión de cartera e inventarios	1,203,793	760,000
	<u>7,149,459</u>	<u>6,136,883</u>

Nota 23. – Convergencia a Normas Internacionales de Información Financiera

En el año 2009, el Gobierno Nacional sancionó la Ley 1314 de 2009 por medio de la cual se introducen cambios importantes en los principios y normas de contabilidad que vienen utilizando las empresas en Colombia, migrando hacia el modelo internacional conocido como “Normas Internacionales de Información Financiera NIIF (IFRS en inglés)” emitidas por el International Accounting Standards Board (IASB).

En desarrollo de sus atribuciones legales, el Gobierno Nacional emitió durante los años 2012 y 2013 diversos decretos reglamentarios de dicha ley, por medio de los cuales se llevará a cabo el proceso de convergencia hacia las NIIF. Los aspectos más relevantes de dicho proceso que se llevará a cabo en Colombia son los siguientes:

- a) Se define que el modelo a utilizar será mediante la adopción integral de las normas internacionales de información financiera, bien sea las denominadas NIIF plenas o las NIIF para Pymes.
- b) Se establece que la aplicación de las NIIF se realice de manera diferencial por tres grupos de empresas así: i) Grupo 1, aplicarán las NIIF plenas, ii) Grupo 2, aplicarán las NIIF para Pymes y, iii) Grupo 3 aplicarán un modelo de contabilidad simplificada para microempresas.
- c) La clasificación de las empresas en cada uno de los grupos antes mencionados, depende, entre otros, de sus características, tamaño en activos y número de empleados, volumen de importaciones y exportaciones, si es o no emisor de valores en mercados públicos de valores y si son o no entidades de interés público.
- d) Se define el cronograma de adopción del nuevo modelo contable para cada grupo, el cual contempla las siguientes grandes actividades: i) período de preparación obligatoria, que incluye la realización del diagnóstico y capacitación, ii) preparación del estado de situación financiera de apertura, iii) período de transición, que comprende la implementación del nuevo modelo así como la generación de información para efectos comparativos, iv) período de aplicación, que corresponde al primer año en que la contabilidad será llevada, para todos los efectos, de acuerdo con el modelo contable adoptado, y v) presentación de los primeros estados financieros bajo las nuevas normas contables aplicables.

De acuerdo con la evaluación realizada de las normas legales antes mencionadas, el Instituto pertenece al grupo 2, por lo que debe adoptar las NIIF para Pymes de acuerdo con las siguientes fechas:

- a) Período de preparación obligatoria: año 2014.
- b) Preparación del estado de situación financiera de apertura: 1 de enero de 2015
- c) Período de transición: año 2015
- d) Período de aplicación: año 2016
- e) Presentación de los primeros estados financieros bajo NIIF: 31 de diciembre de 2016

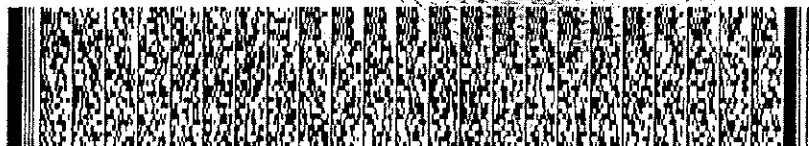


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1959

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+
ESTATURA G.S. RHM
SEXO22-DIC-1977 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION*Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0100100-00144198-M-0071577078-2D081229

0009085581A 2

2050038428

029

FORMULARIO No. 5

OFERTA ECONOMICA

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MIMIMA CUANTIA No. 029 de 2015

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

El suscrito JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ en representación DEL INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT, de conformidad con lo establecido en la invitación pública de mínima cuantía del proceso de selección, adelantado por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, presento oferta de forma irrevocable y como precio fijo y global, para la celebración de la orden de compra que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los bienes correspondientes que se relacionaron en la Invitación pública, bajo las características técnicas establecidas para tales bienes, en los términos y conforme a las condiciones previstas para tal efecto, por un valor total de CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$ 40.000.000) M/CTE., INCLUIDO IVA.

Cordialmente,



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
C.C. No 71.577.078 de Medellín

OF-2015 - 037

030

Bogotá D. C., 12 de Marzo de 2015.

Señores
Hospital Militar Central
Área Licitaciones y Compras
Ciudad

Asunto: Oferta Oficial de Negocios año 2015

OBJETO

El Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt es una institución de III y IV nivel de complejidad, creada para brindar servicios integrales a paciente adulto y pediátrico en Ortopedia y Rehabilitación, así mismo cuenta con toda una infraestructura técnica y en recurso humano competente, para la prestación de servicios al paciente pediátrico en las principales subespecialidades contando además con el respectivo apoyo diagnóstico en imagenología y laboratorio clínico.

Por esta razón dejamos a su consideración nuestro portafolio de Servicios con el fin de ofrecer una atención oportuna, humana y cálida a la población afiliada a **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**.

PRESENTACION

Somos una entidad que en sus sesenta y siete años de experiencia ha podido entregar su mejor esfuerzo al mejoramiento de la salud de su población no solo pediátrica sino adulta que requiere mejorar sus patrones de marcha.

Hemos establecido los protocolos y procesos necesarios para la prestación de los servicios y la satisfacción de todos nuestros usuarios y sus aseguradores, contando para ello con la tecnología apropiada y el talento humano altamente calificado, que nos hacen hoy por hoy una de las mejores instituciones de referencia en Ortopedia en el mundo, esfuerzo que se ha visto reflejado a través de nuestra certificación ISO 9001 vs. 2000, otorgada en el 2003.

Durante los últimos 10 años el Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt ha ofertado sus servicios a las diferentes Aseguradoras del Sistema General de Seguridad Social en Salud, tales como Salud Colmena, Coomeva, Compensar, Nueva EPS, Susalud, entre otros, de igual forma a los diferentes entes territoriales, contando a la fecha con vínculos comerciales sólidos con 13 Secretarías de Salud dentro de las que se encuentran la Secretaría de Amazonas, Caquetá, Boyacá, Tolima, Cundinamarca, Casanare, Meta entre otras, así como Administradoras del Régimen Subsidiado y empresas particulares, generando un compromiso institucional importante y buscando el mejoramiento permanente de los estándares de calidad para ofrecer los servicios a sus usuarios.

Adicionalmente, hemos logrado estrechar los vínculos con organizaciones internacionales que han visto en el Instituto un gran apoyo especializado para la atención de la población víctima de la violencia que posee secuelas, y que requiere manejo integral no solo físico sino también psicológico que le permita reincorporarse a nivel social.

Para nosotros es de gran interés poder establecer los vínculos comerciales con el **HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, ofreciendo servicios en Ortopedia a la población de la ciudad, a través de paquetes integrales de atención para paciente con diagnóstico de parálisis cerebral y alteraciones en el patrón de marcha.

Al nivel de los servicios de atención integral de cirugía en los distintos grupos quirúrgicos el Instituto Roosevelt oferta las cirugías múltiples, (mayores de dos procedimientos en un mismo acto quirúrgico), buscando con esto reducir costo, disminuir estancias hospitalarias y evitar en el niño o adulto múltiples intervenciones quirúrgicas en distintos actos quirúrgicos.

En el egreso quirúrgico y no quirúrgico el Instituto oferta sus servicios en todas las sub especialidades pediátricas de acuerdo a nuestro Portafolio de Servicios de alto nivel de complejidad, donde tienen mayor relevancia pacientes con patologías especiales que requieren tratamientos prolongados y servicios diagnósticos y terapéuticos muy especializado como paciente con Osteoartritis, Lupus Eritematoso Sistémico, fracturas, osteomielitis, luxaciones, Osteocondrosis, Osteogenesis Imperfecta, Mielomeningocele y raquitismo, Escoliosis, Hidrocefalia, etc., atendidos de acuerdo a los protocolos de atención establecidos por el Instituto.

Adicionalmente, el Instituto ofrece ayudas técnicas y terapéuticas a pacientes con enfermedades crónicas y degenerativas que requieren la aplicación de medicamentos especiales, el suministro de elementos de ortesis y férulas, la administración de material de osteosíntesis e injertos y la realización de exámenes y procedimientos.

A partir del 1 de septiembre del 2004 el Instituto ofrece su servicio de Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, conformado en la actualidad 18 camas distribuidas así:

- Unidad de Cuidados Intensivos.
- Unidad Cuidados Intermedios.
- Camas de cuidado básico.

Es así como la UCI Neonatal y pediátrica a través de atención diferida de pacientes se caracterizará por prestar un cuidado progresivo a recién nacidos que presenten patologías tales como:

Asfixia perinatal, malformaciones congénitas, encefalopatía hipóxica, Isquemia, hipoxia cerebral, enfermedades de membrana hialina, prematuro extremo, enterocolitis, ictericias, enfermedades metabólicas, problemas respiratorios propios del recién nacido, malformaciones congénitas, sepsis neonatal entre otras enfermedades de alta complejidad, que requieren de un manejo interdisciplinario en el que se incluya el servicio de rehabilitación, éste último de gran reconocimiento a nivel nacional que le ha permitido al Instituto Roosevelt altos niveles de recordación por la eficacia en los tratamientos, respetando horas de sueño y la mínima manipulación buscando ser lo menos invasivo posible. Apoyado éste servicio por las subespecialidades como: cirugía plástica, otorrinolaringología, cirugía pediátrica, rehabilitación, Neuropediatría, ortopedia, etc.

Por último, el Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt ha creado la Unidad Especial de crónicos donde se brinda apoyo a la familia y al paciente previo al traslado del menor a su casa que requiera manejo ventilatorio para el manejo a nivel domiciliario. En éste servicio ofrecemos tanto acompañamiento psicológico y médico a nivel individual como familiar.

032

TARIFAS

- Soat Vigente
- Medicamentos PLM Medio año 2015
- Material de Osteosíntesis más el 10%
- Insumos tarifa Institucional
- Estancia Habitación Unipersonal VIP \$250.000
- 1. Tarifa servicios consulta externa
 - 1.1. Programa de Rehabilitación
 - 1.2. Servicios Ambulatorios
 - 1.3. Laboratorio Clínico
 - 1.4. Tarifa Oxi/helio 339 pesos litro de 60%-40%; 514 pesos litro de 79%-21%
 - 1.5. Tarifa Oxígeno 16 Pesos Litro
- 2. Servicios por paquete y/o programa
 - 2.1. Programa de Angiopediatria
 - 2.2. Deformidades Angulares
 - 2.3. Cine-deglución fase diagnóstica
 - 2.4. Clínica de dolor
 - 2.5. Programa Cirugía de epilepsia 4 fases
 - 2.6. Deformidades de Torax
 - 2.7. Cirugía Maxilofacial
 - 2.8. Salud Mental
 - 2.9. Paquete de PSI
 - 2.10 Programa de Movimientos Anormales
 - 2.11. Plexo Braquial
 - 2.12. Cirugía de Escoliosis
 - 2.13. Aplicación de Toxina Botulinica
 - 2.14. Junta de Enfermedades Óseas
 - 2.15. Implante Coclear

VALOR: El acordado entre las partes.

PLAZO: El acordado entre las partes.

FORMA DE PAGO: De acuerdo a la Ley 1122 Decreto 4747/2007.

NOTA: El contrato se debe expedir en 2 originales para su firma.

Esperamos poder servirles con la eficiencia y calidad garantizando así sus expectativas sobre nuestra institución.

Cordialmente,



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal

SERVICIOS CONSULTA EXTERNA

FASES	TARIFA		OBSERVACION
	PROGRAMA DE REHABILITACION PC		
	0 a 2 años		
FASE 0	FASE DIAGNOSTICA 0-2 AÑOS DURACIÓN 1 MES	\$ 1.000.000	ACTIVIDADES: Contiene Ingreso Cant Fisiatria 30 Min 1 Diagnostica Evaluación funcional Fisica 60 Min 1 Evaluación funcional Ocupacional 60 Min 1 Evaluación funcional de Lenguaje 60 Min 1 Junta de Desiciones (Ortopedia, Pediatría, Fisiatria, Neuropediatría, Terapia Fisica 60 Minutos En esta fase se realiza una valoración inicial de las necesidades del usuario, se hace una valoración de las habilidades del paciente, en la junta de desiciones medica se determina el procedimiento medico y terapeutico de cada paciente,
FASE I	INTERVENCION PRIMER TRIMESTRE 0-2 AÑOS	\$ 1.800.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 30 Terapia Ocupacional Cant 30 Terapia de Lenguaje Cant 30
	INTERVENCION SEGUNDO TRIMESTRE 0-2 AÑOS	\$ 2.100.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 30 Terapia Ocupacional Cant 30 Terapia de Lenguaje Cant 30 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos plantados para el tratamiento del usuario, incluye hasta 15 sesiones de terapia en la modalidad domiciliaria.
FASE II	INTERVENCION TERCER TRIMESTRE 0-2 AÑOS	\$ 1.800.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 30 Terapia Ocupacional Cant 30 Terapia de Lenguaje Cant 30
	INTERVENCION CUARTO TRIMESTRE 0-2 AÑOS	\$ 2.100.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 30 Terapia Ocupacional Cant 30 Terapia de Lenguaje Cant 30 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos plantados para el tratamiento del usuario. Incluye hasta 15 sesiones de terapia en la modalidad domiciliaria.

PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PC			
2 a 6 años			
FASES			
FASE 0	FASE DIAGNOSTICA 2 - 6 AÑOS DURACION 1 MES)	\$ 1.000.000	ACTIVIDADES: Contiene Ingreso Cant Fisiatria 30 Min 1 Diagnostica Evaluación funcional Fisica 60 Min 1 Evaluación funcional Ocupacional 60 Min 1 Evaluación funcional de Lenguaje 60 Junta de Desiciones (Ortopedia, Pediatria, Fisiatria, Neuropediatria, Terapia Fisica 60 Minutos En esta fase se realiza una valoracion inicial de las necesidades del usuario, se hace una valoracion de las habilidades del paciente, en la junta de desiciones medica se determina el procedimiento medico y terapeutico de cada paciente,
	INTERVENCION PRIMER TRIMESTRE 2- 6 AÑOS	\$ 1.282.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 12 Terapia Ocupacional Cant 12 Terapia de Lenguaje Cant 12 Incluye hasta 6 terapias en la modalidad domiciliaria
FASE I	INTERVENCION SEGUNDO TRIMESTRE 2- 6 AÑOS	\$ 1.322.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 13 Terapia Ocupacional Cant 13 Terapia de Lenguaje Cant 13 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos planteados para el tratamiento del usuario, Incluye hasta 9 terapias en la modalidad domiciliaria
	INTERVENCION TERCER TRIMESTRE 2-6 AÑOS	\$ 1.282.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 12 Terapia Ocupacional Cant 12 Terapia de Lenguaje Cant 12 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos planteados para el tratamiento del usuario, Incluye hasta 6 terapias en la modalidad domiciliaria
FASE II	INTERVENCION TERCER TRIMESTRE 2-6 AÑOS	\$ 1.322.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 13 Terapia Ocupacional Cant 13 Terapia de Lenguaje Cant 13 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos planteados para el tratamiento del usuario, Incluye hasta 9 terapias en la modalidad domiciliaria
	INTERVENCION TERCER TRIMESTRE 2-6 AÑOS	\$ 1.322.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 13 Terapia Ocupacional Cant 13 Terapia de Lenguaje Cant 13 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos planteados para el tratamiento del usuario, Incluye hasta 9 terapias en la modalidad domiciliaria

SERVICIOS AMBULATORIOS			
Tarifas consulta externa	890202	\$ 49.608	PEDIATRIA, NEUROPEDIATRIA, NEUROLOGIA ADULTOS, NEUROCIRUGIA, MAXILO, UROLOGIA, OTORRINO, CIRUGIA PLASTICA, REUMATOLOGIA, CIRUGIA PEDIATRICA, NEUMOLOGIA, GENETICA, CARDIOLOGIA, ANESTESIA, FISIATRIA, PSIQUIATRIA, NEUROPSICOLOGIA, PSICOLOGIA, ORTOPEdia INFANTIL, ORTOPEdia ADULTOS, CIRUGIA DE MANO, COLUMNA, ODONTOLOGIA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA, ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
Evaluación Funcional Motora, Evaluación funcional motora miembros inferiores y superiores	895910	\$ 186.950	Se Realiza en pacientes con enfermedades Neuromusculares; Encaminada a la valoración de manera multidisciplinaria por especialidades como fisiatría, genética, neuropsiquiatría, pediatría, ortopedia, terapia física, con el fin de aclarar diagnósticos y definir tratamientos. Enfocado a pacientes con enfermedades de tipo neuromuscular diferentes a parálisis cerebral
Junta de dolor:	10527	\$ 473.924	
Junta de sedestación	10506	\$ 186.950	en la Junta de Sedestación del Instituto se formulan y se revisan los equipos de tecnología de asistencia relacionados con la postura y el movimiento tales como sillas de ruedas, bipedestadores, caminadores, entrenadores de marcha y sillas de baño. En esta junta participan dos fisiatras, un ortesista, una fisioterapeuta. Antes de la junta de Sedestación todo niño debe haber sido valorado en una consulta de fisiatría, una consulta de evaluación funcional motora y una consulta de pediatría o neuropsiquiatría con periodicidad semanal.
Junta de rehabilitación	3049	\$ 473.924	En la junta participan dos fisiatras, un pediatra, un psiquiatra infantil, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, fonoaudióloga y psicóloga. Se revisa conjuntamente con la familia del paciente la evolución, la frecuencia e intensidad del tratamiento y las metas esperadas con el manejo propuesto.
Junta de Espasticidad	10507	\$ 464.982	En la Junta de Espasticidad se presentan los niños que pueden beneficiarse de tratamientos como la rizotomía dorsal selectiva o el baclofen intratecal. En la clínica de espasticidad participan varias especialidades entre las cuales se cuenta con fisiatría, ortopedia, neurocirugía, neuropsiquiatría, pediatría, anestesiología, terapia física y trabajo social con periodicidad semanal.
Laboratorio de Marcha	3241	\$ 1.116.600	
Podografía	6801	\$ 153.700	
Video Análogo y Base de Datos:	6367	\$ 318.000	
Video Análogo:	6167	\$ 132.500	
Hidroterapia:	933300	\$ 55.120	
Ortoradiografía	873305	\$ 148.400	
Video telemetría Hora	891900	\$ 90.100	
Emissiones otoacusticas	954601	\$ 137.800	

035

FASE	PROGRAMA DE REHABILITACIÓN PC		
	6 a 12 años		
FASE 0	FASE DIAGNOSTICA 6-12 AÑOS	\$ 1.000.000	ACTIVIDADES: Contiene Ingreso Cant Fisiatria 30 Min 1 Diagnostica Evaluación funcional Fisica 60 Min 1 Terapia Evaluación funcional Ocupacional 60 Min 1 Evaluación funcional de Lenguaje 60 Junta de Desiciones (Ortopedia, Pediatria, Fisiatria, Neuropediatria, Terapia Fisica 60 Minutos En esta fase se realiza una valoracion inicial de las necesidades del usuario, se hace una valoracion de las habilidades del paciente, en la junta de desiciones medica se determina el procedimiento medico y terapeutico de cada paciente,
FASE I	INTERVENCION PRIMER TRIMESTRE 6- 12 AÑOS duracion 1 mes	\$ 716.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 13 Terapia Ocupacional Cant 8 Terapia de Lenguaje Cant 8 Incluye hasta 6 terapias en la modalidad domiciliaria
	INTERVENCION SEGUNDO TRIMESTRE 6- 12 AÑOS	\$ 753.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 12 Terapia Ocupacional Cant 7 Terapia de Lenguaje Cant 7 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos planteados para el tratamiento del usuario, (incluye hasta 9 terapias en la modalidad domiciliaria)
FASE II	INTERVENCION TERCER TRIMESTRE 6-12 AÑOS	\$ 651.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 13 Terapia Ocupacional Cant 3 Terapia de Lenguaje Cant 3 Incluye hasta 6 terapias en la modalidad domiciliaria
	INTERVENCION CUARTO TRIMESTRE 6-12 AÑOS	\$ 623.000	ACTIVIDADES: Contiene TRATAMIENTO PARA SEGUIMIENTO Terapia Fisica Cant 12 Terapia Ocupacional Cant 2 Terapia de Lenguaje Cant 2 VALIDACION DEL TRATAMIENTO Fisiatria y Terapeuta 30 Min Cant 1 Seguimiento a los objetivos planteados para el tratamiento del usuario, Incluye hasta 9 terapias en la modalidad domiciliaria

037

LABORATORIO CLINICO			
FIBRINOGENO. COAGULACION	902024	\$ 24.407	
DIMERO D POR EIA (POS AMPLIADO)	902104	\$ 48.814	
DIMERO D POR LATEX (POS AMPLIADO)	902105	\$ 36.611	
OSMOLARIDAD EN ORINA+	903033	\$ 36.611	
OSMOLARIDAD EN SUERO+	903034	\$ 36.611	
ACTH		\$ 29.680	
ACIDO FOLICO (FOLATOS) EN SUERO		\$ 21.370	
ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO +	903111	\$ 98.849	
ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] + (POS AMPLIADO)	903112	\$ 107.391	
ACIDO VALPROICO		\$ 22.557	
ADENOSIN DEAMINASA [ADA] * (POS AMPLIADO)	903401	\$ 24.407	
ACIDOS ORGANICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFIA DE GASES	908001	\$ 344.905	
ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO		\$ 20.182	
ALFA FETOPROTEINA (AFP) SERICA		\$ 26.118	
ANDROSTENEDIONA		\$ 32.054	
AMINOACIDOS. CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN ORINA	908101	\$ 122.036	
AMINOACIDOS. CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFIA EN SANGRE	908102	\$ 97.628	
AMINDACIDOS POR CLORURO FERRICO	908103	\$ 36.611	
AMINDACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA (POS AMPLIADO)	908104	\$ 36.611	
AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO (POS AMPLIADO)	908105	\$ 36.611	
AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL (POS AMPLIADO)	908106	\$ 36.611	
ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (PSA)		\$ 22.557	
ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR SANGRE U OTRA		\$ 58.748	
CARBOHIDRATOS POR BENEDICT. SELLIWANOFF O GLUCOSA OXIDASA EN ORINA	908203	\$ 122.036	
CARIOTIPO BANDEO G		\$ 320.188	
CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	908404	\$ 560.358	
CARBAMAZEPINA SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGR		\$ 23.744	
COMPLEMENTO SERICO C4 CUATITATIVO POR NEFELOMETRIA		\$ 17.808	
COMPLEMENTO SERICO C3 CUATITATIVO POR NEFELOMETRIA		\$ 17.808	
CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M (CMV M) POR EIA		\$ 18.402	
DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (EPIANDROSTERONA DHEA SO4)		\$ 26.118	
CORTISOL		\$ 22.557	
DROGAS DE ABUSO		\$ 97.350	
ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO		\$ 47.488	
EPSTEIN BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB VCA M) POR EIA		\$ 20.182	
ESTRADIOL		\$ 22.557	
D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCION		\$ 45.114	
MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS (POS AMPLIADO)	908506	\$ 146.443	
MUCOPOLISACARIDOS [ALBUMINA ACIDA Y CLORURO DE CETIL PIRIDID]	908507	\$ 146.443	
FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA)		\$ 41.552	
FACTOR II DE LA COAGULACION. CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	902012	\$ 98.239	
FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS D PTC]	902014	\$ 93.601	
FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	902016	\$ 93.601	
FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	902017	\$ 93.601	
FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	\$ 68.340	
FACTOR VON WILLEBRAND	902019	\$ 119.595	
FACTOR X [STUART POWER]	902020	\$ 98.239	
FACTOR XI [PTA]	902021	\$ 93.601	
FACTOR XIII [FSF. FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COA]	902023	\$ 98.239	
FERRITINA		\$ 17.808	
FENITOINA TOTAL SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATO		\$ 27.306	

FENOBARBITAL SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRFIA		\$ 17.808
FOSFATASA ACIDA		\$ 8.904
GLIADINA ANTICUERPOS IGG ANTITRANSGLUTAMINASA		\$ 60.547
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA BHCG		\$ 26.116
HEPATITIS B ANTICUERPOS S (ANTI HBS)		\$ 26.116
HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M (ANTI CORE HBC M))		\$ 28.493
HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M (ANTI HVA M)		\$ 27.306
HEMOGLOBINA FETAL		\$ 24.931
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRFIA DE COLUMNA		\$ 18.402
HERPES II ANTICUERPOS IGG		\$ 22.557
HERPES I ANTICUERPOS IG M		\$ 22.557
HEXOSAMINIDASA A Y B EN SUERO		\$ 186.073
HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		\$ 28.493
HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)		\$ 29.660
HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA		\$ 29.680
HIDROCARBUROS, SEMICUANTITATIVO POR COLORIMETRIA		\$ 54.611
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)		\$ 16.621
HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL		\$ 36.803
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)		\$ 21.370
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)		\$ 21.370
HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		\$ 31.461
INMUNOGLOBULINA A-IGA . CUANTITATIVO (NEFELOMETRIA)		\$ 21.370
INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR EIA		\$ 20.182
INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA		\$ 21.370
INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA		\$ 21.370
MALTASA ACIDA		\$ 290.664
PARAINFLUENZA VIRUS TIPO 1-3 ANTIGENO SS		\$ 65.296
IONTOFORESIS (CLORO) POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA		\$ 92.602
LEPTOSPIRA SEROTIFICACION		\$ 37.990
MALTASA ACIDA		\$ 290.664
MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M		\$ 33.242
INSULINA [CADA MUESTRA]		\$ 22.557
MUCOPOLISACARIDOS POR ELECTROFORESIS		\$ 136.575
PEPTIDO NATRIURETICO BNP		\$ 63.159
TIROXINA TOTAL [T4]		\$ 14.640
PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		\$ 178.080
PROTEINA C DE LA COAGULACION		\$ 68.858
TIROXINA LIBRE [T4L]		\$ 16.621
RUBEOLA ANTICUERPOS IG M POR EIA		\$ 23.744
RUBEOLA ANTICUERPOS IG G POR EIA		\$ 22.557
RENINA		\$ 53.424
TESTOSTERONA TOTAL		\$ 28.493
SODIO EN ORINA AL AZAR		\$ 7.123
PROCALCITONINA		\$ 93.433
RELACION LACTATO / PIRUVATO		\$ 151.047
TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]		\$ 14.640
TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]		\$ 20.182
VITAMINA B 12		\$ 26.116
VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS & *		\$ 20.182
TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M POR EIA		\$ 20.162
TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G POR EIA		\$ 18.995
VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI		\$ 195.888
VITAMINA D 25 DIHIDROXI		\$ 68.856
TROPONINA T CUANTITATIVA		\$ 56.986
VANCOMICINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRFIA DE CAPA FINA		\$ 50.456
NOTA: LOS LABORATORIOS QUE NO PROCESA EL INSTITUTO Y QUE NO ESTEN EN ESTE ANEXO SE FACTURARA EL LABORATORIO DE REFERENCIA MAS EL PORCENTAJE DE ADMINISTRACION, ADICIONALMENTE EL INSTITUTO NO CUENTA CON BANCO DE SANGRE		

039

OXI/HELIO	6040	339 pesos litro 60%-40%	
OXI/HELIO	7921	514 pesos litro 79%-21%	
OXIGENO	893801	16 Pesos Litro	

SERVICIOS POR PAQUETE Y/O PROGRAMA

040

PROGRAMA DE ANGIOPEDIATRÍA

El Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt en colaboración con la Fundación Angiopediatria con sede en la Ciudad de Bogotá DC ha continuado con la realización de esfuerzos en pro de la niñez Colombiana. Es por esto que nos complace presentar los paquetes integrales de servicio para la atención del sistema venoso y malformaciones.

Procedimientos de acuerdo a calificación en formato de complejidad

Procedimientos Angiopediatria Categoría I	<i>Linfografía</i> <i>Linfocromia</i> <i>Flebografía diagnostica (intraoperatoria)</i> <i>Escleroterapia malformaciones vasculares.</i>
Procedimientos Angiopediatria Categoría II	<i>Flebografía (como procedimiento)</i> <i>Resección hemolinfangioma</i> <i>Resección linfangioma, o angioma cavernoso menor de 5 cm</i> <i>Tratamiento de sub-oclusiones vasculares por anillo III adductor, soleo, crural</i> <i>Tratamiento quirúrgico de vena marginal complicada</i> <i>Escleroterapia malformaciones quísticas</i> <i>Reconstrucción vascular de mano, dedos</i> <i>CorrecciónFistulas veno-venosas y arteriovenosas - artificiales</i>
Procedimientos Angiopediatria Categoría III	<i>Anastomosis linfo-venosa, en linfedemas, o síndromes angiodisplasicos.</i> <i>Resección hemolinfangioma,linfangioma, o angioma cavernoso mas de 5cm</i> <i>Resección cuneiforme de pie</i> <i>Operación de PALMA en grandes síndromes angiodisplasicos o en oclusiones venosas accidentales (translocacion entre miembros de venas troncales)</i> <i>Resección de sobre-crecimientos de extremidades, muslo, pierna, pies (no incluye manos)</i> <i>Resección de Lipoblastoma (tumor agresivo)</i> <i>Resección lipoma gigante</i> <i>Biopsia ganglionar durante una anastomosis</i>
Procedimientos Angiopediatria Categoría IV	<i>Colocación de válvulas</i>

041

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ANGIOPEDIATRÍA ALTA COMPLEJIDAD TIPO I (Puntaje menor a 10 en la calificación de criterios de complejidad)	eti
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	VALORACIÓN PRE ANESTÉSICA	1
N/A	EXÁMENES PRE QUIRÚRGICOS (LABORATORIO CLÍNICO) INCLUYE:	1
903111	ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO	1
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] POR MICROTECNICA	2
903810	CALCIO POR CÒLORIMETRÍA	1
911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	2
907004	COPROSCÓPICO (118)	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
902211	HEMATOCRITO	2
911015	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1
911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO. INVERSA O SÉRICA POR MICROTECNICA	1
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)	2
902213	HEMOGLOBINA	2
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	4
903859	POTASIO	1
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2
911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2
903864	SODIO	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1
920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	1
873411/871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN	1
N/A	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS	1
898242	EST ANATOMOPATOLOGICOS BIOPSIAS	1
N/A	ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DEL DOCTOR CRISTÓBAL PAPENDIECK DURANTE LA JORNADA	1

N/A	TODOS LOS HONORARIOS MÉDICOS DE LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN (CIRUJANOS PEDIATRAS, CIRUJANOS VASCULARES, CIRUGIA DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGÍA, ENTRE OTROS SEGÚN EL CASO).	1
N/A	ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO DRA. LUCRECIA BARBOSA	1
N/A	DERECHOS DE SALAS DE CIRUGÍA Y RECUPERACIÓN	1
N/A	MATERIALES E INSUMOS INTRAOPERATORIOS.	1
N/A	AYUDANTIA .	1
N/A	HONORARIOS ANESTESIA	1
890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR FISIOTERAPIA	4
S11101	HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN INDIVIDUAL HASTA 7 DÍAS	7
890602	CUIDADO MÉDICO DIARIO	8
N/A	MEDICAMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA INFECTOLOGÍA	1
N/A	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN SEGÚN VALORACIÓN E INDICACIÓN DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN	1
890202	SEGUIMIENTO DE SU CIRUGÍA, POST OPERATORIO HASTA 30 DIAS.	30
N/A	PAQUETE DE DRENAJE MANUAL LINFÁTICO 30 DIAS POSTERIORES A LA CIRUGÍA CONSISTENTE EN EL NÚMERO DE TERAPIAS E INSUMOS QUE LE SEAN ORDENADOS POR LOS ESPECIALISTAS TRATANTES Y REALIZADO POR NUESTRA FISIOTERAPEUTA CON ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL EN EL MANEJO DE PACIENTES CON ANGIODISPLASIA	1
EL VALOR PAQUETE /SERVICIO		\$ 24.640.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ANGIOPEDIATRÍA ALTA COMPLEJIDAD TIPO II (Puntaje de 10 a 19 en la calificación de criterios de complejidad)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	VALORACIÓN PRE ANESTÉSICA	1
N/A	EXÁMENES PRE QUIRÚRGICOS (LABORATORIO CLÍNICO) INCLUYE:	1
903111	ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO	1
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] POR MICROTECNICA	2
903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA	1
911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	2
907004	COPROSCÓPICO (118)	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903841	GLUCOSA EN SÚERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
902211	HEMATOCRITO	2
911015	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1
911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTECNICA	1
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)	2
902213	HEMOGLOBINA	2
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	4
903859	POTASIO	1
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2
911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2
903864	SODIO	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1
920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	1
873411/871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN	1
N/A	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS	1
898242	EST ANATOMOPATOLOGICOS BIOPSIAS	1
N/A	ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DEL DOCTOR CRISTÓBAL PAPENDIECK DURANTE LA JORNADA	1

044

N/A	TODOS LOS HONORARIOS MÉDICOS DE LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN (CIRUJANOS PEDIATRAS, CIRUJANOS VASCULARES, CIRUGIA DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGÍA, ENTRE OTROS SEGÚN EL CASO).	1
N/A	ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO DRA. LUCRECIA BARBOSA	1
N/A	DERECHOS DE SALAS DE CIRUGÍA Y RECUPERACIÓN	1
N/A	MATERIALES E INSUMOS INTRAOPERATORIOS.	1
N/A	AYUDANTIA	1
N/A	HONORARIOS ANESTESIA	1
890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR FISIOTERAPIA	4
S11101	HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN INDIVIDUAL HASTA 7 DÍAS	7
890602	CUIDADO MÉDICO DIARIO	8
N/A	MEDICAMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA INFECTOLOGÍA	1
N/A	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN SEGÚN VALORACIÓN E INDICACIÓN DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN	1
890202	SEGUIMIENTO DE SU CIRUGÍA, POST OPERATORIO HASTA 30 DIAS.	30
N/A	PAQUETE DE DRENAJE MANUAL LINFÁTICO 30 DIAS POSTERIORES A LA CIRUGÍA CONSISTENTE EN EL NÚMERO DE TERAPIAS E INSUMOS QUE LE SEAN ORDENADOS POR LOS ESPECIALISTAS TRATANTES Y REALIZADO POR NUESTRA FISIOTERAPEUTA CON ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL EN EL MANEJO DE PACIENTES CON ANGIODISPLASIA	1
EL VALOR PAQUETE /SERVICIO		\$ 35.700.000

045

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ANGIOPEDIATRÍA ALTA COMPLEJIDAD TIPO III (Puntaje de 20 a 30 en la calificación de criterios de complejidad)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	VALORACIÓN PRE ANESTÉSICA	1
N/A	EXÁMENES PRE QUIRÚRGICOS (LABORATORIO CLÍNICO) INCLUYE:	1
903111	ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO	1
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] POR MICROTECNICA	2
903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA	1
911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	2
907004	COPROSCÓPICO (118)	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
902211	HEMATOCRITO	2
911015	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1
911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTECNICA	1
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)	2
902213	HEMOGLOBINA	2
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	4
903859	POTASIO	1
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2
911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2
903864	SODIO	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1
920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	1
873411/871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN	1
N/A	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS	1
898242	EST ANATOMOPATOLOGICOS BIOPSIAS	1
N/A	ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DEL DOCTOR CRISTÓBAL PAPENDIECK DURANTE LA JORNADA	1

N/A	TODOS LOS HONORARIOS MÉDICOS DE LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN (CIRUJANOS PEDIATRAS, CIRUJANOS VASCULARES, CIRUGIA DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGÍA, ENTRE OTROS SEGÚN EL CASO).	046 1
N/A	ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO DRA. LUCRECIA BARBOSA	1
N/A	DERECHOS DE SALAS DE CIRUGÍA Y RECUPERACIÓN	1
N/A	MATERIALES E INSUMOS INTRAOPERATORIOS.	1
N/A	AYUDANTIA	1
N/A	HONORARIOS ANESTESIA	1
890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR FISIOTERAPIA	4
S11101	HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN INDIVIDUAL HASTA 7 DÍAS	7
890602	CUIDADO MÉDICO DIARIO	8
N/A	MEDICAMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA INFECTOLOGÍA	1
N/A	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN SEGÚN VALORACIÓN E INDICACIÓN DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN	1
890202	SEGUIMIENTO DE SU CIRUGÍA, POST OPERATORIO HASTA 30 DIAS.	30
N/A	PAQUETE DE DRENAJE MANUAL LINFÁTICO 30 DIAS POSTERIORES A LA CIRUGÍA CONSISTENTE EN EL NÚMERO DE TERAPIAS E INSUMOS QUE LE SEAN ORDENADOS POR LOS ESPECIALISTAS TRATANTES Y REALIZADO POR NUESTRA FISIOTERAPEUTA CON ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL EN EL MANEJO DE PACIENTES CON ANGIODISPLASIA	1
EL VALOR PAQUETE /SERVICIO		\$ 40.800.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ANGIOPEDIATRÍA ALTA COMPLEJIDAD TIPO IV (Puntaje mayor a 30 en la calificación de criterios de complejidad)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	VALORACIÓN PRE ANESTÉSICA	1
N/A	EXÁMENES PRE QUIRÚRGICOS (LABORATORIO CLÍNICO) INCLUYE:	1
903111	ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO	1
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAJ] POR MICROTECNICA	2
903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA	1
911009	COOMBS DIRECTO, CUALITATIVO POR MICROTECNICA	2
907004	COPROSCÓPICO (118)	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
902211	HEMATOCRITO	2
911015	HEMOCLASIFICACIÓN FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1
911017	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO, INVERSA O SÉRICA POR MICROTECNICA	1
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO (111)	2
902213	HEMOGLOBINA	2
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	4
903859	POTASIO	1
906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	2
911021	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	2
903864	SODIO	1
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1
920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA	1
873411/871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN	1
N/A	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS	1
898242	EST ANATOMOPATOLOGICOS BIOPSIAS	1
N/A	ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO POR PARTE DEL DOCTOR CRISTÓBAL PAPENDIECK DURANTE LA JORNADA	1

N/A	TODOS LOS HONORARIOS MÉDICOS DE LOS PROFESIONALES QUE INTERVIENEN (CIRUJANOS PEDIATRAS, CIRUJANOS VASCULARES, CIRUGIA DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGÍA, ENTRE OTROS SEGÚN EL CASO).	1	048
N/A	ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO DRA. LUCRECIA BARBOSA	1	
N/A	DERECHOS DE SALAS DE CIRUGÍA Y RECUPERACIÓN	1	
N/A	MATERIALES E INSUMOS INTRAOPERATORIOS.	1	
N/A	AYUDANTÍA	1	
N/A	HONORARIOS ANESTESIA	1	
890202	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR FISIOTERAPIA	4	
S11101	HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN INDIVIDUAL HASTA 7 DÍAS	7	
890602	CUIDADO MÉDICO DIARIO	8	
N/A	MEDICAMENTOS E INSUMOS REQUERIDOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO	1	
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA	1	
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA INFECTOLOGÍA	1	
N/A	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN SEGÚN VALORACIÓN E INDICACIÓN DEL SERVICIO DE NUTRICIÓN	1	
890202	SEGUIMIENTO DE SU CIRUGÍA, POST OPERATORIO HASTA 30 DIAS.	30	
N/A	PAQUETE DE DRENAJE MANUAL LINFÁTICO 30 DIAS POSTERIORES A LA CIRUGÍA CONSISTENTE EN EL NÚMERO DE TERAPIAS E INSUMOS QUE LE SEAN ORDENADOS POR LOS ESPECIALISTAS TRATANTES Y REALIZADO POR NUESTRA FISIOTERAPEUTA CON ENTRENAMIENTO INTERNACIONAL EN EL MANEJO DE PACIENTES CON ANGIODISPLASIA	1	
EL VALOR PAQUETE /SERVICIO			\$ 46.750.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS			049
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE DRENAJE NO. 1		
CUPS	CONCEPTO		CANTIDAD
N/A	Sesiones de drenaje		90
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO			\$ 6.600.000

Incluye: 3 sesiones diarias para duración de 1 mes estimado

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE DRENAJE NO. 2	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
N/A	Sesiones de drenaje	60
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 4.700.000

Incluye: 2 sesiones diarias para duración de 1 mes, incluye insumos

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE DRENAJE NO. 3	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
N/A	Sesiones de drenaje	30
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 3.200.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE DRENAJE NO. 4	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
N/A	Sesiones de drenaje	12
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 2.200.000

050

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE DRENAJE NO. 5	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
N/A	Sesiones de drenaje	12
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 1.400.000

Incluye: 3 sesiones semanales, NO incluye insumos

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE DRENAJE NO. 6	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
N/A	Sesiones de drenaje	21
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 2.360.000

Incluye: 3 sesiones diarias por una semana al mes, incluye insumos

Insumos que incluyen los paquetes de drenaje manual 1, 2, 3, 4 y 6:

- ✓ Honorarios
- ✓ Insumos de Terapia Física Komrex II 65 cm x 65 cm,
- ✓ Tricofix E 63,2 in x 22' yardas: según el largo del segmento,
- ✓ Elastomul: 2 in x 4.1 yds: paquete de 24 unidades
- ✓ Elastomul: 1 in x 4.1 yds: paquete de 24 unidades
- ✓ Comprilan 8 cm x 5 m: según segmento
- ✓ Comprilan 12 cm x 10 m: según segmento afectado
- ✓ Comprilan venda elástica 6 x 5 según miembro afectado
- ✓ Algodón laminado
- ✓ Micropore 48 mm x 5m

DEFORMIDADES ANGULARES

051

La clínica de deformidades angulares y alargamientos óseos es una consulta especializada en pacientes con alteraciones complejas como:

- Deficiencias congénitas (hemimelia tibial, de peroné, fémur corto congénito, deficiencia femoral focal proximal)
- Osteomielitis
- Secuelas artritis séptica
- Deformidades severas
- Dismetrías

Nuestros pacientes son especiales, requieren de un grupo de personas que les ayuden durante su tratamiento, en este tipo de tratamiento, no es solo la experticia del cirujano en la cirugía la que cuenta, más de la mitad del tratamiento depende de un seguimiento adecuado y una fisioterapia constante y especializada.

Ofrecemos un servicio integral para pacientes con problemas complejos, que requieran tratamientos de alargamientos óseos, transportes óseos, reconstrucción articular para articulaciones en mal estado con soluciones no protésicas de origen congénito o traumático.

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE MEDIANA COMPLEJIDAD	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de ortopedia - Valoración	1
890209	Trabajo social fase pre quirúrgica	1
S41101	Honorarios especialista intervención quirúrgica	1
N/A	Junta interdisciplinaria de valoración (incluye fisioterapia)	1
931000	Sesión de terapia física	5
890202	Consulta pre quirúrgica de ortopedia	1,5
890309	Valoración trabajadora social	1
890208	Valoración por psicología	1
N/A	consulta Clínica de dolor fase inicial	1
S41101	Valoración anestesiólogo intervención quirúrgica	1
I39133	Consulta de control de ortopedia postquirúrgica	5
931000	Terapia física intensiva manejo ambulatorio	36
931000	Hidroterapia manejo ambulatorio	20
N/A	Clínica de dolor	6
890208	Consulta de psicología	3
890202	Consulta de control de ortopedia (fase b)	5

052

890208	Clínica de dolor (fase b)	2
890208	Valoración por psicología (fase b)	2
931000	Terapia física final procedimiento (x 7 meses fase b)	16
890202	Consulta de control de ortopedia trimestral final	4
S41101	Honorarios de cirujano retiro fijador	1
S41201	Honorarios anestesia procedimiento de retiro fijador	1
N/A	Cargos pre quirúrgicos	1
N/A	Medicamentos intervención	1
N/A	Infusión epidural (analgesia postoperatoria)	1
902213	Hemoglobina	1
902211	Hematocrito	1
N/A	Radiografía de acuerdo al tipo de manejo	1
873312	Radiografías comparativas de fémur manejo ambulatorio	14
N/A	Ortesis caminador	1
873312	Radiografías comparativas de fémur procedimiento de retiro	1
N/A	Insumos y medicamentos procedimiento de retiro fijador	1
S23301	Derechos de sala de cirugía intervención inicial	4
S23301	Derechos de sala de cirugía retiro de fijador	2
N/A	OrtoTAC	1
S11301	Día de estancia	1
931000	Fisioterapia	2
N/A	Ortoradiografía	1
S11301	Día de estancia	1
931000	Fisioterapia	1
N/A	Sesión de educación al cuidador	1
N/A	Tomografía Lineal TAC	1
S11301	Día de estancia	1
931000	Fisioterapia	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 20.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - PAQUETE ALTA COMPLEJIDAD	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de ortopedia - Valoración	1
890202	Trabajo social fase pre quirúrgica	1
890209	Honorarios especialista intervención quirúrgica	1
S41101	Junta interdisciplinaria de valoración	1
N/A	Valoración por fisioterapia	1

053

931000	Sesión de terapia física	5
890202	Consulta pre quirúrgica de ortopedia	1,5
890309	Valoración trabajadora social	1
890208	Valoración por psicología	1
N/A	Clínica de dolor fase inicial	1
S41101	Valoración anestesiólogo intervención quirúrgica	1
I39133	Consulta de control de ortopedia post quirúrgica	6
931000	Terapia física intensiva manejo ambulatorio	36
931000	Hidroterapia manejo ambulatorio	20
N/A	Clínica de dolor	6
890208	Consulta de psicología	3
890202	Consulta de control de ortopedia (fase b)	5
890208	Clínica de dolor (fase b)	2
890208	Valoración por psicología (fase b)	2
931000	Terapia física final procedimiento (x 7 meses fase b)	16
890202	Consulta de control de ortopedia trimestral final	4
S41101	Honorarios de cirujano retiro fijador	1
S41201	Honorarios anestesia procedimiento de retiro fijador	1
N/A	Cargos pre quirúrgica	1
N/A	Medicamentos intervención	1
N/A	Infusión epidural (analgesia postoperatoria)	1
902213	Hemoglobina	1
902211	Hematocrito	1
873313	Radiografía de acuerdo al tipo de manejo	1
873312	Radiografías comparativas de fémur manejo ambulatorio	15
N/A	Ortesis caminador	1
873312	Radiografías comparativas de fémur procedimiento de retiro	1
N/A	Insumos y medicamentos procedimiento de retiro fijador	1
S23301	Derechos de sala de cirugía	4
S23301	Derechos de sala de cirugía retiro de fijador	2
N/A	OrtoTAC	1
S11301	Día de estancia	1
N/A	Clínica de dolor	1
931000	Fisioterapia	2
N/A	Ortoradiografía	1
S11301	Día de estancia	1
N/A	Clínica de dolor	1
931000	Fisioterapia	1
N/A	Sesión de educación al cuidador	1
N/A	Topografía Lineal TAC	1
S11301	Día de estancia	1
N/A	Clínica de dolor	1
931000	Fisioterapia	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 24.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE MIEMBROS INFERIORES - RECONSTRUCCIÓN	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de ortopedia - Valoración	1
890202	Trabajo social fase pre quirúrgica	1
890209	Honorarios especialista intervención quirúrgica	1
S41101	Junta interdisciplinaria de valoración	1
N/A	Valoración por fisioterapia	1
931000	Sesión de terapia física	5
890202	Consulta pre quirúrgica de ortopedia	1,5
890309	Valoración trabajadora social	1
890208	Valoración por psicología	1
N/A	Clínica de dolor fase inicial	1
S41101	Valoración anestesiólogo intervención quirúrgica	1
I39133	Consulta de control de ortopedia post quirúrgica	6
931000	Terapia física intensiva manejo ambulatorio	36
931000	Hidroterapia manejo ambulatorio	20
N/A	Clínica de dolor	6
890208	Consulta de psicología	3
890202	Consulta de control de ortopedia (fase b)	5
890208	Clínica de dolor (fase b)	2
890208	Valoración por psicología (fase b)	2
931000	Terapia física final procedimiento (x 2 meses)	16
890202	Consulta de control de ortopedia trimestral final	4
N/A	Cargos pre quirúrgica	1
N/A	Medicamentos intervención	1
N/A	Infusión epidural (analgesia postoperatoria)	1
902213	Hemoglobina	1
902211	Hematocrito	1
873313	Radiografía de acuerdo al tipo de manejo	1
873312	Radiografías comparativas de fémur manejo ambulatorio	10
N/A	Ortesis caminador	1
S23301	Derechos de sala de cirugía	4
N/A	OrtoTAC	1
S11301	Día de estancia	1
N/A	Clínica de dolor	1
931000	Fisioterapia	2
N/A	Ortoradiografía	1
S11301	Día de estancia	1
N/A	Clínica de dolor	1

931000	Fisioterapia	2
N/A	Sesión de educación al cuidador	1
N/A	Topograma Lineal TAC	1
S11301	Día de estancia	1
N/A	Clínica de dolor	1
931000	Fisioterapia	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 24.000.000

CINE DEGLUCIÓN

La clínica de Deglución es un Centro especializado en la evaluación y tratamiento de los trastornos deglutorios, conformado por un grupo interdisciplinario, la cual acoge pacientes de un amplio rango de edad, desde prematuros hasta adultos mayores (mayor vulnerabilidad) para la realización de proceso diagnóstico y terapéutico.

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CINE-DEGLUCIÓN (FASE DIAGNÓSTICA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
N/A	Tiempo examen radiólogo	1
937000	Acompañamiento fonoaudiología	1
N/A	Tiempo tecnólogo imágenes	1
N/A	Medio de contraste (farmacia dosis deglución)	1
N/A	Examen cine deglución	1
N/A	Intensificador	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 400.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CINE-DEGLUCIÓN (DISFAGIA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
937000	Valoración por Fonoaudiología	1
N/A	Exploración de órganos fono articulares	1
N/A	Sesión auscultación cervical y análisis acústico de la deglución	1
N/A	Colorante	1
N/A	Prueba trisón modificada	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 320.000

CLÍNICA DEL DOLOR

056

El Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt cuenta con un centro multidisciplinario para el manejo de dolor agudo, crónico y cuidado paliativo, el objetivo de este centro multidisciplinario es poder contar con un grupo de atención de manejo del dolor de manera presencial y domiciliaria para pacientes que cumplan los requisitos para ingresar al programa con el enfoque de obtener beneficios para el paciente, la familia y el sistema de salud.

El manejo de dolor agudo postoperatorio de manera ambulatoria permite tratar el dolor posterior al procedimiento quirúrgico en un ambiente conocido por el paciente, manteniendo su intimidad y pudiendo realizar diferentes tareas laborales y el desarrollo de los hábitos. Adicionalmente lograr mayor participación por parte de la familia en el cuidado del paciente.

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS			
CUPS	CONCEPTO	VALOR	OBSERVACIONES
N/A	CONSULTA DE DDLDR (MANEJO PSICOLÓGICO DEL DOLOR)	\$ 52.000	INCLUYE: -Honorarios de profesionales de la salud - Derechos de sala de cirugía -Anestesia/sedación -Monitoreo y soporte vital -Guía de imágenes aplicable -Medicamentos, e insumos requeridos en los procedimientos
036100	LISIS D RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL Y RAICES DE NERVIOS ESPINALES SOD	\$ 800.000	
038200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	\$ 800.000	
042301	NEUROLISIS DE NERVIOS EN BRAZO	\$ 800.000	
042302	NEUROLISIS DE NERVIOS EN ANTEBRAZO	\$ 800.000	
042303	NEUROLISIS EXTERNA EN NERVIOS DE MANO	\$ 800.000	
042304	NEUROLISIS INTERNA EN NERVIOS DE MANO	\$ 800.000	
042305	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDO DE MANO	\$ 800.000	
042306	NEUROLISIS DE NERVIOS EN MUSLO	\$ 800.000	
042307	NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIERNA	\$ 800.000	
042308	NEUROLISIS DE NERVIOS EN PIE O DEDO DE PIE	\$ 800.000	
053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRANQUIAL	\$ 800.000	
053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	\$ 800.000	
053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	\$ 800.000	
053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	\$ 800.000	
053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELAICO	\$ 800.000	
053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	\$ 800.000	
890224	CONSULTA CLÍNICA DEL DOLOR	\$ 40.000	INCLUYE: -Honorarios de profesionales de la salud -Medicamentos, e insumos requeridos en los procedimientos
053101	BLOQUEO DE NERVIOS SIMPATICO UNICO	\$ 170.000	
053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	\$ 170.000	
053104	BLOQUEO DE SENO CARITOIDEO	\$ 170.000	
053110	BLOQUEO NERVIOS VAGO	\$ 170.000	
053113	BLOQUEO REGIONAL	\$ 170.000	

057

053102	BLOQUEO DE PLEJO BRANQUIAL	\$ 170.000	
053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	\$ 170.000	
053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	\$ 170.000	
053107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	\$ 170.000	
053108	BLOQUEO DE PLEJO CELAICO	\$ 170.000	
053115	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	\$ 170.000	
048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	\$ 170.000	
053111	BLOQUEO DE NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	\$ 170.000	
053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	\$ 170.000	
CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE DDOR PSICOLOGIA DEL DOLOR - PAQUETE MEDICO Y PSICOLDGICO DEL DOLOR (INDIVIDUAL)			
890302	Valoración medica dolor 1ra vez	\$ 1.200.000	INCLUYE: - 8 sesiones
890208	Evaluación inicial Psicología		
890208	Módulos de intervención (psicóloga)		
890208	Evaluación posterior por psicología		
890208	Evaluación control a 6 meses psicología		
CENTRO INTERDISCIPLINARI D DE DOLOR PSICOLDGIA DEL DOLOR - PAQUETE MEDICO Y PSICOLOGICO DEL DOLOR (GRUPAL)			
890302	Valoración medica dolor 1ra vez	\$ 1.104.440	INCLUYE: - 8 sesiones
890302	Valoración medica dolor control		
890208	Evaluación inicial Psicología		
890208	8 Módulos de intervención (psicóloga)		
890208	Evaluación posterior por psicología		
890208	Evaluación control a 6 meses psicología		
CENTRO MULTIDISCIPLINARIO DE DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO - DOMICILIARIO 1 ETAPA			
890302	Consulta de valoración de anestesia sede	\$ 900.000	INCLUYE: -3 Días clínicos y 3 de seguimiento (Incluye seguimiento telefónico)
890302	Consulta Médico de dolor domicilio		
890305	Control de enfermería		
890302	Consulta Anestesia de seguimiento y cierre en sede		
N/A	Morfina / Hidromorfona		
N/A	Solución salina		
N/A	Acetaminofen		
N/A	Aines (diclofenaco, dipirona)		
N/A	Aitiemeticos metoclopramida		
N/A	Aitiemeticos ondansetron		
N/A	Citroprotección gástrico		
N/A	Bomba de pca (comodato)		
N/A	Circuito (equipo)		
N/A	Jelco		
S31301	Transportes		
CENTRO MULTIDISCIPLINARIO DE DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO - DOMICILIARIO 2 ETAPA			

058

890302	Consulta de valoración de ortopedia en sede	\$ 1.200.000	INCLUYE: -3 Días clínicos y 3 de seguimiento (Incluye seguimiento telefónico)
890302	Consulta de valoración de anestesia sede		
890302	Consulta de dolor domicilio		
890305	Control de enfermería		
890305	Hidromorfona		
890305	solución salina		
890305	Acetaminofen		
890305	Aines (diclofenaco, dipirona)		
890305	Aitimeticos metoclopramida		
890305	Aitimeticos ondansetron		
890305	Citroprotección gástrico		
890305	Bomba de pca (comodato)		
890305	Circuito (equipo)		
890305	Jelco		
S31301	Transportes		
CENTRO MULTIDISCIPLINARIO DE DOLOR - PAQUETE MANEJO DE DOLOR DE LA CLINICA DE DEFORMIDADES ANGULARES			
N/A	Morfina / Hidromorfona	\$ 900.000	Sin observaciones
N/A	Solución salina		
N/A	Acetaminofen		
N/A	Aines (diclofenaco, dipirona)		
N/A	Aitimeticos metoclopramida		
N/A	Aitimeticos ondansetron		
N/A	Citroprotección gástrico		
N/A	Bomba de pca (comodato)		
N/A	Circuito (equipo)		
N/A	Jelco		
CENTRO MULTIDISCIPLINARIO DE DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO - DOMICILIARIO DEFORMIDADES ANGULARES			
890302	Consulta de valoración de ortopedia en sede	\$ 1.200.000	Sin observaciones
890302	Consulta de valoración de anestesia sede		
890302	Consulta de dolor domicilio		
N/A	Control de enfermería		
N/A	Hidromorfona		
N/A	Solución salina		
N/A	Acetaminofen		
N/A	Aines (diclofenaco, dipirona)		
N/A	Aitimeticos metoclopramida		
N/A	Aitimeticos ondansetron		
N/A	Citroprotección gástrico		
N/A	Bomba de pca (comodato)		
N/A	Circuito (equipo)		
N/A	Jelco		
S31301	Transportes		

CIRUGÍA EPILEPSIA

059

Es una Unidad de estudio y tratamiento integral de las epilepsias, la cual consiste en un manejo integral basado en 4 fases de manejo las cuales se encuentran enmarcadas dentro del programa cirugía de epilepsia, 4 fases

- FASE I EVALUACIÓN NO INVASIVA
- FASE II VIDEOLEMETRIA DE SUPERFICIE
- FASE III FASE QUIRÚRGICA (A)
- FASE III FASE QUIRÚRGICA (B)
- FASE IV SEGUIMIENTO POSTOPERATORIO

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS CIRUGÍA DE EPILEPSIA			
PROGRAMA CIRUGÍA DE EPILEPSIA 4 FASES			
FASE I EVALUACIÓN NO INVASIVA	890202	Consulta neurología	1
	890202	Consulta neurocirugía	1
	940700	Evaluación de Neuropsicología	1
	883101	Resonancia Magnética cerebral simple y contrastada	1
	943101	Evaluación de psiquiatría	1
FASE II VIDEOLEMETRIA DE SUPERFICIE	S11302	Habitación	7
	895400	Telemetría superficie (horas)	168
	890602	Valoración médica diaria	7
	890502	Junta especialistas (Epileptólogo, neurocirujanos neuropsicología, psiquiatra, radiólogo)	1
FASE III FASE QUIRÚRGICA (A)	Implantación de electrodos intracraneales		
	S41101	Honorario Cirujano	1
	S41201	Honorarios Anestesiólogo	1
	S41301	Honorario Ayudante	1
	S23307	Derechos de sala	1
	S55113	Insumos	1
	902210	Hemograma	

			1
	902045	Tiempo de protrombina	1
	902049	Tiempo parcial de tromboplastina	1
	903841	Glicemia	1
	871121	Rx de Tórax	1
	895101	Electrocardiograma	1
	890202	Valoración preanestésica	1
	N/A	Electrodos intracraneales	1
	N/A	Derecho de uso de marco de estereotaxia y software de fusión y planeación	1
	S11301	Habitación unipersonal	7
	890602	Valoración médica diaria	7
	N/A	Insumos post operatorio durante la estancia	1
	879111	Tac cerebral simple	1
	895400	Video telemetría con electrodos intracraneales X 5 días	120
	879113	Tac cerebral contrastado con protocolo de esereotaxia	1
	890502	Junta especialistas (Epileptologo, neurocirujanos neuropsicología, psiquiatra, radiólogo)	1
FASE III FASE QUIRÚRGICA (B)	N/A	Procedimiento quirúrgico fase III (NO POS) 10787 Resección cortical 10788 Lesionéctomia 10772 Corticoamigdalohipocampectomia 10789 Hemisferotomia o hemisferectomia 10790 Callosotomia 10791 Transeccion subpial multiple 10598 Implantación de estimulador del nervio vago o estimulador cerebral profundo (sin inclusión del sistema de estimulación, este se factura adicional al paquete en caso de ser necesario)	
	902210	Hemograma	1
	890202	Valoración pre anestésica	1
	N/A	Honorario Cirujano	1

061

	N/A	Honorarios Anestesiólogo	1
	N/A	Honorario Ayudante	1
	N/A	Derechos de sala	1
	N/A	Insumos	1
	891501	Electrocorticografía intraoperatoria	1
	939400	Terapia respiratoria	14
	931000	Terapia física	14
	N/A	Derechos de uso Aspirador ultrasónico	1
	S12102	Unidad de cuidado intensivo	1
	S11301	Habitación unipersonal	6
	N/A	Visita postoperatoria neurología	1
	N/A	Visita postoperatoria neurocirugía	1
FASE IV SEGUIMIENTO POSTOPERATORIO	890202	Cita Neurología (1,3,6,12 meses)	4
	890202	Cita Neurocirugía (15 días y al mes)	2
	N/A	Evaluación Neuropsicología 6 meses	1
	943101	Evaluación de psiquiatría 6 meses	6
	891402	Electroencefalograma	1
	895400	Videometría hasta 4 horas	4
	883101	Resonancia Magnética de Cerebro	1
	N/A	Estudio Neuropstológico	1
TOTAL PAQUETE			

062

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS IMPLANTACIÓN DE NERVIO VAGO		e <i>i</i>
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
Implantación de estimulador guiado por esterotaxia		
S41101	Honorarios cirujano	1
S41201	Honorarios anestesiólogo	1
S41301	Ayudantía	1
S23301	Derechos de sala	1
Colocación epidural de electrodos		
S41101	Honorarios cirujano	1
S41201	Honorarios anestesiólogo	1
S41301	Ayudantía	1
S23301	Derechos de sala	1
S11302	Hospitalización	1
N/A	Programación mensual del sistema de estimulación	1
890202	Evaluación psiquiátrica	1
890202	Evaluación neuropsicología	1
N/A	Estimulador	1
N/A	Medicamentos e insumos intervención y hospitalización	1
TOTAL PAQUETE		98.000.000

DEFORMIDADES DEL TÓRAX

Son deformaciones congénitas de la cara anterior del tórax (pecho), bien adoptando la forma hundida (**Excavatum**), bien la forma abultada (**Carinatum**).

Los pacientes con **Pectus Excavatum** suelen adoptar una postura anormal que se caracteriza por el encorvamiento de la columna dorsal y rotación de los hombros hacia adelante. Esta postura suele empeorar el aspecto del hundimiento y resulta imprescindible corregirla antes de indicar la cirugía.

El **Pectus Carinatum** puede asociarse a escoliosis pero no ocasionarla, si bien en algunos casos complejos con importantes asimetrías torácicas, la corrección del defecto torácico mejora la situación de la columna.

La cirugía Se define por parte del especialista de acuerdo a los hallazgos clínicos y exámenes enviados

063

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PROYECTO:	PECTUS EXCAVATUM OPCION (SIN CIRUGÍA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de valoración de cirugía pediátrica	1
890302	Consulta de control de cirugía pediátrica	1
890302	Controles de cirugía pediátrica (1 por mes)	12
931000	Terapias Física	10
N/A	Extractor para Pectus excavatum	1
879301	Tomografía (tac de tórax)	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 11.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PROYECTO:	PECTUS EXCAVATUM OPCION (CON CIRUGÍA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de valoración Cx pediátrica	1
S41101	Cirujano	1
890202	Consulta de valoración de anestesia	1
890202	Consulta de control de Cx pediátrica	3
939400	Terapias respiratorias postoperatorias	12
931000	Terapias Física	10
S41101	Colaboración en cirugía (cirujano pediatra)	1
N/A	Barra más un estabilizador	1
S23301	Derechos de sala de cirugía	3
N/A	Analgesia post operatoria	4
S11302	Hospitalización	4
879301	Tomografía (tac de tórax)	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 23.000.000

064

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PECTUS CARINATUM (SIN CIRUGÍA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de valoración de cirugía pediátrica	1
I39133	Consulta de control de cirugía pediátrica	1
I39133	Contrales de cirugía pediátrica (1 par mes)	12
931000	Terapias Física	10
N/A	Campresar	1
879301	Tomografía (tac de tórax)	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 15.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PECTUS Carinatum (CON CIRUGÍA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de valoración Cx pediátrica	1
S41101	Cirujana	1
890202	Consulta de valoración de anestesia	1
I39133	Consulta de control de Cx pediátrica	3
939400	terapias respiratorias postoperatorias	12
931000	Terapias Física	10
S41101	Colaboración en cirugía (cirujana pediatra)	1
N/A	tarre taracascapia instrumental	1
N/A	Barra más un estabilizador	1
S23301	derechas de sala de cirugía	3
N/A	analgesia post operatoria	4
S11302	hospitalización	4
N/A	estabilizador adicional	1
879301	Tomografía (tac de tórax)	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 25.000.000

CIRUGÍA MAXILOFACIAL

En pacientes con grandes atrofas óseas (maxilares sin altura y/o anchura suficiente para realizar implantes debido a la pérdida ósea) se podrán realizar implantes zigomáticos.

Se trata de una técnica avanzada, desarrollada en Suecia, que supone una alternativa en el tratamiento de pacientes con atrofia ósea severa, evitando recurrir a injertos óseos de otras zonas del cuerpo.

Los implantes zigomáticos son implantes que se diferencian de los convencionales por su fijación al cuerpo del hueso zigomático y por que presentan diferentes características tales como el tamaño, diámetro y angulaciones específicas.

065

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	IMPLANTES ZIGOMÁTICOS	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S41101	Cirujano maxilofacial (incluye medico ayudante)	4
S41101	Rehabilitador oral	1
890202	Consulta de anestesia	1
890302	Consulta de control cirujano x un mes	3
S41201	Especialistas en anestesiología	1
N/A	Implantes	4
N/A	Otros (medicamentos inherentes al procedimiento)	1
S23301	Derechos de sala	4
870306	TAC	1
N/A	Laboratorio	1
N/A	Aditamentos protésicos	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 23.000.000

SALUD MENTAL

Los paquetes relacionados a continuación tienen como objetivo principal potencializar las funciones intelectuales, cognitivas, emocionales y físicas según el estado funcional y la edad de cada paciente. El tratamiento va dirigido al mantenimiento de estas funciones involucrando entrenamiento a los padres y buscando la adaptación en su entorno.

066

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CLINICA DE MEMORIA II	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Hora neurólogo adultos	1
943101	psiquiatra adulto x 1 hora	1
938300	1 hora terapia ocupacional	1
890302	45 mins de neuropsicología	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 260.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DIARIA - SALUD MENTAL (TRANSTORNOS DEL COMPORTAMIENTO)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890208	Terapia conductual psicología	36
938300	Terapia ocupacional	40
937000	Terapia del lenguaje	36
931000	Terapia física	28
943101	Psiquiatría infantil	20
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 2.470.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DIARIA - SALUD MENTAL (SIN TRANSTORNOS DEL COMPORTAMIENTO)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890208	Terapia conductual psicología	28
938300	Terapia ocupacional	44
937000	Terapia del lenguaje	36

687

937000	Terapia física	28
943101	Psiquiatría infantil	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 1.900.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DIARIA REHABILITACIÓN (PARÁLISIS CEREBRAL)	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
938300	Terapia ocupacional integral	40
937000	Terapia del lenguaje integral	40
931000	Terapia física integral	40
M38235	Tratamiento ambulatorio y rehabilitación integral a nivel del paciente psiquiátrico	4
943102	Psicoterapia individual por psicología	20
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO MES		\$ 2.500.000
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO DÍA		\$ 125.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE DE ATENCIÓN INTEGRAL DIARIA REHABILITACIÓN (PARÁLISIS CEREBRAL) incluye almuerzo	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
938300	terapia ocupacional integral	40
937000	terapia del lenguaje integral	40
931000	terapia física integral	40
M38235	Tratamiento ambulatorio y rehabilitación integral a nivel del paciente psiquiátrico	4
943102	Psicoterapia individual por psicología	20
N/A	Almuerzo	20
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO MES		\$ 2.700.000
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO DÍA		\$ 135.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PAQUETE ADULTO MAYOR SALUD MENTAL	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Neurología	1
943101	Psiquiatría	1

068

890208	Psicología	2
938300	Terapia ocupacional	8
937000	Terapia del lenguaje	4
890302	Neuropsicología	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 680.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	REHABILITACIÓN COGNITIVA PARA PACIENTES POST QUIRURGICOS EPILEPSIA	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Neuropsicología (sesiones de 45 mins)	24
938300	Terapia Ocupacional (sesiones de 45 mins)	24
937000	Terapia del lenguaje (sesiones de 45 mins)	24
931000	Terapia física (sesiones de 45 mins)	24
943101	Psiquiatría adultos (30 mins)	3
890208	Psicología (sesiones de 30 mins)	16
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 5.500.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	RETRASO MENTAL NIVEL I PREESCOLAR	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
943101	Consulta de Psiquiatría	4
890302	Consulta de Neuropsicología	8
890208	Psicología	6
937000	Terapia del lenguaje	46
938300	Terapia ocupacional	46
890503	Junta retardo mental	2
N/A	Evaluación funcional motora MS PEDI (1 antes y 1 después)	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 2.800.000

069

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	RETRASO MENTAL NIVEL II EDAD ESCOLAR	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
943101	Consulta de Psiquiatría	4
890302	Consulta de Neuropsicología	4
890208	Psicología	6
937000	Terapia del lenguaje	24
938300	Terapia ocupacional	24
890502	Junta retardo mental	2
N/A	Evaluación funcional motora MS PEDI	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 2.150.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	RETRASO MENTAL NIVEL III ÉNFASIS VOCACIONAL	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
943101	Consulta de Psiquiatría	4
890302	Consulta de Neuropsicología	3
890208	Psicología	6
937000	Terapia del lenguaje	2
938300	Terapia ocupacional	24
890502	Junta retardo mental	1
N/A	Evaluación funcional motora MS PEDI	2
890209	Trabajo social	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 1.500.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	RETRASO MENTAL NIVEL IV PROYECTO DE VIDA	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
943101	Consulta de Psiquiatría	3
890302	Consulta de Neuropsicología	2
890208	Psicología	5
937000	Terapia del lenguaje	2
938300	Terapia ocupacional	24
890502	Junta de retardo mental No. 1	1

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CUPS	CONCEPTO
SÍNDROME DE DOWN NIVEL PRESCOLAR POR 3 MESES		CANTIDAD
		
890503	Junta Salud Mental	1
890302	Psiquiatría	3
890302	Fisiatría	1
890208	Psicología	36
938300	Terapia Ocupacional	96
937000	Terapia de lenguaje	96
931000	Terapia física	72
890209	Trabajo social	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 4.900.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CUPS	CONCEPTO
SÍNDROME DE DOWN NIVEL PRIMERA INFANCIA O ESTIMULACIÓN TEMPRANA POR 3 MESES		CANTIDAD
		
890503	Junta Salud Mental	1
890302	Psiquiatría	3
890302	Fisiatría	1
890208	Psicología	8
938300	Terapia Ocupacional	72
937000	Terapia de lenguaje	72
931000	Terapia física	48
890209	Trabajo social	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 3.500.000

890502	Junta de retardo mental No. 2	1
890209	Trabajo social	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 1.300.000

070

071

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	SÍNDROME DE DOWN NIVEL ESCOLAR 3 MESES	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890503	Junta Salud Mental	1
890302	Psiquiatría	3
890302	Neuropsicología	24
890302	Fisiatría	1
890208	Psicología	24
938300	Terapia Ocupacional	96
937000	Terapia de lenguaje	72
931000	Terapia física	48
890209	Trabajo social	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 5.250.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	SÍNDROME DE DOWN NIVEL ADOLESCENTES 3 MESES	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890503	Junta Salud Mental	1
890302	Psiquiatría	6
890302	Neuropsicología	24
890302	Fisiatría	1
890208	Psicología	12
938300	Terapia Ocupacional	96
937000	Terapia de lenguaje	48
931000	Terapia física	48
890209	Trabajo social	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 4.900.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	HOSPITALIZACIÓN TRASTORNOS DE ALIMENTACIÓN (20 DÍAS)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Valoración por endocrinología pediátrica dos veces en dos semanas	2
890302	Valoración pediatría diaria	20
943101	Valoración PSIQUIATRÍA diaria	20

072

943101	Valoración PSQUIATRIA fines de semana disponibilidad 2 horas x día	18
890206	Valoración nutrición diaria	20
890208	Valoración Psicología diaria.	20
938300	Valoración terapia ocupacional diaria.	20
N/A	Auxiliar de enfermería 24 horas	480
S11302	Las hospitalizaciones	20
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 13.800.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	HOSPITALIZACIÓN TRASTORNOS DE ALIMENTACIÓN (15 DÍAS)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Valoración por endocrinología pediátrica dos veces en dos semanas	2
890302	Valoración pediatría diaria	15
943101	Valoración PSQUIATRIA diaria	15
943101	Valoración PSQUIATRIA fines de semana disponibilidad 2 horas x día	9
890206	Valoración nutrición diaria	15
890208	Valoración Psicología diaria.	15
938300	Valoración terapia ocupacional diaria.	15
N/A	Auxiliar de enfermería 24 horas	360
S11302	Las hospitalizaciones	15
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 10.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	Trastorno generalizado del desarrollo - AUTISMO MEDIO TIEMPO	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890503	Junta de evaluación	1
943102	Terapia conductual por psicología	32
938300	terapia ocupacional	16
937000	terapia del lenguaje	16
931000	terapia física	12
943101	psiquiatría infantil	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 3.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CONCEPTO	CANTIDAD
890503	Junta de evaluación	1
943102	Terapia conductual por psicología	62
938300	Terapia ocupacional	38
937000	Terapia del lenguaje	38
931000	Terapia física	30
943101	Psiquiatría infantil	5
N/A	Ruta	23
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 5.500.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CONCEPTO	CANTIDAD
890503	Junta de evaluación	1
943102	Terapia conductual por psicología	64
938300	Terapia ocupacional	32
937000	Terapia del lenguaje	32
931000	Terapia física	24
943101	Psiquiatría infantil	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 5.000.000

073

PSI

074

Es un implante craneal a la medida del paciente, indicado para el reemplazo de defectos óseos en el esqueleto craneal o cráneo-facial, y que cursen o no, con Síndrome de Trefined.

Este implante presenta mejor ajuste anatómico en comparación con los métodos fijación y reconstrucción convencionales, se reduce de manera importante el tiempo quirúrgico y por ende anestésico y de salas, y sus resultados son excelentes tanto para el médico como el paciente.

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PROYECTO:	PSI	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S41101	Honorarios neurocirujano	1
S41201	Honorarios anestesiología procedimiento	1
N/A	Implante craneal específico (SYNTES 3 X 50 MILL)	1
N/A	Medicamentos de apoyo	1
N/A	Material Medico quirurgico	1
N/A	Tissucol (no pos)	3
S23307	Derechos de sala de cirugía	3
S11301	Día hospitalario	5
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 50.000.000

MOVIMIENTOS ANORMALES

Los movimientos anormales se definen como la manifestación clínica de una alteración en la función de transmisión neuronal, la cual ocurre en diferentes partes del cerebro. Estos movimientos se ejecutan de forma involuntaria.

El objetivo es dar tratamiento integral a todos aquellos pacientes que presentan enfermedades con movimientos anormales, tal la enfermedad de Parkinson, la distonía, el temblor, las coreas y disquinesias, tics, ataxias entre otras.

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	JUNTA MOVIMIENTOS ANORMALES (30 minutos)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890502	Neurología de movimientos Anormales	1
890502	Neurocirugía funcional	1
890502	Neuropsicología	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 200.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	RIZOTOMIA Y REHABILITACIÓN	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S41101	Cirujano	1
N/A	Fisiatra acompañamiento operatorio	1
890402	Fisiatría vigilancia semanal paciente	6
931000	Terapia Físicas	126
890302	Pediatra	42
S41201	Anestesia	1
N/A	EEI Alquiler (aguja electroestimulación)	1
S23307	Derechos de Sala (horas)	4
S11301	Día hospitalario	35
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$28.000.000

076

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	RIZOTOMIA DORSAL	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S41101	Cirujano	1
S23307	Sala de cirugía (horas)	4
N/A	Alquiler monitoreo (incluye honorarios fisiatra)	1
N/A	FLUOROSCOPIO 10 MINS	1
S11301	Día hospitalario	3
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$13.334.100

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	NEUROESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA BILAT EQUIPO RECARGABLE	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano + microregistro incluye valoración en junta de decisiones previa a la cirugía, valoración postoperatoria y programación por un año	1
S11301	Honorarios neurólogo mov anormales +microregistro incluye valoración en junta de decisiones previa a la cirugía, valoración postoperatoria y programación por un año	1
S41201	Honorarios de anestesia	1
N/A	Sistema recargable activa RC completo	1
870305	TAC Antes de la cx	1
870305	TAC Posterior a la cx	1
N/A	Fresa de alta velocidad	1
S11301	Habitación unipersonal	5
S23309	Sala de cirugía (horas)	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 120.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA BILATERAL EQUIPO NO RECARGABLE	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano + microregistro incluye valoración en junta de decisiones previa a la cirugía, valoración postoperatoria y programación por un año	1

077

S11301	Honorarios neurólogo movimientos anormales +microregistro incluye valoración en junta de decisiones previa a la cirugía, valoración postoperatoria y programación por un año	1
S41201	Honorarios de anestesia	1
N/A	Sistema no recargable activa PC completo , bilateral	1
870305	TAC Antes de la cirugía	1
870305	TAC Posterior a la cirugía	1
N/A	Fresa de alta velocidad	1
S11301	Habitación unipersonal	5
S23309	Sala de cirugía 4 horas	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 90.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CAMBIO GENERADOR BILATERAL RECARGABLE AMBULATORIO	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano	1
N/A	Sistema recargable activa RC para recambio de soletra	1
S23309	Sala de cirugía (Horas)	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 82.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CAMBIO GENERADOR BILATERAL NO RECARGABLE AMBULATORIO	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano	1
N/A	Sistema no recargable activa PC para recambio de Kinetra	1
S23309	Sala de cirugía (Horas)	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 52.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	ESTIMULACION DE RAICES SACRAS ANTERIORES	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano	1
N/A	Estimulador de raices SACRAS anteriores	1

078

S23309	Derechos de sala (hora)	7
S11301	Habitación unipersonal	7
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 99.500.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	ESTIMULACION DE RAICES SACRAS POSTERIORES	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano	1
S41201	Honorarios Anestesiólogo	1
N/A	Electrodos con espículas	1
N/A	Fluoroscopia 1 hora intraoperatoria	2
S23309	Derechos de sala (horas)	4
S11301	Habitación unipersonal	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 48.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	ESTIMULACIÓN MEDULAR ABIERTA (16 POLOS)	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano	1
S41201	Honorarios Anestesiólogo	1
N/A	Implante bilateral 16 polos	1
N/A	Fluoroscopia 1 hora intraoperatoria	1
S23309	Derechos de sala (Horas)	4
S11301	Habitación unipersonal	7
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 72.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	ESTIMULACION MEDULAR PERCUTANEA (16 POLOS)	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano	1
S41201	Honorarios Anestesiólogo	1

679

N/A	Implante bilateral 16 polos	1
N/A	Fluoroscopia 1 hora intraoperatoria	1
S23309	Derechos de sala (Horas)	4
S11301	Habitación unipersonal	7
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 70.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	COLOCACION DE BOMBA INTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarias Cirujano	1
S11301	Habitación unipersonal	5
N/A	Bomba de infusión intratecal	1
N/A	Fluoroscopia 1 hora- cefalosporina y analgésico	1
S23309	Derechos de sala (Hora)	3
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 42.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	RECARGA BOMBA INTRATECAL (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano	1
N/A	Kit de relleno para bomba	1
S23309	Derechos de sala (hora)	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 1.100.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	NEUROESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA SIN EQUIPO	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S11301	Honorarios Cirujano + microregistro incluye valoración en junta de decisiones previa a la cirugía, valoración postoperatoria y programación por un año	1

080

S11301	Honorarios neurólogo mov anormales +microregistro incluye valoración en junta de decisiones previa a la cirugía, valoración postoperatoria y programación por un año	1
S41201	Honorarios de anestesia	1
870305	TAC Antes de la cx	1
870305	TAC Posterior a la cx	1
N/A	Fresa de alta velocidad	1
S11301	Habitación unipersonal	5
S23309	Sala de cirugía (horas)	4
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 23.500.000

PLEXO BRAQUIAL

SEGMENTO I INTERVENCIÓN: Se procede a la realización de una microcirugía que interviene el plexo braquial por traumatismos o lesiones en pacientes pediátricos y adultos, la cirugía, según el grado de complejidad y compromiso de la lesión puede ser de plexo braquial alto (menos complejidad) o plexo braquial Completo (mayor complejidad) con una duración de intervención de 4 y 8 horas de duración respectivamente en promedio

SEGMENTO II REHABILITACIÓN: Comprende un periodo de hasta doce (12) semanas de terapia física y educación al paciente promoviendo el auto cuidado.

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO I INTERVENCIÓN - ALTO COMPLETO	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890202	Consulta de ortopedia	1
S41101	Honorarios especialista intervención quirúrgico	1
S41201	Honorarios de anestesia de cirugía	1
939400	Terapia respiratoria postoperatorio	1
N/A	Sesión clínica de dolor (costear manejo de dolor hospitalario) (bomba pc, equipo y morfina) y ondansetron	1
S41201	Honorarios anestesiólogo dolor	3
N/A	Aguja estimulador nervio periférico	1
N/A	Reserva de sangre procedimiento quirúrgico	1
N/A	Etilon (9/0, 10/0) x caja	1

081

N/A	Sellante fibra (tissueel - tisel) baxter x cc no POS	1
N/A	Antibióticos día observación	1
S23307	Derechos de sala de cirugía (horas)	8
S11301	Día hospitalario	3
N/A	Exámenes paraclínicos procedimiento quirúrgico	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$23.000.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO II REHABILITACIÓN PACIENTE DE BOGOTÁ	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
931000	Valoración por fisioterapia	1
890302	Control de ortopedia (se baja la tarifa de un control porque el 1er control no se cobra)	4
931000	Evaluación fisioterapia en controles	3
931000	Terapia física (sesiones) estimulación eléctrica y educación paciente	24
N/A	Folleto educativo - guía Integral de autocuidado Roosevelt	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$1.400.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	PLEXO BRAQUIAL SEGMENTO II REHABILITACIÓN PACIENTE FUERA DE BOGOTÁ	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
931000	Valoración por fisioterapia	1
890302	Control de ortopedia (idem nota)	4
931000	Evaluación fisioterapia en controles	3
931000	Terapia física (sesiones) estimulación eléctrica y educación paciente	24
N/A	Folleto educativo - guía Integral de autocuidado Roosevelt	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$1.400.000

CIRUGÍA DE ESCOLIOSIS

Se definen según la rigidez de la curva; a mayor rigidez mayor probabilidad de tener que hacer la corrección de la curva escoliótica en más tiempos, inclusive algunos pacientes requieren hasta 3 tiempos quirúrgicos

Primer tiempo quirúrgico: Participa el Cirujano de Tórax ya que se entra por vía anterior; en dicho procedimiento es necesario resecar parte de algunos arcos costales para poder realizar Disectomia previa a la instrumentación, este procedimiento es realizado por el cirujano de columna

Tiempos quirúrgicos complementarios: Se realiza en promedio a los 5 días posteriores al primer tiempo quirúrgico, con el fin de tener estable al paciente y poder realizar la instrumentación para corrección final de la escoliosis, realizando el abordaje por vía posterior

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CIRUGIA ESCOLIOSIS - PRIMER TIEMPO QUIRÚRGICO	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S41101	Cirujano de Columna	1
S41301	Ayudantía	1
S23310	Derechos de sala de cirugía	1
S55113	Material médico Quirúrgico	1
N/A	Manejo de dolor post operatorio	1
890302	Control post quirúrgico	1
N/A	Corsé	1
N/A	Unidades de sangre utilizada en salas de Cirugía	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		12.900.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	CIRUGÍA ESCOLIOSIS - TIEMPO COMPLEMENTARIO	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
S41101	Cirujano de Columna	1
S41301	Ayudantía	1
S23310	Derechos de sala de cirugía	1
S55113	Material médico Quirúrgico	1
N/A	Manejo de dolor post operatorio	1

083

890302	Control post quirúrgico	1
N/A	Corsé	1
N/A	Unidades de sangre utilizada en salas de Cirugía	2
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		9.600.000

Exclusiones específicas del paquete:

- ✓ No incluye Cuchilla Redonda Diamante

APLICACIÓN TÓXINA BOTULÍNICA

La toxina botulínica presenta propiedades que posiblemente puedan tener algún beneficio en el área del dolor crónico

La toxina botulínica ha sido utilizada para una serie de patologías de muy difícil manejo tales como distonías, blefaroespasmos, alteraciones de los músculos extraoculares causantes de estrabismo, espasmo hemifacial, algunas formas de temblor, parálisis cerebral.

Durante esta etapa el paciente es sometido a sesiones de valoración especializada así como a una exploración de sus condiciones médicas, psicológicas y socio-económicas lo cual permite enfocar y personalizar su tratamiento en miras de prestar un servicio integral, humanizado y con garantía de desenlaces clínicos favorables. Se realizan las actividades de la verificación de los criterios de inclusión, exploración radiológica, trabajo social, plan de tratamiento, valoración por anestesia, junta de especialistas y educación extendida a la familia.

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO SUPERIOR	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Valoración de fisioterapia	1
N/A	Junta rehabilitación	1
938300	Sesión terapia ocupacional	3
N/A	Evaluación funcional motora	1
861411	Aplicación toxina	1
938300	Terapia ocupacional posterior valoración	16
931000	Terapia física posterior valoración	16
N/A	Evaluación funcional motora post rehabilitación	1
890302	Consulta de control de fisioterapia	1
881601	Ecografía extremidades	1
N/A	Cartillas educativa paciente	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 2.500.000

084

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	APLICACIÓN TOXINA BOTULÍNICA DE MIEMBRO INFERIOR (PACIENTE QUE SI CAMINA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Valoración de fisioterapia	1
N/A	Laboratorio de marcha	1
N/A	Evaluación funcional motora	1
N/A	Junta rehabilitación	1
861411	Aplicación toxina	1
931000	Terapia física posterior valoración	24
N/A	Evaluación funcional motora post rehabilitación	1
N/A	Laboratorio de marcha	1
890302	Consulta de control de fisioterapia	1
881602	Ecografía extremidades	1
N/A	Cartillas educativa paciente	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 4.500.000

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	APLICACIÓN TOXINA BOTULINICA DE MIEMBRO INFERIOR (PACIENTE QUE NO CAMINA)	
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Valoración de fisioterapia	1
N/A	Evaluación funcional motora	1
N/A	Junta rehabilitación	1
N/A	Aplicación toxina	1
931000	Terapia física posterior valoración	24
N/A	Evaluación funcional motora post rehabilitación	1
890302	Consulta de control de fisioterapia	1
881602	Ecografía extremidades	1
N/A	Cartillas educativa paciente	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 2.000.000

085

PAQUETES/PROGRAMAS/SERVICIOS		
NOMBRE DEL PAQUETE:	JUNTA ENF. OSEAS (1 HORA)	ei
CUPS	CONCEPTO	CANTIDAD
890302	Endocrinología pediátrica	1
890302	Genética	1
890302	Radiología	1
890302	Ortopedia	1
890209	Trabajo social	1
890302	Pediatría	1
VALOR PAQUETE/PROGRAMA/SERVICIO		\$ 400.000

IMPLANTE COCLEAR			
Implante baha	10492	\$ 63.600.000	• Estudios pre quirúrgicos • Valoración por audiolgía (una) • Valoración pre quirúrgica por Otorrinolaringología • Valoración por Psiquiatría • Procesador digita BAHÁ insumos medico quirúrgicos y todos los aditamentos mas soporte técnico del manejo • Procedimiento quirúrgico ambulatorio: incluye derechos de sala, honorarios médicos, ayudantías, insumos y materiales médicos quirúrgicos. • Proceso de Rehabilitación durante un año una vez el paciente este implantado • Si llegase a requerir un día de hospitalización en habitación bipersonal. Si por alguna razón el paciente llegara a requerir transfusión sanguínea, internación en UCI, potenciales evocados, impedenciometría y audiometría, Otoemisiones acústicas previas, Ecografía de oído, TAC, suministro de medicamento o complicaciones, estas no estarán incluidas en el valor de este paquete y se cobraran por evento a la tarifa del contrato.

Los paquetes/programas/servicios no incluyen:

- ✓ Complicaciones por comorbilidades del paciente
- ✓ Estancia en Unidad de cuidado Intensivo
- ✓ Medicamentos ambulatorios
- ✓ Manejo domiciliario
- ✓ Otras excepciones no contempladas en el contenido de cada uno de los paquetes.

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

087

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TARIFA
MSP0201	ANTIMONIATO MEGGLUMINA 1.5G/5ML AMPOLLA (GLUCANTIME, EQUIVALE 405 MG ANTIMONIO P	\$ 1
MSP3501	ISONIAZIDA 100MG TABLETA SOLONEX	\$ 1
MSP5851	OSEL TAMIVIR 75MG CAPSULA (TAMIFLU)	\$ 1
MSP7651	TETRACONJUGADO TBC TABLETA ADULTO (RIFAMPICINA 150MG/ISONIAZIDA 75MG/PIRAZINAMIDA 400MG/ETAMBUTOL 27	\$ 1
MSP7801	TRICONJUGADO TBC PED TAB RIFAMPICINA 60MG, ISONIAZIDA 30MG, PIRAZINAMIDA 150MG	\$ 1
MP30812	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	\$ 74
MP00511	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	\$ 84
MP14601	DIAZEPAM 5MG TABLETA	\$ 90
MP14611	DIAZEPAM 10MG TABLETA	\$ 103
MNC1221	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETA	\$ 126
NAC6601	SIMILAC1 FORMULA INFANTIL LIQUIDA CON DHA, LUTEINA, PREBIOTICOS Y NUCLEOTIDOS x 590	\$ 157
MSP6251	PRIMAQUINA 15MG TABLETA	\$ 178
MP22491	FENOBARBITAL 10MG TABLETA FNE	\$ 209
MP01601	ALOPURINOL 100MG TABLETA	\$ 218
MP00301	ACIDO ASCORBICO 500MG TABLETA	\$ 241
MP65201	PREDNISOLONA 5MG TABLETA ANGLOPHARMA	\$ 246
MSP1001	COLORQUINA BASE 150MG TABLETA	\$ 254
MP05411	BIPERIDENO 2MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 257
MP15422	DINITRATO DE ISOSORBIDE 10MG TABLETA SUBLINGUAL	\$ 262
MP02661	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	\$ 280
MN09971	COMPLEJOB (B1-B2-B6-NICOTINAMIDA) TABLETAS	\$ 293
MP47221	LORAZEPAM 2MG TABLETA (ATIVAN)	\$ 298
MP22011	FENITOINA 100MG CAPSULA (EPAMIN)	\$ 304
MP00141	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	\$ 306
MP14921	DIFENHIDRAMINA 50MG CAPSULA	\$ 308
MP66203	PROPRANOLOL 40MG TABLETA	\$ 308
MP08201	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	\$ 313
MN26801	HELIOXIGENO 60% / 40% LINDE	\$ 314
MP22501	FENOBARBITAL 50MG TABLETA FNE	\$ 314
MP06921	BUPIVACAINA 0.5% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPULA X 10ML ROPSOHN	\$ 323
MN14201	DIVALPROATO SODICO 125 MG CAPSULA (VALCOTE) ABBOTT	\$ 337
MP03401	ASA 100MG TABLETA	\$ 340
MP03411	ASA 500MG TABLETA ASPIRINA BAYER	\$ 351
MP19125	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	\$ 354
MP47211	LORAZEPAM 1MG TABLETA (ATIVAN)	\$ 354
MP28101	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	\$ 355
MNC4511	LAMOTRIGINA 25MG TABLETA	\$ 357
MP19121	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	\$ 378
MP19122	ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETA	\$ 378
MP44801	LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA	\$ 391
MP05521	BISACODILO 5MG TABLETA	\$ 423
MP32001	IBUPROFENO 400MG TABLETA	\$ 441
MP49763	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA	\$ 441
MP08711	CARBONATO LITIO 300MG TABLETA BUSSIE	\$ 461
MN28811	HELIOXIGENO 75% / 21% LINDE	\$ 471
MN87381	TRIMEBUTINA MALEATO 200MG TABLETA	\$ 471
MP06931	BUPIVACAINA 0.5% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 20ML VIE	\$ 480
MP52521	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG TABLETA	\$ 481
MN93591	VITAMINA E 100UI PERLAS	\$ 519
AMP0062	ACETATO DE ALUMINIO 2.2 GR POLVO PARA RECONSTITUCION TOPICA	\$ 521
MN00892	ACIDO MEFENAMICO TABLETA 500 MG	\$ 523
MP22511	FENOBARBITAL 100MG TABLETA FNE	\$ 523
MP49701	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	\$ 523
NSD9001	VITAMINA D3 1000 UI + MAGNESIO 80 MG TABLETA MASTICABLE	\$ 523
MP11631	COLCHICINA 0.5MG TABLETA SANOFI	\$ 546
MP06891	BUPIVACAINA 0.5% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPULA X 10ML ROPSOHN	\$ 551
MP86002	VITAMINA A 50000 UI CAPSULA	\$ 559
AMP4961	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	\$ 569
MP28101	HALOPERIDOL 5MG TABLETA	\$ 578
MP19421	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA	\$ 586
MP76081	SUCRAFALTO 1G TABLETA ROPSOHN	\$ 600
MP08651	CARBONATO CALCIO 600MG TABLETA	\$ 602
MP08661	CARBONATO CALCIO 600MG + VITAMINA D 200UI TABLETA (CALTEX D)	\$ 607
MP49521	METILFENIDATO 10MG TABLETA (RITALINA)	\$ 607
MP25791	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	\$ 612
MP52451	NAPROXENO 250MG CAPSULA	\$ 619
MP81801	PIRIDOXINA 50MG TABLETA	\$ 628
MP08421	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA (TEGRETOL)	\$ 618
AMP1271	DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	\$ 653
MN24251	GABAPENTIN 300MG CAPSULA	\$ 642

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

089

MSP6901	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA COLMED	\$ 1.738
MNC6871	RISPERIDONA 0.5MG TABLETA DISPERSABLE RISPERDAL QUICKKET	\$ 1.681
MN00401	ACETAMINOFEN 500 MG + CODEINA 30 MG TABLETA SANOFI	\$ 1.813
MP44511	LEVODOPA+CARBIDOPA 250MG+25MG TABLETA	\$ 1.838
MP47501	LOSARTAN 50MG TABLETA	\$ 1.843
AMP0141	AGUA OXIGENADA 12VOL FRASCO 120ML OSA	\$ 1.883
MN83501	SUCRALFATO 1G SUSPENSION ORAL SACHET 5ML DIP MERCK	\$ 1.883
MN22601	FLUNARIZINA 10 MG TABLETA	\$ 1.894
AMP0921	CEFRADINA 500MG TABLETA	\$ 1.934
MP00221	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA VICLEAR	\$ 1.948
AMP0251	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS	\$ 1.973
MP58001	NIMODIPINO 30MG CAPSULA	\$ 2.095
MP49751	METOCLOPRAMIDA 10MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML	\$ 2.122
MP63201	CLORURO DE POTASIO 2MEQ/ML AMPULA 10ML	\$ 2.129
MP00261	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 3ML FLUIMUCIL	\$ 2.140
MP22721	FENTANILO CITRATO 0.05MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML	\$ 2.166
MP48251	SULFATO DE MAGNESIO 20% AMPULA 10ML ROPSOHN	\$ 2.174
MN84821	TIZANIDINA 2MG TABLETA SIRDALUD NOVARTIS	\$ 2.183
MP75251	SODIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML	\$ 2.206
MN09031	CLOBAZAM 20MG TABLETA URBADAN SANOFI	\$ 2.123
MP01701	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	\$ 2.225
MP60001	OXITOCINA 10 UI SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML NIRMA	\$ 2.301
MP50031	MIDAZOLAM 7.5MG TABLETA (DORMICUM) ROCHE	\$ 2.325
MM29611	HIDROCORTISONA 5MG TABLETA MAGISTRAL	\$ 2.330
MP27501	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE I.V AMPOLLA 10ML	\$ 2.336
MP00901	ACIDO TRANEXAMICO 500MG TABLETA TRANEXAM	\$ 2.354
MP13601	DEXTROSA 5% EN AGUA SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500ML	\$ 2.354
MP13731	DEXTROSA 10% EN AGUA SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500ML	\$ 2.354
AMP0861	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	\$ 2.379
MP46711	LORATADINA 10MG TABLETA	\$ 2.385
MP75151	SODIO CLORURO 0.9% MINIBOLSA 25ML BAXTER	\$ 2.458
MN50631	MIRTAZAPINA 30 MG TABLETA	\$ 2.357
AMP4872	METRONIDAZOL 500 MG OVULO VAGINAL	\$ 2.480
MP25782	FUROSEMIDA 20MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML	\$ 2.489
MN14221	DIVALPRATO SODICO 500 MG CAPSULA (VALCOTE) ABBOTT	\$ 2.526
MP15602	DIPIRIDA 1G SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML	\$ 2.529
MP47901	LOVASTATINA 20MG TABLETA	\$ 2.575
MN90221	ACIDO URSODESOLICO 300MG TABLETA URSACOL ZAMBON	\$ 2.578
MP76711	SULFATO FERROSO 25.11MG SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 20ML	\$ 2.590
MN17701	ENZIMAS PANCREATICAS 25000 UI CAPSULA PANZYTRAT	\$ 2.615
MP22541	FENOBARBITAL 200MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML FNE	\$ 2.615
MP49301	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML FNE	\$ 2.615
MP51001	MORFINA CLORHIDRATO 10MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML FNE	\$ 2.615
MN04191	BACLOFEND 10 MG TABLETA LIORESAL NOVARTIS	\$ 2.619
MP49831	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA RECUBIERTA	\$ 2.648
MP17762	ENALAPRIL 20MG TABLETA	\$ 2.711
MP11691	COLESTIRAMINA 4 GRAMOS GRANULADOS SOBRE ORAL SANOFI	\$ 2.720
MNC6501	QUETIAPINA 200 MG TABLETA COLMED	\$ 2.647
MP07701	BUPIVACAINA PESADA 0.5% 72.7MG DEX/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML ROPSOHN	\$ 2.824
MNC7891	TOPIRAMATO 50MG TABLETA TOPAMAC	\$ 2.910
AMN1101	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA	\$ 2.942
AMN1103	CLINDAMICINA 300 MG CAPSULA SANOFI	\$ 2.942
MP75201	SODIO CLORURO 0.9% MINIBOLSA 50ML BAXTER	\$ 2.949
MP02761	AMLODIPINO 5MG TABLETA	\$ 2.962
MP81101	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$ 3.006
MP74001	SIMVASTATINA 10MG TABLETA	\$ 3.067
MP17761	ENALAPRIL 20MG TABLETA	\$ 3.088
MP23621	FLUOXETINA 20MG CAPSULA	\$ 3.110
MP01221	AGUA ESTERIL BOLSA 500ML BAXTER	\$ 3.122
MP49411	METADONA CLORHIDRATO 10MG TABLETA METHADOSE GRUNENTHAL	\$ 3.138
MP57051	NOREPINEFRINA 4MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 4ML PISA	\$ 3.191
MP39211	ISOFLURANO 1ML BAYER	\$ 3.209
MN62811	PREGABALINA 150MG CAPSULA LYRICA	\$ 3.078
MP76001	SUCCINILCOLINA 100MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 10ML (QUELICIN) HOSPIRA	\$ 3.358
AMP6141	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 1.000.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL V	\$ 3.363
MP78001	TIAMINA 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML	\$ 3.400
MN41511	SEVOFLURANO SOLUCION 100% FCO X 250 ML SOJOURN	\$ 3.418
MN81501	SEVOFLURANO 100% 1 ML SOLUCION PARA INHALACION SEVORANE	\$ 3.418
MP75001	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 100ML (SUERO) BAXTER	\$ 3.447
MP44501	LEVODOPA-CARBIDOPA 100-25MG TABLETA SINEMET MSD	\$ 3.534

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

088

MN14211	DIVALPROATO DE SODIO 250MG CAPSULA (VALCOTE) ABBOTT	\$ 674
MP00931	ACIDO VALPROICO 250MG TABLETA DEPAKENE	\$ 644
MP76701	SULFATO FERROSO 200MG GRAGEA	\$ 680
MNC4521	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	\$ 714
MP26601	GLICERINA SUPOSITARIO RECTAL PEDIATRICO LASS BUSSIE	\$ 732
MP64502	PRazosina 1MG TABLETA	\$ 734
AMP7801	TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL 80MG/400MG TABLETA DECASULF	\$ 735
MP10011	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA (RIVOTRIL)	\$ 741
MP08101	CALCITRIDL 0.25MG CAPSULA COLMED	\$ 759
MP49651	METIMAZOL 5MG TABLETA (TIAMAZOL) TAPAZOL FARMA	\$ 785
MN00501	ACEILCISTEINA 200 MG POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL	\$ 856
MP17751	ENALAPRIL 5MG TABLETA	\$ 857
MP49471	METFORMINA 850MG TABLETA	\$ 858
NSD9011	VITAMINA D3 2000 UI + MAGNESIO 80MG TABLETA MASTICABLE	\$ 862
MNC7871	TOPIRAMATO 15MG CAPSULA TOPAMAC	\$ 873
MP44831	LEVOTIROXINA 88MCG TABLETA EUTIROX MERCK	\$ 879
AMP1481	DOXICICLINA 100MG TABLETAS	\$ 884
MN00352	ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 50 MG TABLETA	\$ 889
MN93621	VITAMINA E 400UI PERLAS AQUASOL COLMED	\$ 889
MP65011	VERAPAMILLO 80MG TABLETA FARMATECH	\$ 889
MN24261	GABAPENTIN 400MG CAPSULA	\$ 856
MP88501	WARFARINA 5MG TABLETA	\$ 903
MP55011	NIFEDIPINA 10MG CAPSULA	\$ 908
AMP5351	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA MACRODANTINA	\$ 914
MN29451	HIDROXICINA 25MG TABLETA	\$ 938
MP11025	CLONIDINA 150MCG TABLETA	\$ 938
MP01201	AGUA ESTERIL PARA INYECCION AMPOLLA 10ML PROCLIN	\$ 943
MP04801	BETAMETILDIGOXINA 0,1MG TABLETA LANITOP	\$ 953
MP82002	TRAZADONA 50MG TABLETA	\$ 958
MP14801	DICLOFENACO 50MG TABLETA LASANTE	\$ 980
MN59301	OXIBUTINO 5MG TABLETA (DELIFON) BEST	\$ 1.000
AMP5341	NITROFURANTOINA 50MG CAPSULA MACRODANTINA	\$ 1.005
MP45351	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE EPIDURAL FRASCO 10ML PISACAINA LAB PISA	\$ 1.046
MP76501	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA	\$ 1.072
MP19001	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA ENTERICA	\$ 1.093
MN09021	CLOBAZAM 10MG TABLETA URBADAN SANOFI	\$ 1.081
MNC5931	OXCARBAZEPINA 600 MG TABLETAS TRILEPTAL NOVARTIS	\$ 1.117
MP01101	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML RYAN	\$ 1.154
MP46001	LOPERAMIDA 2MG TABLETA	\$ 1.155
MN51451	MONTELUKAST 4MG TABLETA MASTICABLE	\$ 1.123
MP49381	MESALAZINA 500 MG TABLETA PENTASA FERRING	\$ 1.200
MP49901	METOTREXATE 2.5MG TABLETA MONTE VERDE	\$ 1.231
DG15301	JERINGA DESECHABLE 5ML CA 21G 1 1/2 3P	\$ 1.238
MP15411	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5MG TABLETA SUBLINGUAL COLPHARMA	\$ 1.253
MP11001	CLONAZEPAM 2MG TABLETA (RIVOTRIL)	\$ 1.255
MP15101	DILTIAZEM 60MG TABLETA LASANTE	\$ 1.282
MNC4631	LEVETIRACETAM 500MG TABLETA KEPPRA	\$ 1.315
MP01692	ALPRAZOLAM 0.25MG TABLETA	\$ 1.365
MP77202	TERBUTALINA 0.5MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$ 1.365
MN15271	DOMPERIDONA 10MG TABLETA HARMETONE JANSSEN	\$ 1.344
MP03522	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$ 1.413
MP05301	BICARBONATO SODIO 1MEQ/ML, 84MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML CARLON	\$ 1.419
MNC4531	LAMOTRIGINA 100MG TABLETA	\$ 1.428
AMP7811	TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL 160MG/800MG TABLETA	\$ 1.453
MNC7881	TOPIRAMATO 25MG TABLETA TOPAMAC	\$ 1.455
MN22211	FLUDROCORTISONA 0.10 MG TABLETAS ASTONIN H	\$ 1.464
AMP0092	ACICLOVIR 200MG TABLETAS	\$ 1.485
MP03842	AZATIDPRINA 50MG TABLETA	\$ 1.540
MN13251	DEXAMETASONA 0.75 MG TABLETA DELTAFLUORENE SANOFI	\$ 1.569
MP22531	FENOBARBITAL 40MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML FNE	\$ 1.569
MP30781	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2.5MG TABLETA FNE	\$ 1.569
MP30801	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML FNE	\$ 1.569
MP76154	SUERD ORAL POLVO PARA RECONSTITUCION	\$ 1.578
MN62801	PREGABALINA 75MG CAPSULA LYRICA	\$ 1.539
MP02392	AMINOFILINA 240MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML	\$ 1.639
MN60201	PANCREATINA 150MG AMILASA 8.000UI + LIPASA 10.000UI + PROTEASA 600UI CAPSULA (CREON)	\$ 1.642
MP11411	CLOZAPINA 25MG TABLETA (LEPONEX)	\$ 1.674
MP35991	IMIPRAMINA 25MG TABLETA	\$ 1.685
MP68301	RANITIDINA 150MG TABLETA	\$ 1.695
AMN4851	METRONIDAZOL 500 MG + NISTATINA 100.000 UI OVULO VAGINAL TECNOFAR	\$ 1.700

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

090

MP55102	NIFEDIPINA 30MG CAPSULA	\$ 3.550
MP01401	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	\$ 3.602
MN08622	CITICOLINA 500MG TABLETAS	\$ 3.724
MP75051	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 250ML (SUERO) BAXTER	\$ 3.780
MP77001	TEOFILINA 80MG/15ML ELIXIR FRASCO 240ML ANGLOPHARMA	\$ 3.805
MP68402	RANITIDINA 50MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML	\$ 3.835
MP45301	LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA-CON PRESERVANTES SOLUCION INYECTABLE EPIDURAL AMPU	\$ 3.969
MP20101	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII UI POLVO PARA RECONSTITUIR FRASCO VIAL INMUNATE BAXTE	\$ 3.860
MP61501	PIRIDOSTIGMINA 60MG TABLETA (MESTINON)	\$ 4.079
MN59411	OXIDO NITRICO 800 PPM INOFLO	\$ 3.971
MP45101	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA-CON PRESERVANTES SOLUCION INYECTABLE EPIDURAL AMPU	\$ 4.258
AMP0201	AMIKACINA 100MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML	\$ 4.393
MN44022	LACTULOSA 10 G/15 ML SOLUCION ORAL SOBRE 15ML	\$ 4.393
MP02001	AMANTADINA 100MG TABLETA	\$ 4.404
MP52532	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG AMPOLLA 1ML	\$ 4.446
AMP0291	AMPICILINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL VITALIS	\$ 4.505
MN18301	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES SOLUCION ORAL AMPULA 5ML (ENTEROGERM	\$ 4.707
MP22521	FENOBARBITAL 0.4% ELIXIR ORAL FNE	\$ 4.707
MP14811	DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 3ML VITALIS	\$ 4.753
MP75101	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 500ML (SUERO) BAXTER	\$ 4.755
MP52852	NEOSTIGMINE 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$ 4.906
MP45001	LIDOCAINA 1% CON EPINEFRINA -SIN PRESERVANTES SOLUCION INYECTABLE EPIDURAL AMPU	\$ 4.928
MN50221	METIL PREDNISOLONA 40MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML (SOLU-MEDROL)	\$ 4.938
MP00101	ACETAMINOFEN 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTAS 30ML	\$ 4.974
MP02601	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA TECNOQUIMICAS	\$ 5.019
MP13671	DEXTROSA 5% EN SOLUCION SALINA NORMAL INYECTABLE BOLSA 500ML BAXTER	\$ 5.125
AMP5901	OXACILINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL VITALIS	\$ 5.178
AMP6151	PENICILINA G SODICA CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL V	\$ 5.405
MNC4901	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETA CELLCEPT RDCHE	\$ 5.487
AMN6201	PIPERAZINA HEXAHIDRATO 12% SOLUCION ORAL FRASCO 60 ML MEREY	\$ 5.544
MP14931	DIFENHIDRAMINA 12.5MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO JARABE X 120ML	\$ 5.724
AMP5902	OXACILINA 1G POLVO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL FARMALOGICA	\$ 5.733
MNC7901	TDPIRAMATO 100MG TABLETA TDPAMAC	\$ 5.819
MP59712	OXIMETAZOLINA 0.25MG/ML SOLUCION NASAL PEDIATRICA GOTAS 15ML	\$ 5.919
MP05401	BIPERIDENO 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML (AKINETON)	\$ 8.051
MP00321	ACIDO ASCORBICO 500 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE RYAN	\$ 6.067
MP58105	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	\$ 6.231
MP08922	BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 10ML BIOSAND	\$ 6.276
MP24831	FOLINATO DE CALCIO 15MG TABLETA FOLICAL GARMISCH	\$ 6.276
MNC1401	CLOPIDOGREL 75MG TABLETAS	\$ 6.311
MP73002	SERTRALINA 50MG TABLETA	\$ 6.382
AMP1141	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO 40G LABORATORIO AMERICA	\$ 6.508
MP08411	CARBAMAZEPINA 100 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 100ML (TEGRETOL)	\$ 6.253
MP44151	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500ML	\$ 6.559
MN80401	SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG CAPSULA FLORATIL	\$ 6.618
MP49771	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS FRASCO 30ML BUSSIE	\$ 6.882
MN46102	HIDROXIDO MAGNESIO 8.5% SUSPENSION ORAL FRASCO 120ML LECHE MAGNESIA	\$ 7.024
MP00311	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML SOLUCION ORAL	\$ 7.087
MP00111	ACETAMINOFEN 150MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO JARABE 60ML	\$ 7.183
AMP2482	GENTAMICINA 80MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML	\$ 7.240
AMC1841	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA EXPIREX	\$ 7.322
MP84101	VASELINA PURA OSA POTE X 453 GRAMOS	\$ 7.322
MP28121	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL GOTAS FRASCO 20ML	\$ 7.404
MP00891	ACIDO TRANEXAMICO 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML TRANEXAM	\$ 7.636
MNC6891	RISPERIDONA 2MG TABLETA RISPERDAL	\$ 7.323
MP11281	CLOFENIRAMINA 2MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO 120ML LICOL	\$ 7.682
MN08921	CLEMASTINA 2MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML (TAVEGIL) NOVARTIS	\$ 7.722
MP13802	DEXTROSA 50% EN AGUA SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500ML	\$ 7.814
MP75301	SODIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE MINIBOLSA 50ML BAXTER	\$ 8.058
MSP7451	SULFADOXINA-PIRIMETAMINA 500-25MG TABLETA BCN MEDICAL	\$ 8.169
MN00451	ACETAMINOFEN 500 MG + HIDROCODONA 5 MG TABLETA SINALGEN GRUNENTAL	\$ 8.263
MN18501	ETILEFRINA 10MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML EFORTIL	\$ 8.321
MP45151	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE EPIDURAL FRASCO 20ML ROPSDHN	\$ 8.368
MP45201	LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE EPIDURAL FRASCO 50ML RDXCAINA	\$ 8.368
OMP0831	CARBON VEGETAL ACTIVADO POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL BOLSA X 30G	\$ 8.368
MP63501	GLUCONATO DE POTASIO 31% ELIXIR FRASCO 180ML (IDN-K) ANGLOPHARMA	\$ 8.446
MNC8501	VIGABATRIN 500MG TABLETA (SABRIL)	\$ 8.551
MP14621	DIAZEPAM 10MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 2ML (VALIUM)	\$ 8.557
MN16301	EFEDRINA SULFATO 60 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1 ML SANOERSON	\$ 8.613
MP30691	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA TUBO 15G PAULY	\$ 8.718

LISTADD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

091

MNC4441	LACOSAMIDA 50 MG TABLETA VIMPAT SCHWARZ	\$ 8.722
MP13302	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 1 ML	\$ 8.737
AMP1001	CIPROFLOXACINO 500MG TABLETA	\$ 8.826
MP45451	LIDOCAINA 2% JALEA USO TOPICO TUBO 30G ROPSOHN	\$ 8.832
MP04652	BENZOATO DE BENCILO 30% LOCION TOPICA FRASCO 120ML	\$ 8.858
NMN3001	ENSURE LIQUIDO LATA X 237 ml 8 ONZAS SABOR VAINILLA	\$ 8.891
NMN7201	PEDIASURE NUTRICION LIQUIDA LATA X 237 ML SABOR VAINILLA (1-13 AÑOS)	\$ 8.891
MNC5703	OLANZAPINA 5MG TABLETA	\$ 8.992
MP76401	SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA TOPICA TUBO 30 GRAMOS COASPHARMA	\$ 9.121
AMP2461	GENTAMICINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 10ML TECNOQUIMICAS	\$ 9.136
NMN3051	ENSURE PLUS HN NUTRICION LIQUIDA COMPLETA CON NITROGENO Y CALORIAS (355) 8 ONZAS	\$ 9.153
MP01421	ALBENDAZOL 100MG/5ML (2%) SUSPENSION ORAL FRASCO 20ML	\$ 9.337
AMP1291	DICLOXACILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 80ML	\$ 9.414
MP45051	LIDOCAINA 1% CDN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 20ML ROPSDHN	\$ 9.414
AMP9421	YODOPOVIDONA SOLUCION TOPICA BOLSA 120 ML PREPODYNE WEST	\$ 9.537
MP72301	SALBUTAMOL 2MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO 120ML	\$ 9.550
MN50101	URDMITEXAN 400 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML (MESNA) BAYER	\$ 9.623
AMC0381	AZITROMICINA 500 MG TABLETA	\$ 9.728
MP86501	VITAMINA K1 MG/0.5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 0,5ML RYAN	\$ 9.728
MNC4451	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA VIMPAT SCHWARZ	\$ 9.780
AMP5301	NISTATIN 100.000U/ML SUSPENSION ORAL FRASCO 80ML	\$ 9.813
AMP1151	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO 40G	\$ 9.827
AMP8111	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 U.I. POLVO PARA RECONSTITUIR INTRAMUSCULAR FRASCO	\$ 10.234
MP86101	VITAMINA B12 0,1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML (CIANOCOBALAMINA)	\$ 10.422
MP06901	BUPIVACAINA 0.5% CON EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 20ML ROPSDHN	\$ 10.460
MN08631	CITICOLINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML COMPLEGEL SIEGFRED	\$ 10.492
AMP0301	AMPICILINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION I.V. FRASCO VIAL VITALIS	\$ 10.647
MP49011	MEBENDAZOL 100 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 30ML	\$ 10.997
AMP6053	PAMOATO PIRANTEL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 15ML	\$ 11.272
AMP8101	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 U.I. POLVO PARA RECONSTITUIR INTRAMUSCULAR FRASCO	\$ 11.297
MP52411	NAPROXENO 150MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 80ML	\$ 11.349
MP50002	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML	\$ 11.454
MP76341	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 15ML	\$ 11.612
MN12861	DESMOPRESINA 120 MCG TABLETA ORAL SUBLINGUAL MINIRIN MELT	\$ 11.126
MN13331	DEXTROMETORFANO 15 MG SOLUCION ORAL FRASCO JARABE 120ML ROBITUSSIN HONEY	\$ 11.794
MP14941	DIFENHIDRAMINA 10MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 1ML LICOL	\$ 11.854
MN04101	BACIOS LACTICOS GRANULADO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE 1G EPTAVIS NIÑOS	\$ 12.347
MP86703	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$ 12.458
MP06932	BUPIVACAINA 0.5% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 20ML (BUPIROP) ROPSDHN	\$ 12.552
MP31002	HIDROXIDO DE ALUMINIO 6G/100 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 150ML	\$ 12.552
MP02592	AMIODARONA CLORHIDRATO 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 3ML	\$ 12.561
MN23131	FOSFATO-BIFOSFATO 16-6% ENEMA RECTAL BOLSA 133ML TRAVAD TECNOQUIMICAS	\$ 12.578
MN82912	SILDENAFIL 50MG TABLETA	\$ 13.640
AMN7811	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 5ML	\$ 13.752
AMP0211	AMIKACINA 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML VITALIS	\$ 14.351
MP04721	BETAMETASONA 0.05% CREMA TOPICA TUBO 40G	\$ 14.383
AMN3822	IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL FRASCO 30ML	\$ 14.637
MP18501	ERITROPDIETINA 2000 U/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$ 14.808
MN29441	HIDROXICINA 25 MG /10 ML SOLUCION ORAL FRASCO JARABE 120ML	\$ 14.900
AMP1171	NEOMICINA SULFATO 5MG + HIDROCORTISONA 0.5MG + COLISTINA 1.5MG SOLUCION OTICA FRASCO	\$ 14.998
AMP0321	AMPICILINA 250 MG/5ML (5%) SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ML	\$ 15.146
MP83502	VACUNA ANTITETANICA SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 0,5ML	\$ 15.187
MP16311	DOPAMINA 200MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML	\$ 15.209
MP50011	MIDAZOLAM 15MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 3ML (DORMICUM) ROCHE	\$ 15.251
AMN3801	ISOCONAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO 20G	\$ 15.398
MN14051	DIPIRONA 500MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 10ML NOVALGINA	\$ 15.402
MP29011	HEPARINA 5000U/ML SOLUCION INYECTABLE 5ML	\$ 15.580
MP44201	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA 3000ML (HARTMAN) BAXTER	\$ 15.646
MN51851	MULTIVITAMINAS SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 10 ML (PEDIAVIT)	\$ 15.690
MP00251	ACETILCISTEINA 10% MICRONEBULIZACION VIAL 25ML FLUIMUCIL	\$ 15.690
MP00571	ACIDO FOLINICO 50MG POLVO PARA RECONSTITUIR INYECTABLE FOLICAL	\$ 15.690
MP48401	MANITOL 20% SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500ML (OSMORIN) BAXTER	\$ 15.690
NMN3801	GLUCERNA SR. FORMULA ESPECIALIZADA PACIENTES DIABETICOS SUSPENSION ORAL LATA X 237 ML	\$ 15.774
MN13801	DIHIDROCODEINA BITARTRATO SOLUCION ORAL FRASCO JARABE 120 ML - PARACODINA COLIF	\$ 15.899
MP19031	ESOMEPRAZOL (NEXIUM) 40MG I.V. POLVO PARA RECONSTITUIR FRASCO VIAL	\$ 15.899
MP19032	ESOMEPRAZOL 40MG I.V. POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR FRASCO VIAL VITALIS	\$ 15.935
MP41011	KETAMINA 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML FEPARVI	\$ 16.195
MP06971	BUPIVACAINA LEVOGIRA 0.75% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 10ML BUPINEST ROPSOHN	\$ 16.195
MP37021	INSULINA LISPRO 100U/ML SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO 3ML (HUMALOG)	\$ 16.493
MP36901	INSULINA GLULISINA 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA CARTUCHO 3ML (APIDRA)	\$ 16.216

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

092

AMP0871	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION FRASCO VIAL FARMALOGICA	\$	16.234
MP00941	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120ML DEPAKENE	\$	15.600
AMN0091	ACICLOVIR 200 MG SUSPENSION ORAL FRASCO 90 ML ANGLOPHARMA	\$	16.378
AMP1071	CLINDAMICINA 600MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 4ML	\$	16.607
AMP5001	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION DRAL FRASCO 120 ML	\$	16.615
MP51021	MORFINA CLOHIDRATO 3% SOLUCION ORAL GOTAS FRASCO 30 ML FNE	\$	18.736
MP86551	VITAMINA K1 10MG/1ML SOLUCION INYECTABLE/ORAL (FITOMENADIONA) ROCHE	\$	16.736
AMP0271	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60 ML COASPHARMA	\$	16.851
MN04521	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBO 40G	\$	16.916
MP24991	FOSFATO POTASIO 3MMOL P/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL 10ML CORPAUL	\$	16.960
AMP4983	METRONIDAZOL 500MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO 100ML	\$	16.998
MP31101	HIDROXIDO ALUMINIO + HIDROXIDO MAGNESIO + SIMETICONA SUSPENSION ORAL FRASCO 360	\$	17.269
AMP0331	AMPICILINA-SULBACTAM 1.5G POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL	\$	17.311
AMP1011	CIPROFLOXACINO 100MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML CORPAUL	\$	17.332
AMP7832	TRIMETOPRIM-SULFAMETOXAZOL 40-200MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120ML	\$	17.559
MP22021	FENITOINA 125MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120ML (EPAMIN)	\$	17.782
MP17001	ELEMENTOS TRAZA ADULTO SOLUCION INYECTABLE PARA NUTRICION PARENTERAL AMPULA	\$	17.785
MP37011	INSULINA LISPRO 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA TIPO LAPIZ 3ML HUMALOG	\$	17.209
AMN1061	CIPROFLOXACINO 3MG -HIDROCORTISONA 10MG/ML SOLUCION OTICA FRASCO GOTERO	\$	18.191
MP79202	TIOFENTAL SODICO 1G POLVO PARA RECONSTITUCION I.V	\$	18.274
MP22031	FENITOINA 250MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML (EPAMIN)	\$	18.569
MN67281	ACETONIDA TRIAMCINOLONA 10MG/ML SUSPENSION ACUOSA INTRADERMICO/ANTRAARTICULAR FRASCO 5ML KENACORT	\$	18.828
MN62832	PROPOFOL 1% 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 20ML	\$	18.906
AMP1811	ERITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 80ML	\$	19.094
MP72401	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA MICRONEBULIZACIONES FRASCO GOTERO 10ML	\$	19.600
AMP0101	ACICLOVIR 3% UNGUENTO OFTALMICO TUBO 10G VIRAOFTAL	\$	19.815
MN59311	OXIBUTINO 5MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO 120ML DELIFON BEST	\$	19.855
MN51341	MOMETASONA FUROATO SPRAY NASAL 005% PEDIATRICO 10G 60 APLICACIONES	\$	20.000
MN32511	IBUPROFENO 100 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO JARABE 120 ML PIREFEN	\$	20.020
NAN1601	ENTEREX RENAL ALIMENTO A BASE DE CARBOHIDRATO, GRASA Y PROTEINAS SABOR VAINILLA	\$	20.152
AMP0901	CEFEPIME 1G POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL FARMALOGICA	\$	20.296
NMN7351	PEPTAMEN JUNIOR BASE COMPLETA OE PEPTIDOS CAJA TETRAPACK X 250 ML (8.45 ONZAS)	\$	20.920
MN93451	VITAMINA D (COLECALCIFEROL) 5600UI/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 10 ML (NUCTIS D	\$	20.986
MP30711	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG POLVO LIFOLIZAOO I.V FRASCO VIAL VITALIS	\$	21.030
MN20631	FENILEFRINA 2.5% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 5ML QUIFARMED	\$	21.361
MP72204	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS (PUFF) INHALADOR BUCA 200 PUFF	\$	21.871
AMP2112	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	\$	21.968
MN09181	CLONAZEPAM 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1 ML RIVOTRIL	\$	23.012
MN09951	COMPLEJO B (B12, B6 Y B1) CON LIDOCAINA SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELENA 3ML B	\$	23.012
MN23121	FOSFATO-BIFOSFATO 16-6% SOLUCION ORAL FRASCO 133ML TRAVAO TECNOQUIMICAS	\$	23.012
MP28131	HALOPERIDOL 5MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$	23.600
MN29852	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCO 15ML	\$	23.782
MP52202	NALOXONA 0.4MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	\$	24.058
AMN0991	CIPROFLOXACINA 3MG/ML SOLUCION OTICA FRASCO GOTERO 10ML OTOSEC	\$	24.119
AMN0131	ACIDO FUSIDICO 2% CREMA TOPICA TUBO 15 GR	\$	24.267
AMP2501	GENTAMICINA 3MG/ML UNGUENTO OFTALMICO TUBO 5G WASSERMICINA	\$	24.353
MP46724	LORATADINA 5MG/5ML SOLUCION ORAL FRASCO 100ML	\$	24.460
NAN2001	GLUTAMINA POLVO PARA RECONSTITUCION ORAL SOBRE 30G GLUTAPAK	\$	25.362
MN81201	S-CARBOXIMETILCISTEINA 250MG/5 SUSPENSION ORAL FRASCO 150ML MUCOSINA	\$	25.741
AMP0081	ACICLOVIR 250MG POLVO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL VITALIS	\$	26.045
DO02101	COLLAR DE PHILADELFA PEDIATRICO	\$	26.150
MN07421	BUDESONIDA 0.5MG /2ML SOLUCION PARA MICRONEBULIZACIONES AMPULA 2ML BUOEMAR BIO	\$	26.150
MN01501	ALENORONATO 70 MG TABLETA COLMED	\$	26.646
AMP0881	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60ML	\$	26.716
MN92871	VALPROATO SODIO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 5ML VALCOTE	\$	26.834
AMN0981	CIPROFLOXACINA 3MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 5ML CIFOBLAS	\$	27.046
MNC5621	OCTREOTIDE 0.1MG/ML (EQUIVALE A: 100 MCG/ML) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML CHA	\$	27.440
MP36811	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA TIPO LAPIZ 3ML (LANTUS	\$	28.064
AMN0101	ACICLOVIR 5% CREMA TOPICA TUBO 15 G ACIVIROL	\$	28.242
MP75701	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOLUCION INYECTABLE BOLSA 2 LITROS (DIANEAL	\$	28.242
MP75761	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% BOLSA OE 2 LITROS (DIANEAL) BAXTER	\$	28.242
MP56541	NITROPRUSIATO 50MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML	\$	28.380
MP30701	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA TUBO 30G	\$	28.801
MP56501	NITROGLICERINA 50MG SOLUCION INYECTABLE VIAL 10ML RYAN	\$	28.824
MNC7531	SULFATO DE ZINC 2MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 80ML SULZINC	\$	29.288
AMN5261	ACIDO NALIDIXICO 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120ML WINTOMYLON	\$	29.916
MNC5824	ONOANSETRON 8MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 4ML	\$	30.155
AMN6901	RIFAMICINA 1% SPRAY TOPICO FRASCO 20 ML RIFOCINA	\$	30.334
MN08381	CARBOXIMETILCELULOSA 5MG/ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 10ML LUBRIOPH	\$	30.657
MN08671	CITRATO DE CAFEINA 20MG/ML EQUIVALENTE CAFEINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMP	\$	30.862

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

093

NAN6001	NESSUCAR SUPLEMENTO DEXTRINA/MALTOSA LATA X 550G	\$ 31.380
MM23031	FOSFATOS - SOLUCION ORAL DE JOULIE FRASCO X 100ML MAGISTRAL	\$ 32.478
MP81001	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 10ML	\$ 32.505
MNC5941	OXCARBAZEPINA 300MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100ML TRILEPTAL NOVARTIS	\$ 32.872
AMP1051	CLARITROMICINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL KLARICID ABBOTT	\$ 33.228
MP17021	ELEMENTOS TRAZAS PEDIATRICOS SOLUCION INYECTABLE PARA NUTRICION PARENTERAL AN	\$ 33.328
MN29011	HEXA-ACETATO DE TETRACOSACTIDO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1 ML SYNAC	\$ 33.472
MP75731	SOLUCION PARA DIAISIS PERITONEAL 2.5% SOLUCION INYECTABLE BOLSA 2 LITROS (DIANEAL)	\$ 33.995
NMN7301	PEDIASURE VAINILLA TARRO 400G	\$ 33.995
MN08501	CICLOPENTOLATO 1% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO 15ML (CYCLOGYL) ALCON	\$ 34.518
MP04531	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS (PUFF) INHALADOR NASAL 200 PUFF	\$ 34.727
MN60801	PICOSULFATO DE SODIO 7.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO 30ML LAXOBERON	\$ 34.832
MP11831	CRDMOGLICATO DE SODIO 4% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML	\$ 36.610
MP76952	SUSTITUTO PLASMATICO 3.5% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 500ML	\$ 36.610
NAN1201	ENSOY NIÑO A BASE DE PROTEINA AISLADA DE SOYA CON VITAMINAS Y MINERALES LATA X 40	\$ 36.610
MN00951	ACIDO POLIACRILICO VISCOTEAR 0.2% GEL OFTALMICO 10G	\$ 37.238
MN34851	BROMURO DE IPRATROPIO 0.025% SOLUCION PARA MICRONEBULIZACIONES FRASCO 20 ML A	\$ 37.308
MP49821	METOPROLOL 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML CLARIS	\$ 37.304
MM78031	TIAMINA HCL 200 MG/ML MAGISTRAL SOLUCION ORAL FRASCO X 120ML MAGISTRAL	\$ 37.656
MP14501	DIATRIZOATO DE MEGLUMINA 600MG/ML (60%) SOLUCION INYECTABLE VIAL X 50ML RELIEV	\$ 37.658
MP44631	LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML (4%) SOLUCION ORAL FRASCO 30ML SINOGAN SANOFI	\$ 38.626
AMN2511	GENTAMICINA SULFATO 0.1% CREMA TOPICA TUBO 40G GARAMICINA	\$ 38.702
MP76551	SULFATO DE BARIO (98% P/P) FRASCO 340 GRAMOS E-Z EM	\$ 38.702
MM23021	FOSFATOS - SOLUCION ORAL DE JOULIE FRASCO X 60ML MAGISTRAL	\$ 39.539
AMN0891	CEFOTAXIMA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL VITALIS	\$ 39.637
MN92821	VALPROATO MAGNESIO 200 MG/5 ML SUSPENSION ORAL FRASCO 120 ML (ATEMPERATOR)	\$ 39.748
MP45501	LIDOCAINA 10% SPRAY TOPICO FRASCO 83ML	\$ 40.064
MP18001	ENOXAPARINA 20MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA DE 0.2 ML	\$ 40.659
MP51851	MULTIVITAMINAS -12/K1 PEDIATRICO SOLUCION INYECTABLE PARA NUTRICION PARENTERAL V	\$ 41.650
MN08301	CARBONATO CALCIO 300MG +VITAMINA D3 100UI + OXIDO ZINC 7.5MG SUSPENSION ORAL FR	\$ 41.840
NAN7301	NUTRICIA - FORTINI ALIMENTO A BASE DE MALTODEXTRINA PARA NIÑOS LATA X 400G	\$ 41.840
AMP7823	TRIMETOPRIM - SULFAMETOXAZOL 80/400 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML	\$ 42.771
MP38601	INSULINA CRISTALINA (R)100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA NOVOLIN R	\$ 43.081
MP11011	CLONAZEPAM 2.5MG/ML GOTAS SOLUCION ORAL FRASCO X 20ML (RIVOTRIL)	\$ 43.304
NAN2501	INFATRINI FORMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES DE NUTRICION CON H	\$ 43.698
MN92931	VASOPRESINA TANATO AMP 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML CELON LABORATO	\$ 43.932
MP38121	LOTALAMATO MEGLUBINA 60% FRASCO 30ML (CONRAY)	\$ 43.932
MNC4611	LEVETIRACETAM 500 MG /5 ML SOLUCION INYECTABLE 5ML KEPPRA	\$ 44.481
MP37101	INSULINA NPH (N) 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA VIAL 10ML NOVOLIN N	\$ 45.483
MN62501	POLITILENGLICOL 3350 SIN ELECTROL POLVO RECONSTITUCION ORAL FRASCO 160 PEG TEC	\$ 46.024
AMN1021	CIPROFLOXINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SOLUCION OFTALMICA X 5 ML MEODEX	\$ 46.300
MP06801	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS (PUFF) INHALADOR BUCAL 200 PUFF	\$ 46.732
MP04501	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSIS (PUFF) INHALADOR BUCAL 200 PUFF	\$ 46.955
MP58152	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR FRASCO VIAL	\$ 47.142
MM22921	FOSFATO MAGISTRAL SOLUCION ORAL 8% FRASCO 100ML	\$ 48.639
AMC0372	AZITROMICINA 208 MG/5ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL FRASCO 15ML	\$ 49.061
MNC5711	OLANZAPINA 10 MG/5ML POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL ZYPREXA ELY LIL	\$ 49.343
MN09811	COLAGENASA 80UI/100G UNGUENTO TOPICO TUBO 20G (IRUXOL)	\$ 50.182
DO08301	SOLUCION ANTICOAGULANTE CITRATO DEXTROSA X 500ML	\$ 50.340
AMC0231	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60ML CURAM SA	\$ 51.200
MP06701	BROMURO DE VECURONIO 10MG POLVO PARA RECONSTITUCION FRASCO VIAL (NORCURON)	\$ 51.620
MP66301	PROTAMINA 1000UI/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML GROSSMAN	\$ 52.091
MM22821	FOSFATO MAGISTRAL SOLUCION ORAL 2% FRASCO 100ML	\$ 52.300
AMN5101	MUPIROCINA 2% CREMA TOPICA TUBO 15G BACTROBAN	\$ 52.742
AMN1041	CIPROFLOXINO 3MG + DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSION OTICA FRASCO GOTERO 7.5 ML	\$ 53.128
MN15261	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60ML HARMETONE JANSSEN	\$ 51.854
NAN0201	ALIMENTUM (FORMULA CON PROTEINAS EXTENSAMENTE HIDROLIZADA) X 400G 0-12 MESES	\$ 54.392
AMP4901	MEROPENEM 1G POLVO PARA RECONSTITUIR I.V MERONEM	\$ 54.594
AMP4902	MEROPENEM 1G POLVO PARA RECONSTITUIR FRASCO VIAL FARMALOGICA	\$ 54.598
MP04791	BETAMETILIDIGOXINA 0.6MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTAS 10ML LANITOP	\$ 54.697
AMC0221	AMOXICILINA 1G-ACIDO CLAVULANICO 02 G POLVO PARA RECONSTITUCION IV VITALIS	\$ 54.915
MN71011	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 5 ML (ESMERON)	\$ 55.786
MP97501	ZIDOVIDUNA 10MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO 100ML AUROBINDO	\$ 55.856
NAN8801	NUTRAMIGEN PREMIUM FORMULA ADAPTADA PARA LACTANTES HIPOALERGENICA CON LGG L	\$ 57.112
MP02321	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 100ML FRESENIUS	\$ 57.544
AMN0202	AMPICILINA+SULBACTAM 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 60ML	\$ 57.594
AMP8421	VANCOMICINA 500MG POLVO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL HOSPIRA	\$ 58.513
AMC1342	CLARITROMICINA 250 MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 50 ML	\$ 58.534
MP15901	DOBUTAMINA 250 MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL X 20ML PISA	\$ 58.653
MP18011	ENOXAPARINA 40MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA DE 0.4 ML	\$ 58.714

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

094

MN69213	REMIFENTANIL 2 MG PDLVO PARA RECDNSTITUCION I.V FRASCO VIAL	\$ 80.370
MN06591	CISATRACURIO 10 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML	\$ 61.066
MP49602	METILPREDNISOLONA 500MG PDLVO PARA RECONSTITUIR FRASCO VIAL 5ML	\$ 61.731
MP36031	IOPROMIDA 300MG DE IODI/ML SOLUCION INYECTABLE IV FRASCO 20ML ULTRAVIST	\$ 62.120
MP18031	ENOXAPARINA 60MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA DE 0,6 ML	\$ 62.780
NMN3351	ENTEREX HEPATIC SUPLEMENTO DE AMINOACIDOS Y CALORIAS PARA MANEJO HEPATICO PO	\$ 62.760
MN04531	BENZOATO DE SODIO 100 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 120ML MAGISTRAL	\$ 62.791
MP46301	LOPINAVIR 80MG + RITONAVIR 20MG SOLUCION ORAL FRASCO 160ML KALETRA ABBOTT	\$ 63.702
MP36501	INSULINA ASPARTATO 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA NOVORAPID FLEXPEN	\$ 64.852
MN15331	DORNASA DESOXIRIBONUCLEASA 1MG/ML SOLUCION PARA INHALACION AMPULA 2.5ML PUL	\$ 66.564
NAN1101	ENSDY ALIMENTO NUTRITIVO CON PRDTEINA DE SOYA CON VITAMINAS Y MINERALES LATA X	\$ 66.628
NMN7251	PEDIASURE POLVO-LATA X 900G	\$ 66.618
MP38111	IDTALAMATO MEGLUBINA 60% FRASCO 50ML (CONRAY)	\$ 67.781
AMN0141	ACIDD FUSIDICO 0.3G + BETAMETASONA 0.15G CREMA TUBO 15G FUCICORT CREMA	\$ 67.990
ONP8751	TRITICUM VULGARE 15% CREMA TOPICA TUBO 30G DERMOSTIMULINA	\$ 72.084
MN46821	LIPIDOS OMEGA 3 EMULSION INYECTABLE PARENTERAL 20% FRASCO 100ML SMOFLIPID	\$ 72.174
MP45811	LIPIDOS 20% EMULSION INYECTABLE IV BOTELLA 100ML BRAUN	\$ 72.174
MN10521	COMPLEJO B MAGISTRAL (B1, B2, B3, B5, B6, B12, BIOTINA, FOLATO) SOLUCION ORAL FRASCO	\$ 72.195
MP02331	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 250ML BAXTER	\$ 72.586
AMP2161	FLUCONAZOL 50MG/5ML SUSPENSION ORAL FRASCO 20 ML	\$ 74.389
AMC0241	AMOXICILINA 250MG+ACIDO CLAVULANICO 62.5MG/5ML SUSPENSION FRASCO 75ML CLAVULIN	\$ 75.312
MN29891	HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 0.3% - CARBOPOL 0.22% UNGUENTO OFTALMICO TUBO 10 GR	\$ 75.312
MP38011	IOPRAMIDA 240 MG/ML DE IODO SOLUCION INYECTABLE INTRATECAL FRASCO 50ML ULTRAVIS	\$ 75.312
AMP0371	AMFOTERICINA B 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL FUNGIZO	\$ 77.317
NMN3101	ENSURE POLVO FRESA TARRD X 400G	\$ 77.326
NMN3151	ENSURE POLVO VAINILLA TARRD X 900G	\$ 77.326
MP23631	FLUOXETINA 20MG/5ML SOLUCION DRAL FRASCO JARABE 70ML (MOLTOBEN) BUSSIE	\$ 76.482
MN51321	MOMETASONA FURATO 50MCG/DOSIS SOLUCION NASAL 18 GR (SPRAY) FRASCO 140 DOSIS	\$ 79.593
MP36601	INSULINA GLARGINA 100 U/ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA VIAL 10ML (LANTUS)	\$ 81.061
MP04561	BECLOMETASONA 250 MCG/DOSIS (PUFF) INHALADOR BUCAL 200 PUFF	\$ 82.743
MP38041	IOPROMIDA 300 MG/ML DE IODO SOLUCION INYECTABLE I.V FRASCO VIAL 50ML ULTRAVIST BAY	\$ 83.680
AMN1321	DORIPENEM 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR IV FRASCO VIAL DORIBAX	\$ 81.145
MN29111	HIDROCORTISONA 2.5 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 30ML MAGISTRAL	\$ 86.818
AMP0941	CEFTRIAXONA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL FARMALOGICA	\$ 67.911
MP65801	PREMIXED DIALYSATE PARA HEMODIAFILTRACION BDLSA 5000ML BAXTER	\$ 88.115
AMP3301	IMPENEM 500 MG + CILASTATINA 500MG POLVO PARA RECDNSTITUIR IV FRASCO VIAL FARMAL	\$ 89.782
MN07411	BUDESONIDA 200 MCG / DOSIS (PUFF) INHALADOR BUCAL 200 PUFF BUDEMAR BIOTOSCANA	\$ 91.432
AMN0861	CEFOPERAZONA SULBACTAM 1.5G VIAL INYECTABLE SULPERAZON	\$ 91.472
AMN7531	CEFOPERAZONA SULBACTAM 2 GR POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL SULPERA	\$ 91.472
MN63101	RANITIDINA 150 MG/ 10 ML SOLUCION ORAL FRASCO 150ML ZANTAC GLAXO	\$ 92.503
NSD6001	PROTEINEX ENTEREX - SUPLEMENTO DIETARIO EN POLVO CON PROTEINA CASEINATO CALCIO	\$ 93.084
MP50501	MILRINONA 10MG/10ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML	\$ 93.695
MN22011	FLUDOCORTISONA 0.1 MG/ML SUSPENSION ORAL FRASCO X 30ML MAGISTRAL	\$ 93.722
MN44671	L-CARNITINA 200MG / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 5ML CARNITINOVA	\$ 94.140
MN09831	CDIAGENASA 120U/100 G UNGUENTO TOPICO TUBO 40G (IRUXOL 1.2)	\$ 94.323
AMP2151	FLUCONAZOL 200 MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 100ML	\$ 95.395
MP36701	INSULINA DETEMIR 100 U/ML ADNR SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LEVEMIR FLEXPEN	\$ 96.232
NAN6001	PURAMINO FORMULA NUTRICIONAL AMINOACIDOS LIBRES NO LACTEA LATA POLVO X 400G 0	\$ 98.509
AMN5331	NITROFURAZONA 0.2% POMADA TOPICA POTE 500G	\$ 99.370
AMP6191	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR POLVO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL	\$ 104.600
AMN1141	COLISTINA 1000000 UI POLVO PARA RECONSTITUIR IV FRASCO VIAL COLOMYCIN	\$ 109.350
MN07401	BUDESONIDA 50 MCG / DDSIS (PUFF) INHALADOR CDN ADAPTADOR BUCAL 200 PUFF B-CORT G	\$ 110.416
MN4422	LABELALOL 100 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20ML	\$ 115.060
MN01002	ADENDSINA 6 MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2 ML	\$ 117.935
MN29131	HIDROCORTISONA 2.5 MG/ML SUSPENSION FRASCO X 100ML MAGISTRAL	\$ 122.126
MN44511	L-CARNITINA 100MG/ML SOLUCION ORAL MAGISTRAL FRASCO X 100ML	\$ 127.612
MN13291	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2ML (PRECEDEX)	\$ 130.750
AMN7701	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL TYGACIL	\$ 127.922
MP09001	CICLOFOSFAMIDA 500 MG PDLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIA	\$ 141.137
MP09011	CICLOFOSFAMIDA 1G PDLVO RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL ENDDXA	\$ 141.137
AMN2001	ERTAPENEM 1G POLVO PARA RECONSTITUIR INVANZ MSD	\$ 149.472
MN33701	INMUNOGLOBULINA G NORMAL X 1.0G SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 10ML KIOVIG BAX	\$ 150.036
MP31202	HIJERO PARENTERAL 100MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML	\$ 151.096
AMN4531	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 300ML ZYVOXID	\$ 150.812
MP02341	AMINOACIDOS SIN ELECTROLITOS 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 500ML BAXTER	\$ 158.825
MN22601	GLUCAGON 1 MG POLVO PARA RECDNSTITUIR I.V FRASCO VIAL NOVO NORDISK	\$ 161.066
NAN5001	NEOCATE ADVANCE - ALIMENTD INFANTIL NO LACTEO EN POLVO A BASE JARABE DE GLUCOSA	\$ 161.084
NAN5501	NEOCATE LCP - FORMULA NUTRICIONAL CON AMINOACIDOS LIBRES Y MALTODEXTRINAS X 400	\$ 162.392
MN46631	LIPIDOS OMEGA 3 EMULSION INYECTABLE PARENTERAL 20% FRASCO 500ML SMOFLIPID	\$ 163.176
MP45621	LIPIDOS 20% EMULSION INYECTABLE I.V BOTELLA 500ML BRAUN	\$ 163.176

LISTADO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

095

AMN4521	LINEZOLID 600 MG CDMPRIMIDD RECUBIERTO DRAL ZYVOXID	\$ 162.066
MN80831	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250MCG/DOSIS (PUFF) INHALADOR BUCAL 120 PUFF FLUAMAL	\$ 183.050
DC10901	GEL SURGICEL NU-KNIT 3X4 0001943 HEMDSTATICDS ADSORBIBLES	\$ 188.260
MP44321	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION DRAL FRASCO 100ML	\$ 168.863
NAN4001	MDNOGEN - ALIMENTO EN POLVO A BASE DE GLUCOSA Y PROTEINA DE SUERO CON TRIGLICERIDOS CADENA MEDIA LAT	\$ 194.556
MP13011	DESMOPRESINA ACETATD 15MCG/ML SOLUCION INYECTABLE I.V / SUBCUTANEA AMPOLLA 1ML	\$ 186.992
MNC6071	PAMIDRONATO DISDDICD 30MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECDSTITUCION VIAL FRASCO VIAL	\$ 207.640
MM10121	COENZIMA Q10 SUSPENSIDN ORAL 8MG/ML FRASCD X 60ML MAGISTRAL	\$ 216.051
AMN6701	VORICONAZDL 200 MG POLVO PARA RECDNSTITUIR I.V FRASCO VIAL VFEND	\$ 226.163
MNC6901	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 60ML RISPERDAL	\$ 221.483
MN86201	TOXINA BDTULINICA TIPO A 50UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION INTRAMUSCULAR	\$ 239.791
MN01801	ALPROSTADIL 500MCG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML PRDSTIN	\$ 240.592
MN44371	L-ALANIL 8.20G -L-GLUTAMINA 13.46G SOLUCION INYECTABLE PARENTERAL 20% FRASCO 100ML	\$ 257.525
MNC4621	LEVETIRACETAM 100MG / ML SOLUCION ORAL FRASCO 300ML KEPPRA	\$ 258.571
AMN2461	GANCICLOVIR 500 MG POLVO RECONSTITUIR I.V FRASCO VIAL	\$ 249.520
MP62701	PDLIESTIREND SULFONATD CALCICO (RESINCALCIO) 15G POLVO RECONSTITUCION DRAL	\$ 261.500
MM13111	DIAZOXIDO SUSPENSION DRAL 20MG/1ML FRASCO X 30ML MAGISTRAL	\$ 292.680
MN29991	HILAND G-F 20 8MG SOLUCION INYECTABLE INTRA-ARTICULAR JERINGA PRELLENA 2ML (SYNVI	\$ 301.248
MN50931	MITOMICINA C 20 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION IV FRASCO VIAL MINAZOL	\$ 324.562
MN33501	INMUNOGLOBULINA ENRIQUECIDA IGM-IGA X 10 ML (5%) PENTAGLOBIN	\$ 331.306
MN33711	INMUNOGLOBULINA G NDRMAL 2.5G SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 50ML INTRAGLOBIN	\$ 375.096
MNC7621	TOCILIZUMAB 80MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 4ML ACTEMRA	\$ 441.057
VNDN141	BACLOFENO INTRATHEC 50 MCG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA (LIORESAL)	\$ 448.734
MP01501	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50ML	\$ 471.537
MN12651	DESMOPRESINA 10 MCG/INHALACION SOLUCION NASAL (SPRAY) FRASCO 5ML MINIRIN	\$ 474.016
MN66211	TOXINA BDTULININA TIPO A 100UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECDNSTITUCION INTRAMUSCULAR	\$ 500.207
MP64001	PRALIDOXIMA 200 MG POLVO PARA RECDNSTITUCION PARENTERAL FRASCO VIAL ONTRATHIO	\$ 512.540
MN66231	TOXINA HEMAGLUTININA TIPO A 500 UI POLVO PARA RECONSTITUCION FRASCO VIAL DYSPORT	\$ 525.284
AMP0631	CASPDEFUNGINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL CANCEIDA	\$ 547.595
VNDN272	DANTROLENE 20 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL	\$ 576.346
MM13131	DIAZOXIDO SUSPENSION ORAL 20MG/1ML FRASCO X 100ML MAGISTRAL	\$ 585.760
MN22501	FLUMAZENIL 0.5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML LANEXAT	\$ 598.762
MP09121	CICLOSPORINA SOLUCION ORAL 10% FRASCD X 50ML SANDIMMUN NEORAL	\$ 603.431
DC12301	GUARDIX 5 MG JERINGA PRELLENADA	\$ 711.280
MN33722	INMUNOGLOBULINA G NORMAL 5G SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 50ML KIUOVIG BAXTE	\$ 750.183
MN33721	INMUNOGLOBULINA G NORMAL 5G SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 100ML INTRATEC BIO	\$ 750.191
MN32611	IBUPROFENO 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 2 ML PEDEA	\$ 836.800
MNC9801	ACIDO ZOLEDRONICO 4MG SOLUCION INYECTABLE I.V FRASCO VIAL 5ML ZIDRONIC CHALVER	\$ 884.130
AMN0261	AMFOTERICINA B 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECDNSTITUCION I.V LIPOSOMAL AMPHOC	\$ 981.305
MN84601	TISSEEL CDNGELADO KIT 2 ML	\$ 1.001.574
MN87731	TROMBINA HUMANA 2500UI/ 5ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECDNSTITUCION INTRALESIONAL	\$ 1.061.899
MNC7831	TOCILIZUMAB 200MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 10ML ACTEMRA	\$ 1.102.843
MNC0501	ACTIVADOR TISULAR DEL PLASMINOGENO HUMANO RECDMBINANTE 50 MG ACTILYSE	\$ 1.205.420
AMN0261	ANIDULAFUNGINA 100MG POLVO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL ECALTA	\$ 1.255.200
DO00021	ACIDO HIALURONICO AMPOLLA X 1ML VURDEX	\$ 1.501.010
MNC6031	PALIVIZUMAB 50MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION I.V FRASCO VIAL 1ML SYNAGIS	\$ 1.448.526
MNC6931	RTUXIMAB 500MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 50ML MABTHERA	\$ 1.453.715
MN46521	LEVDSIMENDAN 2.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 5 ML (DAXIM)	\$ 1.485.077
MN20301	FACTOR ANTIHEMDFILICD VIA (NDVDSEVEN) 1MG/VIAL (50 KU/VIAL)	\$ 1.513.301
MN33511	INMUNOGLOBULINA ENRIQUECIDA IGM-IGA X 50 ML (5%) PENTAGLOBIN	\$ 1.656.529
DC00181	AGENTE DE AUMENTO TISULAR VANTRIS	\$ 1.694.520
VNDN101	BACLOFENO SOLUCION PARA PERFUSION 10MG/20ML AMPOLLA 10ML	\$ 2.175.680
VNDN111	BACLOFENO 10 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML (LIORESAL)	\$ 2.175.680
VNDN112	BACLOFENO INTRATHEC 10MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 5ML (LIDRESAL)	\$ 2.175.680
VNDN131	BACLOFENO INTRATHEC 10 MG/20ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 20ML (LIDRESAL)	\$ 2.175.680
MP19261	ESTREPTOQUINASA 1500.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR PARENTERAL FRASCO	\$ 2.482.681
MNC6041	PALIVIZUMAB 100MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECDNSTITUCION I.V FRASCO VIAL SYNAGIS	\$ 2.893.051
MN33451	INMUNOGLOBULINA ENRIQUECIDA IGM 5G SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL 100 ML PENT	\$ 3.313.059
MP76681	SURFACTANTE PULMONAR 120MG/1.5ML SOLUCION INYECTABLE CUROSURF	\$ 4.745.597
MP76901	SURFACTANTE PULMONAR 240MG/3ML SOLUCION INYECTABLE CUROSURF	\$ 8.539.021

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR TARIFA
AMP0171	ALCOHOL ANTISEPTICO 76% SOLUCION FRASCO 700ML TECNOFAR	\$ 10.124
DA01001	BARRERA COLOSTOMIA No 32 mm	\$ 56.515
DA01101	BARRERA DE COLOSTOMIA 57MM	\$ 85.785
DA01201	BARRERA PARA BOLSA COLOSTOMIA 45MM	\$ 70.569
DA01301	BARRERA PARA BOLSA COLOSTOMIA 70MM	\$ 50.213
DA01401	BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA 32 MM 1 PIEZA	\$ 50.338
DA01501	BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA 45MM	\$ 47.575
DA01601	BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA 70MM	\$ 49.304
DA01701	BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA No 32	\$ 29.721
DA01801	BOLSA DRENABLE COLOSTOMIA PEDIAT UNA PIEZA	\$ 53.271
DA01901	BOLSA DRENAJE COLOSTOMIA 57 MM	\$ 41.882
DA05101	CANULA TRAQUEOSTOMIA TRACOE CON NEUMO. 4.0 NO FENESTRADA	\$ 691.902
DA05301	CANULA TRAQUEOSTOMIA TRACOE FENESTRADA SIN NEUMO 4.0	\$ 691.902
DA05401	CANULA TRAQUEOSTOMIA TRACOE FENESTRADA SIN NEUMO 5.5	\$ 691.902
DA05801	CANULA TRAQUEOSTOMIA TRACOE TWIST FENESTRADA CON BALON ADULTO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION NO.9	\$ 513.858
DA08101	SONDA GASTROSTOMIA 12 FR DE 3 VIAS SILICONADA KIMBERLY	\$ 702.912
DA08201	SONDA GASTROSTOMIA N. 18 FR DE 3 VIAS SILICONADA KIMBERLY	\$ 543.360
DA08301	SONDA GASTROSTOMIA N.14 FR DE 3 VIAS SILICONADA COVIDIEN	\$ 741.515
DA08401	SONDA GASTROSTOMIA N.16 FR DE 3 VIAS SILICONADA COVIDIEN	\$ 741.515
DA08501	SONDA GASTROSTOMIA N.20 FR DE 3 VIAS DE SILICONA COVIDIEN	\$ 741.515
DA10001	BOTON PARA GASTROSTOMIA 12 FR X 1.2 CM	\$ 1.450.219
DA10101	BOTON PARA GASTROSTOMIA 12 FR X 1.5 CM	\$ 1.540.031
DA10201	BOTON PARA GASTROSTOMIA 12 FR X 1.7 CM	\$ 1.210.436
DA10301	BOTON PARA GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM	\$ 1.450.219
DA10401	BOTON PARA GASTROSTOMIA 14 FR X 1.7 CM	\$ 1.450.219
DA10501	BOTON PARA GASTROSTOMIA 14 FR X 2.0 CM	\$ 1.438.562
DA10601	BOTON PARA GASTROSTOMIA 16FR X 1.5 CM	\$ 1.539.262
DA10701	BOTON PARA GASTROSTOMIA 16FR X 1.7CM	\$ 1.539.262
DA10801	BOTON PARA GASTROSTOMIA 16 FR X 2 CM	\$ 1.540.031
DA11001	BOTON PARA GASTROSTOMIA 16 FR X 2.4 CM	\$ 1.540.031
DA11201	BOTON PARA GASTROSTOMIA 18 FR X 1.5 CM	\$ 1.450.219
DA11401	BOTON PARA GASTROSTOMIA 18 FR X 2.0 CM	\$ 1.819.127
DA11501	BOTON PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 1.5 CM	\$ 1.460.795
DA11601	BOTON PARA GASTROSTOMIA 20FR X 2.0 CM	\$ 1.540.031
DA11651	BOTON PARA GASTROSTOMIA 20FR X 2.0 CM CHAMPIGNON (con canasta)	\$ 1.540.032
DA11701	BOTON PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.5 CM	\$ 1.540.032
DA11801	BOTON PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 3.0 CM	\$ 1.540.031
DA11901	BOTON PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 3.5 CM	\$ 1.540.031
DA12051	BOTON PARA GASTROSTOMIA BALLONET 24 FR X 2 CM	\$ 1.495.176
DA12401	BOTON PARA GASTROSTOMIA 24 FR X 3 CM	\$ 1.539.943
DA12601	BOTON PARA GASTROSTOMIA 24 FR X 4 CM	\$ 1.540.032
DA12801	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 14 FR X 1 CM	\$ 1.700.119
DA12901	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 14 FR X 2.5 CM	\$ 1.318.325
DA13001	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 16FR X 1.2 CM	\$ 1.819.127
DA13101	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 16 FR X 1.5 CM	\$ 1.450.220
DA13201	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 16 FR X 2.5 CM	\$ 1.540.031
DA13251	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 16 FR X 3.0 CM	\$ 1.819.127
DA13301	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 18 FR X 1.5 CM	\$ 1.819.127
DA13401	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 18 FR X 1.7 CM	\$ 1.819.127
DA13501	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 18 FR X 2.0 CM	\$ 1.540.031
DA13601	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 18 FR X 3 CM	\$ 1.819.127
DA13701	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 24 FR X 2.5 CM	\$ 1.540.031
DA13751	BOTON PARA GASTROSTOMIA MIC-KEY 24 FR X 3.0 CM	\$ 1.819.128
DA20201	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.0 NEONATAL	\$ 341.450
DA20301	CANULA FENESTRADA SIN BALON SHILEY REF 4CFN	\$ 193.759
DA20401	CANULA TRAQUEOSTOMIA 10 CFN SIN NEUMO	\$ 219.097
DA20501	CANULA TRAQUEOSTOMIA COMFORT NO FENESTRADA SIN NEUMO 5.0	\$ 841.295
DA20701	CANULA TRAQUEOSTOMIA CON BALON SHILEY REF 6LPC	\$ 219.097
DA20801	CANULA TRAQUEOSTOMIA CON NEUMO 6.0	\$ 137.658
DA20901	CANULA TRAQUEOSTOMIA CON NEUMO PEDIATRICA RF 4.5 PDC SHILEY	\$ 184.838
DA21001	CANULA TRAQUEOSTOMIA CON NEUMO 6.5	\$ 219.097
DA21101	CANULA TRAQUEOSTOMIA CON NEUMO 7.5	\$ 234.747
DA21201	CANULA TRAQUEOSTOMIA CON NEUMO 7.0	\$ 234.747
DA21301	CANULA TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA 6	\$ 542.192
DA21401	CANULA TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON NEUMO 6.0	\$ 219.097
DA21501	CANULA TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON NEUMO 4.0	\$ 203.447
DA21601	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA 5.0	\$ 203.447
DA21701	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA 5.5	\$ 219.097
DA21801	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA 3.0	\$ 450.713

DA21901	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA 3.5	\$	203.447
DA22001	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA 4.5	\$	181.537
DA22101	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA CON NEUMD (C.N) 4.0	\$	234.747
DA22201	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA SIN BALON (S/B) 4.0	\$	375.595
DA22301	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 NEDNATAL	\$	341.450
DA22401	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 PEDIATRICA	\$	341.450
DA22501	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 NEDNATAL	\$	396.082
DA22601	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 NEONATAL	\$	341.450
DA22701	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0	\$	396.082
DA22801	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5	\$	319.112
DA23001	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY CON BALON N.5.5 PDC	\$	181.072
DA23101	CANULA TRAQUEOSTOMIA SIN NEUMO NEONATAL 3.5	\$	297.838
DA23201	CANULA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA RF4.5 PED SHILEY	\$	341.450
DA30101	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 3.0	\$	21.144
DA30201	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 3.5	\$	21.144
DA30301	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 4.0	\$	21.144
DA30401	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 4.5	\$	21.144
DA30501	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 5.0	\$	21.144
DA30601	TUBO ENDDTRAQUEAL SIN NEUMO 5.5	\$	21.144
DA30701	TUBO ENDDTRAQUEAL SIN NEUMD 6.5	\$	26.430
DA30801	TUBO ENDDTRAQUEAL SIN NEUMO 6.0	\$	21.144
DA30901	TUBO ENDDTRAQUEAL CON NEUMO 4.0	\$	23.787
DA31001	TUBO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 4.5	\$	23.787
DA31101	TUBO ENDDTRAQUEAL CON NEUMO 5.0	\$	23.787
DA31201	TUBO ENDDTRAQUEAL CON NEUMO 5.5	\$	23.787
DA31301	TUBO ENDDTRAQUEAL CON NEUMO 6.0	\$	23.787
DA31401	TUBO ENDDTRAQUEAL CON NEUMO 6.5	\$	23.787
DA31501	TUBO ENDDTRAQUEAL CON NEUMO 7.0	\$	23.787
DA31601	TUBO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 7.5	\$	23.787
DA31701	TUBO ENDOTRAQUEAL CDN NEUMO 8.0	\$	23.787
DA31801	TUBO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 8.5	\$	23.787
DA31901	TUBO ENDDTRAQUEAL CON NEUMO 9.0	\$	23.787
DA32001	TUBO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 3.0	\$	47.574
DA32101	TUBO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 3.5	\$	47.574
DA32201	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 2.5	\$	21.144
DA32301	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 2.0	\$	19.823
DA32401	TUBO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 7.0	\$	26.430
DA35101	CONECTOR BOTON DE GASTROSTOMIA	\$	98.244
DA35201	MIC GASTRO ENTERICO 16 FRX 5 CC	\$	2.216.761
DA35301	MIC GASTRO ENTERICO 18 FR X 5	\$	2.162.267
DA35401	MIC GASTRO-ENTERICO CALIBRE 16 FR. BALDN 5CC	\$	2.283.264
DA35441	KIT INTRODUTOR DE GASTROPEXIA 14 FR	\$	1.551.427
DA35451	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (PEG) 20FR	\$	1.759.294
DA35461	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA 20FR	\$	1.759.294
DA35501	SET MIC-KEY EXTENSION ALIMENTACION ENTERAL POR BOLOS REF 0123-24	\$	140.981
DA35601	SET MIC-KEY EXTENSION ALIMENTACION ENTERAL REF 0121-24	\$	140.517
DA35901	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE FR 12	\$	345.705
DA36001	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE NEONATAL/PEDIATRICO EN CODO 10FR	\$	345.705
DA36101	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE NEONATAL/PEDIATRICO EN CODO 8FR	\$	302.980
DA36201	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE WET PACK FR 14	\$	345.705
DAC0011	AGUJA ASPIRACION BIOPSIA MEDULA OSEA 15GA X 4IN	\$	259.031
DAC0021	AGUJA ASPIRADO-MEDULA OSEA 16 GA X 2.688	\$	248.198
DAC0031	AGUJA PARA BIDPSIA MEDULA 11 G	\$	370.170
DAC0041	AGUJA PARA BIDPSIA Y ASPIRACION MEDULA OSEA 13G (2.4X100 MM)	\$	410.888
DAC0051	APOSITO DUODERM CGF 10CM X 10CM	\$	91.714
DAC0061	AQUACEL AG - APOSITO DE HIDROFIBRA + PLATA IONICA 1.2 % 10CM X 10CM	\$	81.538
DAC0101	CATETER CENTRAL ACCESO PERIFERICO (PICC) PEDIATRICO CON GUIA 4FR X 50CM	\$	565.094
DAC0111	CATETER DE ACCESO VASCULAR DE 2 LUMEN 11FR X 15CM	\$	624.805
DAC0121	CATETER DE DRENAJE ABCESOS MULTIPROPOSITO CLM 8.5FR X 25CM RH-NPAS NT	\$	1.376.030
DAC0131	CATETER DIALISIS PERITONEAL PEDIATRICO CURLCATH CURVO 1 CUFF N°40	\$	1.797.716
DAC0141	CATETER DIALISIS PERITONEAL TENCKHOFF RECTO 2 CUFF X 31 CM	\$	952.327
DAC0151	CATETER EPICUTANEO CAVA VYCON	\$	530.089
DAC0161	CATETER PERITONEAL PEDIATRICO CURLCATH CURVO 1CUFF X 39CM	\$	1.188.031
DAC0171	CATETER PICCO 3 FR. PV2013	\$	1.775.522
DAC0181	CATETER TEMPORAL RECTO 2 LUMEN ADULTO 11FR X 15CM RF XTP116MT	\$	414.216
DAC0191	CATETER TEMPORAL RECTO 2 LUMEN ADULTO PTA DIV 13FR X 15CM RF DSP136SE	\$	506.264
DAC0201	CATETER TEMPORAL RECTO 2 LUMEN PEDIATRICO COAXIAL 7FR X 10CM CON KIT INSERCION T 74M	\$	778.418
DAC0211	CATETER TEMPORAL RECTO 2 LUMEN PEDIATRICO COAXIAL 9FR X 12 CM CON KIT INSERCION XTP 94MT	\$	727.493
DAC0221	CATETER TENCKHOFF PEDIATRICO AGUDO N° 32	\$	1.100.298
DAC0231	CATETER VENOSO CENTRAL 1LUMEN 22GA X10 CM 0.021 ARROW	\$	277.116

DAC0241	CATETER VENOSO CENTRAL 1 LUMEN 24GA ARROW	\$	350.555
DAC0251	CATETER VENOSO CENTRAL 1 LUMEN 16GA X 20CM CERTOFIX	\$	212.837
DAC0261	CATETER VENOSO CENTRAL 1 LUMEN 20G X 12CM	\$	275.436
DAC0271	CATETER VENOSO CENTRAL 1 LUMEN 22GA X 10 CM CERTOFIX	\$	300.476
DAC0281	CATETER VENOSO CENTRAL 1 LUMEN X 9CM 24GA ARROW	\$	320.085
DAC0291	CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 4FR X 8 CM (22G-22G) CERTOFIX	\$	360.571
DAC0301	CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 4FR X 13CM (22G-22G) ARROW	\$	375.595
DAC0311	CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 5FR X 13CM (18G-20G)	\$	300.476
DAC0321	CATETER VENOSO CENTRAL 2 LUMEN 7FR X 20CM (16G-16G) CERTOFIX	\$	375.595
DAC0331	CATETER VENOSO CENTRAL 3 LUMEN 5FR X 13CM (22G-20G-22G)	\$	388.114
DAC0341	CIRCUITOS PEDIÁTRICOS RT 225	\$	189.849
DAC0401	DUODERM ET - APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO 15CM X 15CM	\$	60.357
DAC0451	DUODERM HIDROACTIVE GEL TUBO X 30G	\$	96.678
DAC0501	EQUIPO FILTRO BANCO DE SANGRE PLAQUETAS DOBLE BOLSA DE TRANSFUSION BIOP PLUS BBSS PF	\$	91.432
DAC0511	EQUIPO FILTRO BEDSIDE PLAQUETAS CON PREFILTRO BIOP PLUS BS PF	\$	229.735
DAC0571	EQUIPO PARA DESLEUCOCITACION E INFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS	\$	235.150
DAC0601	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA 14 FR	\$	1.553.582
DAC0611	KIT PLASMAFERESIS PLASMAFILTRO EN POLIETERSULFONA 0,45M2	\$	1.611.760
DAC0621	KIT PLASMAFERESIS PLASMAFILTRO MICROPE 0,5M2 ABL200P05	\$	2.030.754
DAC0631	KIT PREENSAMBLADO ADULTO PARA TRR REF ABL214 ULTRAF	\$	2.030.754
DAC0641	KIT PREENSAMBLADO ADULTO PARA TRR REF ABL414 HEMOD	\$	2.030.754
DAC0651	KIT PREENSAMBLADO PEDIÁTRICO PARA TRR 0,5M2 ABL205	\$	2.030.754
DAC0661	KIT PREENSAMBLADO PEDIÁTRICO PARA TRR 0,5M2 ABL405	\$	2.030.754
DAC0701	SISTEMA DE MONITOREO VARIABLE CARDIOVASCULAR Y CIRCULATORIO PICCO2 CEVOX PV2022-38	\$	1.691.065
DAC0711	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE FR 12	\$	345.705
DAC0721	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE NEONATAL/PEDIÁTRICO EN CODO 10FR	\$	345.705
DAC0731	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE NEONATAL/PEDIÁTRICO EN CODO 8FR	\$	302.980
DAC0741	SONDA DE TRAQUEOSTOMIA TRACH CARE WET PACK FR 14	\$	345.705
DAC0761	SONDA PUNTA TUNGSTENO 6FR	\$	225.357
DAC0771	SONDA PUNTA TUNGSTENO 8FR	\$	225.357
DAC0781	SONDA PUNTA TUNGSTENO 10 FR	\$	225.357
DAC0791	SONDA PUNTA TUNGSTENO 12FR	\$	275.436
DAC0801	SONDA SUCCION CERRADA 6 FR	\$	302.980
DAC0811	SONDA SUCCION CERRADA 8 FR	\$	318.003
DAC0821	SONDA SUCCION CERRADA 10 FR	\$	360.571
DAC0831	SONDA SUCCION CERRADA 12 FR	\$	345.704
DAC0841	SONDA SUCCION CERRADA 14 FR	\$	345.704
DAC0901	TRANSDUCTOR MONITOREO INVASIVO SENCILLO P X200	\$	275.436
DC00101	ACIFLEX *STEEL 5 C/A V-40 (4X45CM9) SUTURA QUIRURGICA DE ACERO	\$	107.592
DC00181	AGENTE DE AUMENTO TISULAR VANTRIS	\$	1.745.356
DC00201	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	\$	369.978
DC00301	AGUJA DE INFUSION INTRAÓSEA DIN-18-3.0-T45 DKM	\$	321.478
DC00401	AGUJA EPIDURAL 3 ORIFICIOS NO 18G 3 1/2	\$	46.714
DC00501	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL NO. 25G X 4 3/4 SPINOCAN	\$	43.550
DC00601	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL NO.27GX3 1/2 SPINOCAN	\$	36.791
DC00701	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL NO 25G X 3 1/2 SPINOCAN	\$	38.060
DC00801	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL NO.20G X 3 1/2 SPINOCAN	\$	48.843
DC00901	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL NO.22G X 3 1/2 SPINOCAN	\$	33.619
DC01001	AGUJA STIMUPLEX 100MM (AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA)	\$	105.722
DC01101	AGUJA STIMUPLEX 25MM (AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA)	\$	105.722
DC01201	AGUJA STIMUPLEX 50MM (AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA)	\$	105.722
DC01301	APOSITO ABSORBENTE 10cm X 20cm	\$	8.263
DC01401	APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 45 X 45CM OPSITE	\$	200.317
DC01481	APOSITO POR CIERRE AL VACIO WHITEFOAM SMALL DRESSING	\$	1.198.768
DC01491	APOSITO POR CIERRE AL VACIO WHITEFOAM LARGE DRESSING	\$	1.202.628
DC01501	APOSITO VAC FRANUFOAM SILVER SMALL DRESSING	\$	1.180.210
DC02001	BALON DILATADOR HERCULES 8.9	\$	1.911.457
DC02101	BALON ESOFAGICO DE DILATACION GUIADO 3A ETAPA 12-13.5-15	\$	1.911.457
DC02201	BALON ESOFAGICO GUIADO 3RA GENERACION 101112	\$	1.911.456
DC02271	BLAKE DRAIN PLANO DE 10 MM	\$	177.192
DC02301	BOLSA RECOLECTORA 3000 MILILITROS	\$	60.790
DC02401	BOLSA RECOLECTORA SIN X 2000 CC	\$	60.790
DC02501	BOLSA RECOLECTORA CON X 2000 C	\$	60.790
DC02601	BOLSA RECOLECTORA PARED DELGADA 3.5 LITROS	\$	52.060
DC02701	CANISTER ATS 500 ML	\$	1.089.318
DC02751	CANISTER ATS 1000 ML	\$	1.734.122
DC02801	CANISTER 300 ML	\$	1.145.464
DC02851	INFOVAC CANISTER 500 CC	\$	969.477
DC02901	INFOVAC CANISTER 1000 CC	\$	1.141.234
DC03001	CANULA GUEDEL N.0	\$	12.980

DC03101	CANULA GUEDEL N.1	\$	12.980
DC03201	CANULA GUEDEL N.2	\$	12.980
DC03301	CANULA GUEDEL N.3	\$	12.980
DC03401	CANULA GUEDEL N.4	\$	12.980
DC03501	CANULA GUEDEL N.5	\$	13.491
DC03601	CATETER DOBLE J PEDIATRICO 3 FR - 16 CM	\$	1.143.480
DC03701	CATETER DOBLE J 3 FR X 10 CM	\$	819.443
DC03801	CATETER DOBLE J 3 FR X 14 CM	\$	1.143.480
DC03901	CATETER DOBLE J 3 FR X 18 CM	\$	1.143.480
DC04001	CATETER DOBLE J 3.7 X 18 CM	\$	1.223.523
DC04101	CATETER DOBLE J 3.7FR 12 CM SET C-FLEX	\$	1.177.784
DC04201	CATETER DOBLE J 3FR 12 CM	\$	903.436
DC04301	CATETER DOBLE J 3FR X 20 CM OPTIUM	\$	914.645
DC04501	CATETER DOBLE J 4FR 14 CM	\$	896.711
DC04601	CATETER DOBLE J 4FR 16 CM	\$	896.711
DC04801	CATETER DOBLE J 5FR 20 CM PEDIATRICO RF04430921	\$	914.645
DC04901	CATETER DOBLE J ADULTO 6 FR - 26 CM	\$	853.864
DC05001	CATETER DOBLE J URETRAL 4.5 FR X 26 CM	\$	914.644
DC05101	CATETER LIFE CATH BROVIAC 2.7 FR X 75 CM	\$	1.199.732
DC05201	CATETER LIFE CATH + INTRODUCTOR 4.2 FR X 75 CM	\$	1.199.732
DC05301	CATETER PERIFERICO A CENTRAL BILUMEN 475 G-16 X 70 CM	\$	375.595
DC05401	CATETER PERIFERICO A CENTRAL MONOLUMEN 358 G-16 X 45 CM	\$	58.576
DC05501	CATETER PERIFERICO A CENTRAL MONOLUMEN 375 G-16 X 70 CM	\$	70.291
DC05601	CATETER STENT DOBLE J 3FR 10 CM	\$	1.223.523
DC05901	CATGUT CROMADO AR 1-0 583-63	\$	16.735
DC06201	CATGUT CROMADO AR 2-0 CT3	\$	39.104
DC06401	CATGUT CROMADO AR 3-0 RB1 70CM U204T	\$	40.218
DC06501	CATGUT CROMADO AR 3-0 SH	\$	30.831
DC06601	CATGUT CROMADO AR 4-0 RB1 70CM U203T	\$	26.430
DC06701	CATGUT CROMADO AR 4-0 SH	\$	21.144
DC06801	CATGUT CROMADO AR 5-0 RB1 70CM U202T	\$	26.430
DC06901	CELULOSA OXIDADA EQUITAMP DE 10 X 7.5 CM	\$	89.702
DC07001	CERA PARA HUESO 2.5G W31G/ CERA OSEA 1029754BRA	\$	39.646
DC07101	CERVIX SET SUTURA QUIRURGICA CUELLO UTERINO	\$	356.916
DC07201	CINTA UMBILICAL 32X45MM ESTERIL U10T	\$	28.545
DC07401	COMPRESAS QUIRURGICAS 50 X M X 50 X M GRANDE	\$	9.707
DC07501	DELTA LITE PLUD VENDA SINTETICA PARA INMOVILIZACION DE FIBRA DE VIDRIO 3X4 6813A	\$	85.298
DC07601	DELTA LITE PLUD VENDA SINTETICA PARA INMOVILIZACION DE FIBRA DE VIDRIO 4X4 ELASTICA 6814A	\$	92.506
DC07701	DELTA LITE PLUD VENDA SINTETICA PARA INMOVILIZACION DE FIBRA DE VIDRIO 5X4 ELASTICA 6815A	\$	92.506
DC07801	DELTA LITE PLUD VENDA SINTETICA PARA INMOVILIZACION DE FIBRA DE VIDRIO 6 X 4 YARDAS	\$	92.506
DC07901	DELTA ROL 3X4 ALGODON LAMINADO 6883	\$	20.008
DC08001	DELTA ROL 4X4 ALGODON LAMINADO 6884	\$	40.046
DC08101	DERMABOND MINI VISCOSITY	\$	39.363
DC08201	DRENES TIPO PENROSE 1/4	\$	6.074
DC08601	ENDO STITCH 10MM SUTURING REF173016	\$	1.363.963
DC08701	ENDO STITCH SURGIDAC 0 AVES-9 VERDE CJ X 3 UNDS	\$	1.242.137
DC08801	EQUIPO BOMBA ANALGESIA APM	\$	133.253
DC08901	EQUIPO BOMBA ANALGESIA GEMSTAR NITRO REF 13261	\$	112.129
DC09001	ESPONJA GELATINOSA ABSORBENTE 7 X 5 X 0.1 CM MS0003	\$	92.506
DC09101	ETHIBOND 5 V- 40 MB46G	\$	147.366
DC09201	ETHIBOND 0 CT2 75CM B412H	\$	37.066
DC09301	ETHIBOND 2-0 SH-SH 90 CM B523T	\$	39.646
DC09401	ETHIBOND 3-0 RB1	\$	50.218
DC09501	ETHIBOND 4-0 B557T	\$	55.063
DC09601	ETHIBOND GRN 5 4X75CM V- 40 MB46G	\$	137.658
DC09801	ETHILON 2-0 FS 664	\$	13.215
DC10001	ETHILON 9-0 2TG 140-8	\$	166.931
DC10101	ETHILON 9-0 AR W2813	\$	200.317
DC10201	ETHILON 10-0 1757W	\$	92.506
DC10401	ETHILON 10-0 2TG 140-8 A.E.	\$	150.238
DC10501	ETHILON 10-0 BV 130-05 (W2810)	\$	167.523
DC10601	ETHILON 8/0 C/A BV130-5 W2808	\$	201.076
DC10901	GEL SURGICEL NU-KNIT 3X4 0001943 HEMOSTATICOS ADSORBIBLES	\$	188.280
DC11001	GELFOAM 100CM DE 8X12	\$	246.989
DC11101	GUANTE ESTERIL 6.0	\$	3.220
DC11201	GUANTE LIBRE TALCO 8.5	\$	3.606
DC11301	GUANTES ESTERILES LIBRE DE LATEX 6.0	\$	4.392
DC11601	GUANTES ESTERILES LIBRE DE LATEX 7.5	\$	4.392
DC11701	GUANTES ESTERILES LIBRE DE LATEX 8.0	\$	4.392
DC11801	GUANTES ESTERILES LIBRE DE POLVO 6.0	\$	3.606

DC11901	GUANTES ESTERILES LIBRE DE POLVO 6.5	\$	3.606
DC12001	GUANTES ESTERILES LIBRE DE POLVO 7.0	\$	3.606
DC12101	GUANTES ESTERILES LIBRE DE POLVO 7.5	\$	3.606
DC12201	GUANTES ESTERILES LIBRE DE POLVO 8.0	\$	3.606
DC12501	INSUFLADOR PARA BALON DE DILATACION	\$	1.349.977
DC12601	J. VAC RESERVORIO ESTERIL 100 ML	\$	151.879
DC13001	KIT DE LIGADURA HEMORROIDAL DE CAPUCHON PEQUEÑO	\$	1.997.463
DC13101	KIT GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA 16 FR	\$	1.759.294
OC13201	KIT GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA REF 762000	\$	1.759.294
OC13301	KT LIGADURA HEMORROIDAL MULTIBAND 1 TAMB	\$	1.442.612
DC13401	KT LIGADURA DE VARICES HEMORROIDALES MULTIBANDA 2 TAMB	\$	1.997.463
OC13601	LIGASURE PINZA 5MM LAPAROSCOPIA ACT MANUAL TYCO REF LS1500	\$	1.989.013
DC14101	MASCARA PARA OXIGENO ADULTO CON EXTENSION	\$	23.787
DC14201	MASCARA PARA OXIGENO PEDIATRICA CON EXTENSION	\$	26.430
DC14301	MATRIZ EXTRACELULAR BIOMEC CX 12X20	\$	4.607.739
DC14451	MATRIZ HEMOSTATICA SURGIFLO POWDER KIT	\$	508.258
DC14501	MECHA GINECOLOGICA CON REPARO 2421 5 X 30	\$	6.934
DC14601	MECHA GINECOLOGICA CON REPARO 3 X 32 REF 0383	\$	5.628
DC14701	MECHA GINECOLOGICA SIN REPARO 2422 5X30 6PLY -2IN	\$	5.015
DC14801	MEDIA ORTOPEDICA 2 PULGADAS X 1 METRO ESTOQUINETA 6862 TWTY	\$	9.211
DC14901	MEDIA ORTOPEDICA 3 PULGADAS X 1 METRO ESTOQUINETA 6863 TWTY	\$	12.642
DC15001	MEDIA ORTOPEDICA 4 PULGADAS X 1 METRO ESTOQUINETA 6864 TWTY	\$	14.749
DC15101	MEDIA ORTOPEDICA 5 PULGADAS X 1 METRO ESTOQUINETA TWTY	\$	14.749
DC15201	MEDIA ORTOPEDICA 6 PULGADAS X 1METRO ESTOQUINETA 6866 TWTY	\$	16.856
DC15301	MICROPORE 0.5 PULGADAS X 10 YARDAS ROLLO PIEL	\$	13.215
DC15401	MICROPORE 2.0 PULGADAS X 10 YARDAS ROLLO BLANCO	\$	34.360
DC15501	MONOCRYL 4-0 PS2 45CM (Y496G)	\$	56.165
DC15601	MONOSYN 4-0 DS19 X 70 CM INCOLORO	\$	39.646
DC16001	NUROLON 4-0 TF 8HEB N104T	\$	627.933
DC16101	NUROLON TRENZAOO 4-0 TF MS8 N104T	\$	275.436
DC16701	PDS II AR 0 CT1 70CM VI Z340H	\$	52.451
DC16801	PDS II AR 2-0 SH 70CM VI Z317H	\$	40.967
DC16901	PDS II AR 3-0 SH 70CM VI Z316H	\$	500.793
DC17101	PDS II AR 6-0 C1 Z127H	\$	88.806
DC17201	PDS II AR 7-0 BV1 75CM VI Z135H	\$	79.291
DC17301	PERICAN G-18 PERIFIX LG REFERENCIA 4457510 AGUJA PARA ANESTESIA EPIDURAL	\$	84.097
DC17401	PERIFIX (SET PARA ANESTESIA EPIDURAL CON FILTRO) REFERENCIA 4514017	\$	117.993
DC17501	PLACA ELECTROBISTURI CON CABLE NEONATAL GOLDEN CARE	\$	116.813
DC17601	PLACAS ELECTROBISTURI CON CABLE PEDIATRICA-ADULTO 2ZON	\$	116.813
DC17801	PLACAS ELECTROBISTURI SIN CABLE PEDIATRICA-ADULTO 2ZON	\$	74.005
DC18001	PROLENE 0 CT2 75CM 8412T	\$	26.430
DC18101	PROLENE 0 S-H	\$	26.430
DC18201	PROLENE 2-0 KS 75CM AZ 8623H	\$	26.430
DC18301	PROLENE 3-0 KS 75CM 8622H	\$	26.430
DC18401	PROLENE 30 PS1 AC8663T/PREMLENE3-0 ACOS24	\$	26.430
DC18501	PROLENE 4-0 2 RB1 75CM 9557T	\$	42.289
DC18601	PROLENE 4-0 PS2 45CM AZ P8682T	\$	26.430
DC18701	PROLENE 5-0 2C1 AR 8720T	\$	66.076
DC18801	PROLENE 5-0 P3 AZ 8698T/PREMI 5-0AC DS16	\$	26.430
DC18901	PROLENE 5-0 PS2 45CM AZ P8686T	\$	35.681
DC19001	PROLENE 6-0 2VC1 75CM (M8306T)	\$	100.436
DC19101	PROLENE 6-0 P1 45CM AZ P8697T	\$	26.430
DC19201	PROLENE 7-0 2VBV M8304T	\$	64.691
DC19801	RECARGA GIA 60MM 3.8 REF GIA 6038L COVIDIEN	\$	483.252
DC19901	SEDA NT AR 2-0 SH K833H/SNT 2-0 AR HR 26	\$	21.144
DC20001	SEDA 2-0 NEGRA 45 CM (185T)	\$	26.430
DC20101	SEDA NT 2-0 KS 623H/SNT 2-0 CA REC GS 60	\$	23.787
DC20201	SEDA NT AR 0 SA 75CM SA86T	\$	22.466
DC20401	SEDA NT AR 0-0 SH 75CM K834H	\$	26.430
DC20501	SEDA NT AR 2-0 SA SA85T/SNT 2-0 SA 75 CM	\$	26.430
DC20601	SEDA NT AR 3-0 KS 75CM	\$	19.823
DC20701	SEDA NT AR 3-0 SA 75CM SA84T	\$	22.466
DC20801	SEDA NT AR 3-0 SC24 45CM 184T	\$	26.430
DC20901	SEDA NT AR 4-0 RB1 K871T	\$	19.823
DC21001	SEDA NT AR 4-0 SA 75CM SA83T	\$	20.059
DC21101	SEDA NT AR 4-0 SH 75CM K831H	\$	21.144
DC21201	SEDA NT AR 5-0 RB1 75CM K870T	\$	26.430
OC21301	SEDA NT AR 7-0	\$	150.238
DC21401	SEDA NT AR 7-0 2TG 140-8 7733G	\$	129.792
DC21501	SET ANESTESIA EPIDURAL 18G CON AGUJA TUOHY	\$	91.978

DC21601	SET CATETER ANESTESIA CONTINUA PLEXO/AGUJA CONTIPLEX 50MILILITROS	\$	398.358
DC21701	SISTEMA DE SUCCION KIT EXOVAC 600ML 1/4 PULGADA	\$	117.955
DC21801	SISTEMA DE SUCCION KIT EXOVAC 600ML 1/8 PULGADA	\$	117.955
DC21901	SISTEMA IMPLANTABLE CELSITE BABYPOR 4.5 FR, 50 CM, 015 ML	\$	1.599.909
DC22101	SURGICEL FIBRILAR 5.6X10.2 CM	\$	1.216.532
DC22201	SUTURA QUIRURGICA PDS II4-0 C/2 A RB-1 (90CM)	\$	52.452
DC22301	SUTURA SINTETICA MONOFILAR ABSORBIBLE 5-0 DS 12 X 70CM INCOLORA DS12 C/AGUJA 3/8C 12MM	\$	18.501
DC22901	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CDN NEUMO 4.5	\$	78.662
DC23101	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO CON NEUMO 5.5	\$	88.101
DC23301	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 5.0	\$	140.637
DC23401	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 4.0	\$	82.707
DC23501	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 6.0	\$	140.637
DC23601	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 6.5	\$	140.637
DC23701	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 7.0	\$	140.637
DC23801	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 7.5	\$	140.637
DC23901	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 4.0	\$	111.008
DC24001	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 4.5	\$	74.787
DC24101	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL SIN NEUMO 5.0	\$	113.651
DC24201	TUBO REFORZADO ENDOTRAQUEAL CON NEUMO 3.5	\$	158.365
DC24301	TUBO VENTILACION FILD TIPO SHEPARD 1.14M	\$	175.778
DC24401	TUBO VENTILACION EN T (TUBULARES)	\$	248.198
DC24501	TUBO PARA HIPD SPADIA 6 FR	\$	316.415
DC25001	VALVULA ANTI-REFLUJO SIMPLE PARA DRENAGE TORACICO DE TIPO HEIMLICH	\$	105.493
DC25101	VENDAJE DE GASA 6X5 YARDAS	\$	9.707
DC25201	VICRYL 0 CT1 70CM VCP340H	\$	32.069
DC25301	VICRYL 0 CT-1 90 CM VCP346H	\$	43.639
DC25401	VICRYL 0 SH 70CM J318H	\$	51.539
DC25501	VICRYL 1 CT1 70CM VCP341H	\$	36.685
DC25601	VICRYL 1 CT1 90CM VCP347H	\$	34.800
DC25701	VICRYL 1 CT2 70CM J335H	\$	36.685
DC25801	VICRYL 2-0 CON AGUJA SH VCP317H	\$	34.800
DC25901	VICRYL 2-0 CT-1 90 CMS J345H	\$	26.430
DC26001	VICRYL 3-0 CDN AGUJA SH VCP316H	\$	34.800
DC26101	VICRYL 4-0 RB1 70CM J304H	\$	41.960
DC26201	VICRYL 4-0 SC J122H	\$	36.379
DC26301	VICRYL 5-0 P3 45CM	\$	47.575
DC26401	VICRYL 5-0 RB1 70CM J303H	\$	41.960
DC26601	VICRYL 6-0 S14	\$	129.792
DC26701	VICRYL 7-0 TG-140-8	\$	23.147
DC26801	VICRYL SUTURA QUIRURGICA REABSORBIBLE VLT 3-0 SC-20 J123H	\$	27.743
DC26901	VITRAX	\$	386.862
DG00501	ADAPTADOR DE CONEXION MACHO MACHO	\$	7.239
DG00551	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 RYMC	\$	555
DG00553	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 WEIGAN	\$	555
DG00601	AGUJA HIPODERMICA 20G X 1 1/2	\$	555
DG00651	AGUJA HIPODERMICA 21G X1 1/2 RYMC	\$	555
DG00652	AGUJA HIPODERMICA 21G X1 1/2 WEIGAN	\$	555
DG00701	AGUJA HIPODERMICA 22G X 1	\$	555
DG00751	AGUJA HIPODERMICA 22G X 1 1/2 NIPRO	\$	555
DG00801	AGUJA HIPODERMICA No 23 G X 1.5 NIPRO	\$	554
DG00802	AGUJA HIPODERMICA No 23 G X 1.5 RYMC	\$	554
DG00851	AGUJAS HIPODERMICA DE 25G X 1 25 x 0.5 mm	\$	716
DG00901	AGUJA HIPODERMICA 26G X 1 1/2 NIPRO	\$	555
DG00902	AGUJA HIPODERMICA 26G X 1 1/2 RYMC	\$	555
DG00951	AGUJA HIPODERMICA SURECAN CON ALAS Y 22 X 15 MM	\$	46.861
DG01001	AGUJA PARA LAPIZ DE INSULINA BD SHORT 5 MM (3/16) 31G 0.25 mm	\$	1.575
DG01051	AGUJA PARA LAPIZ DE INSULINA BD SHORT 8 MM (5/16) 31 G 0.25 mm	\$	1.575
DG01101	ALGODON HOSPITALARIO 454 GR	\$	27.488
DG01151	APLICADORES DE MADERA CON ALGODON INTECMA	\$	74
DG01201	APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE (TEGADERM) 6X7 CM	\$	10.678
DG01601	BAJALENGUAS ADULTO	\$	248
DG01701	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO (CYSTOFLO) BAXTER	\$	26.430
DG01702	BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO (CYSTOFLO) BIOPLAST	\$	26.430
DG01801	BOLSA DRENAJE URINARIO PEDIATRICO (CYSTOFLO)	\$	19.823
DG01901	BOLSA RECOLECTORA DE 1000 MILILITROS (LINNIR)	\$	50.218
DG02001	BOLSA RECOLECTORA 1500 MILILITROS (LINNIR)	\$	55.504
DG02101	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PEDIATRICA	\$	1.664
DG02201	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE X 450ML (FENWAL)	\$	52.861
DG02301	BURETA (EQUIPO VOLUMETRICO ADMINISTRACION DE SOLUCIONES) X 150 MILILITROS	\$	24.316
DG03101	CANULA DE ALTO FLUJO NEDNATAL REFERENCIA BC2435	\$	94.734

DG03201	CANULA DE ALTO FLUJO PREMATURO REFERENCIA BC2425	\$	94.734
DG03301	CANULA NASAL ADULTO OXIGENOTERAPIA	\$	15.858
DG03401	CANULA NASAL NEONATO OXIGENOTERAPIA	\$	15.858
DG03501	CANULA NASAL PEDIATRICA OXIGENOTERAPIA	\$	15.858
DG03601	CANULA PARA OXIGENOTERAPIA CON HUMEDAD INFANTE BC2745	\$	55.528
DG03701	CANULA PARA OXIGENOTERAPIA CON HUMEDAD INTERMEDIO INFANTE BC2755	\$	55.528
DG03801	CANULA PARA OXIGENOTERAPIA CON HUMEDAD PEDIATRICA BC3780	\$	55.528
DG03901	CARBOXIMETILCELULOSA/PEPTINA/GELATINA PASTA X 56.7G (STOMAHESIVE)	\$	172.449
DG04001	CARBOXIMETILCELULOSA/PEPTINA/GELATINA POLVO PROTECTOR X 28.3 G (STOMAHESIVE)	\$	134.027
DG04101	CATETER IV RADIOPACO 14G 1 1/4	\$	9.707
DG04201	CATETER IV RADIOPACO 16G 1 1/4 REF 7061 JELCO SMITH	\$	9.707
DG04202	CATETER IV RADIOPACO 16G 1 1/4 REF 7061 JELCO SMITH PLUS	\$	9.707
DG04301	CATETER IV RADIOPACO 18G 1 1/4 REF 4033 JELCO	\$	9.707
DG04401	CATETER IV RADIOPACO 20G 1 1/4 REF 4036 JELCO	\$	9.707
DG04501	CATETER IV RADIOPACO 22G 3/4 REF 4030 JELCO	\$	9.707
DG04601	CATETER IV RADIOPACO 24G 3/4 REF 4033 JELCO	\$	9.707
DG04701	CATETER NASOGASTRICO (LEVIN) 6FR	\$	6.102
DG04801	CATETER NASOGASTRICO (LEVIN) 8FR	\$	6.102
DG04901	CATETER NASOGASTRICO (LEVIN) 10FR	\$	6.102
DG05001	CATETER NASOGASTRICO (LEVIN) 12FR	\$	6.102
DG05101	CATETER NASOGASTRICO (LEVIN) 14FR	\$	6.102
DG05201	CATETER NASOGASTRICO (LEVIN) 16FR	\$	6.102
DG05301	CATETER NELATON No 4	\$	4.992
DG05401	CATETER NELATON No 5	\$	4.992
DG05501	CATETER NELATON No 6	\$	4.992
DG05601	CATETER NELATON No 8	\$	4.992
DG05701	CATETER NELATON No 10	\$	4.992
DG05801	CATETER NELATON No 12	\$	4.992
DG05901	CATETER NELATON No 14	\$	4.992
DG06001	CATETER NELATON No 16	\$	4.992
DG06101	CATETER SUCCION 6	\$	8.875
DG06201	CATETER SUCCION 8	\$	8.875
DG06301	CATETER SUCCION 10	\$	8.875
DG06401	CATETER SUCCION 12 MEDITEC	\$	8.875
DG06402	CATETER SUCCION 12 SHERLEG	\$	8.875
DG06501	CATETER SUCCION 14	\$	8.875
DG06601	CATETER UMBILICAL NEONATAL N°3.5 ARTERIA	\$	22.466
DG06701	CATETER UMBILICAL NEONATAL N°5	\$	18.501
DG06801	CONECTORES CLAVE	\$	3.805
DG08101	ELECTRODO MONITOREO ADULTO	\$	2.928
DG08201	ELECTRODO MONITOREO PEDIATRICO	\$	2.928
DG08401	EQUIPO BAXTER ADMINISTRACION DE SANGRE CON BOMBA 10 ML X 2.9 metros	\$	116.813
DG08501	EQUIPO BOMBA INFUSION FOTOSENSIBLE/NITRO CON CLAVE	\$	88.101
DG08601	EQUIPO EN Y ADMINISTRACION DE SANGRE 10 ml x 1.6 metros	\$	50.218
DG08701	EQUIPO EN Y PARA IRRIGACION REFERENCIA ARC4005	\$	58.147
DG08801	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA CON LUER LOCK (LL-LS)	\$	18.742
DG08901	EQUIPO I.V. BOMBA BAXTER (MACROPUNTO) CLEARLINK SYSTEM 10 ML X 1.9 metros	\$	65.415
DG09001	EQUIPO I.V. BOMBA INFUSION (MICROPUNTO) CON CLAVE	\$	77.141
DG09101	EQUIPO INFUSION COMPONENTES SANGUINEOS X 33 cm	\$	142.945
DG09201	EQUIPO MEDIR PRESION VENOSA DESECHABLE 10 GOTAS X 1 MILILITRO	\$	79.291
DG09301	ESPARADRAPO ROLLO BLANCO X 4-10YARDAS	\$	50.218
DG09401	EXTENSION PARA ANESTESIA ADULTO X 82 CM	\$	9.397
DG09501	EXTENSION PARA ANESTESIA PEDIATRICA X 75 CM	\$	17.910
DG11101	FIXOMUL 10 X 10 CMS	\$	162.758
DG11201	FRASCO COPROLOGICO DESECHABLE	\$	743
DG11301	FRASCO PARCIAL ORINA	\$	1.109
DG11601	GASA ESTERIL PRECORTADA SOBRE 3 UNIDADES SHERLEG	\$	1.387
DG11702	GASA ESTERIL PRECORTADA SOBRE 3 UNIDADES UNION MEDICAL	\$	1.387
DG12001	GUANTE DE NITRILO LIBRE DE LATEX TALLA L VITAL MEDIC	\$	439
DG12101	GUANTE ESTERIL TALLA 6.5	\$	3.606
DG12201	GUANTE ESTERIL TALLA 7.0	\$	3.606
DG12301	GUANTE ESTERIL TALLA 7.5	\$	3.606
DG12401	GUANTE ESTERIL TALLA 8.0	\$	3.606
DG12801	GUANTE TALLA M CAJA X 100 UNIDADES	\$	442
DG12901	GUANTE TALLA S CAJA X 100 UNIDADES	\$	442
DG13101	HOJA DE BISTURI No 10 RIBBEL	\$	1.387
DG13201	HOJA DE BISTURI No 11	\$	1.387
DG13301	HOJA DE BISTURI No 12	\$	1.387
DG13401	HOJA DE BISTURI No 15 RIBBEL	\$	1.387
DG13501	HOJA DE BISTURI No 20	\$	1.387

DG13601	HUMIDIFICADOR PLASTICO DESECHABLE 4 PSI	\$	29.602
DG13701	HUMIDIFICADOR PLASTICO VENTURY	\$	60.966
DG14101	INCENTIVO INSPIROMETRO RESPIRATORIO DESECHABLE RSB	\$	45.725
DG14103	INCENTIVO INSPIROMETRO RESPIRATORIO DESECHABLE GLDBAL HEALTH	\$	45.725
DG14401	INHALOCAMARA CON BOQUILLA ADULTO	\$	13.027
DG14501	INHALOCAMARA PACIENTE INTUBADO (AEROCHAMBER)	\$	162.758
DG14601	INHALOCAMARA PEDIATRICA	\$	13.027
DG15101	JERINGA DESECHABLE 1ML CA 27G 1/2 3P PRECISION CARE	\$	1.109
DG15201	JERINGA DESECHABLE 3ML CA 23G 1 1/2 3P PRECISION CARE	\$	1.387
DG15301	JERINGA DESECHABLE 5ML CA 21G 1 1/2 3P RYMC0	\$	1.387
DG15302	JERINGA DESECHABLE 5ML CA 21G 1 1/2 3P PRECISION CARE	\$	1.387
DG15401	JERINGA DESECHABLE 10 ML SIN AGUJA CONO CIEGO 2 P	\$	2.231
DG15501	JERINGA DESECHABLE 10ML CA 21G 1 1/2 3P PRECISION CARE	\$	1.664
DG15601	JERINGA DESECHABLE 20ML CA 20G 1 1/2 3P PRECISION CARE	\$	2.219
DG15701	JERINGA DESECHABLE 3 ML SIN AGUJA CONO CIEGO 2P	\$	1.706
DG15801	JERINGA DESECHABLE 5 ML SIN AGUJA CONO CIEGO 2P	\$	2.099
DG15901	JERINGA DESECHABLE 50ML 21G 1 1/2 PRECISION CARE	\$	5.686
DG16001	JERINGA DESECHABLE 60ML ACEPTO IRRIGACION CON BULBO LM INSTRUMENT	\$	21.144
DG16101	JERINGA HEPARINIZADA DE ASPIRACION PICD 50 REF 956-552	\$	4.298
DG16301	JERINGA PARA INSULINA 30 UI 8MM (5/16) 31G 0.3 ML	\$	1.050
DG17101	KIT CIRCUITO DE OXIGENOTERAPIA CON CANULA RT329	\$	202.506
DG17201	KIT MICRONEBULIZACION ADULTO	\$	22.826
DG17401	KIT VENTURY ADULTO REF. 63420	\$	17.504
DG17601	KIT VENTURY PEDIATRICO REF. 63421	\$	17.503
DG18101	LLAVE DE 3 VIAS DESECHABLE	\$	6.656
DG19101	MACROGOTEO SIN AGUJA (PLEXITRON 10 GOTAS REF. MRC0001 mp)	\$	12.481
DG19201	MASCARA DE NO REINHALACION O2 ADULTO	\$	20.924
DG19301	MASCARA DE NO REINHALACION PEDIATRICA	\$	39.646
DG19401	MASCARA OXIGENO PARA TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA	\$	23.787
DG19501	MASCARA OXIGENO PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO	\$	20.117
DG19601	MASCARILLA QUIRURGICA (TAPABOCAS)	\$	838
DG19701	MICROGOTEO	\$	9.707
DG19801	MICRONEBULIZADOR CDN MASCARA PEDIATRICO	\$	27.752
DG19901	MICROPOR 2.0PULG 10YARDA ROLLO PIEL	\$	47.575
DG25101	RESPIRADOR LM 1837 (TAPABOCA ALTD FLUJO N95)	\$	9.699
DG26101	SEDA NT AR 3-0 SH K832H/SNT 3-0 AR HR 26	\$	19.823
DG26201	SET PERFUSOR X 20 ML B BRAUN EXTENSION PEDIATRICA + JERINGA X 20 ML	\$	66.719
DG26301	SET PERFUSOR X 50 ML OPACO B BRAUN EXTENSION PEDIATRICA + JERINGA X 50 ML	\$	106.523
DG26401	SISTEMA DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUROVAC PEDIATRICO	\$	463.233
DG26501	SISTEMA DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS PLEUROVAC ADULTO	\$	463.233
DG26601	SONDA FOLEY No 6 LATEX	\$	168.642
DG26701	SONDA FOLEY No 8 LATEX	\$	33.038
DG26801	SONDA FOLEY No 10 LATEX	\$	33.038
DG26901	SONDA FOLEY No 12 LATEX	\$	33.038
DG27001	SONDA FOLEY No 14 LATEX	\$	33.038
DG27101	SONDA FOLEY No 16 LATEX	\$	33.038
DG27201	SONDA FOLEY No 18 LATEX	\$	33.038
DG27301	SONDA FOLEY No 20 LATEX 2 VIAS	\$	45.262
DG27501	SONDA FOLEY No 24 LATEX	\$	20.206
DG27601	SONDA FOLEY SILICONADA 8 FR DE 2 VIAS	\$	84.097
DG27701	SONDA FOLEY 10 SILICONADA DE 2 VIAS	\$	79.291
DG27801	SONDA FOLEY SILICONADA 12 FR 2 VIAS	\$	79.291
DG27901	SONDA FOLEY SILICONADA 14 FR 2 VIAS CDN BALON 5 CC	\$	55.108
DG28001	SONDA NASOGASTRICA SILICONADA 10FR	\$	204.910
DG28101	SONDA NASOGASTRICA SILICONADA 12FR	\$	225.357
DG28201	SONDA NASOGASTRICA SILICONADA 14 FR	\$	204.870
DG28601	TAPDN HEPARINIZADO (BRAUN)	\$	4.160
DG28701	TERMOMETRO	\$	3.467
DG28801	TRACCION CUTANEA GRANDE	\$	60.790
DG28901	TRACCION CUTANEA MEDIANO	\$	65.547
DG29001	TRACCION CUTANEA PEQUENO	\$	55.504
DG29102	TUBO TORAX N. 10 SHERLEG	\$	14.537
DG29201	TUBO TORAX N. 12	\$	14.617
DG29301	TUBO DE TORAX NO. 14	\$	18.502
DG29401	TUBO TORAX N. 18	\$	18.501
DG29501	TUBO TORAX N. 20	\$	19.823
DG29601	TUBO TORAX N. 22	\$	19.823
DG29701	TUBO TORAX N. 24	\$	19.823
DG29801	TUBO TORAX N. 26	\$	39.646
DG29901	TUBO TORAX N. 28	\$	21.409

DG30001	TUBO TORAX N. 30	\$	21.409
DG30101	TUBO TORAX N. 32	\$	22.466
DG30201	TUBO TORAX N. 34	\$	22.466
DG30301	TUBO TORAX N. 36	\$	42.289
DG31101	VENDA ALGODON LAMINADO 3X5 YARDAS	\$	6.934
DG31201	VENDA ALGODON LAMINADO 4X5 YARDAS	\$	6.934
DG31301	VENDA ALGODON LAMINADO 5X5 YARDAS	\$	6.934
DG31401	VENDA ALGODON LAMINADO 6X5 YARDAS	\$	8.321
DG31501	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS	\$	8.321
DG31601	VENDA ELASTICA 4X5 YARDAS	\$	9.707
DG31701	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS	\$	9.707
DG31801	VENDA ELASTICA 6X5 YARDAS	\$	11.094
DG31901	VENDA YESO 3X5 YARDAS 400212	\$	21.144
DG32001	VENDA YESO 4X5 YARDAS 400216	\$	22.466
DG32101	VENDA YESO 5X5 YARDAS 400220	\$	25.109
DG32201	VENDA YESO 6X5 YARDAS 400224	\$	27.752
DN00102	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML BAXTER	\$	68.719
DN00103	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML FREKA MIX	\$	68.720
DN00104	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML TERMINACION SPIKE EVA	\$	68.879
DN00201	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 1000 ML FREKA MIX	\$	92.506
DN00202	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 1000 MILILITROS 3 VIAS EVA	\$	57.271
DN00302	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML BRAUN NUTRIMIX	\$	127.196
DN00303	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML BAXTER	\$	127.196
DN00304	BOLSA NUTRICION PARENTERAL X 3000 ML FREKA MIX	\$	127.197
DN02001	EQUIPO ENTERAL PATROL BOLSA 1000 ML	\$	67.838
DN02101	EQUIPO/BOLSA NUTRICION ENTERAL CLINTEC	\$	60.790
DN02201	EQUIPO EPUMP CON BOLSA NUTRICION X 500 ML	\$	54.276
DN02301	SET DE ALIMENTACIÓN POR BOLOS REF 8884741813	\$	87.718
DO00801	CATETER CERTD DRUM	\$	130.645
DO01111	COMPRESAS ESTERIL 45X45CM RF2242	\$	9.707
DO01401	JERINGA ESTERIL 2.5ML CA 21G 1 1/2 3P	\$	1.387
DO01801	PAÑOS DESECHABLES ANTISEPTICOS 70% ALCOH	\$	471
DO02101	COLLAR DE PHILADELFA PEDIATRICO	\$	149.384
DO02111	COLLAR DE PHILADELFA TALLAS S	\$	149.384
DO08301	SOLUCION ANTICOAGULANTE CITRATO DEXTROSA X 500ML	\$	56.381
MP09011	CICLOFOSFAMIDA 1G POLVO RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL ENDOXAN BAYER	\$	81.781
MP44201	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BOLSA 3000ML (HARTMAN) BAXTER	\$	47.197



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCION DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
AREA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

CERTIFICA

Que INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT
Identificada con NIT Número 860013874 Dv 7 Sede 01
Representada por JOSÉ IGNACIO ZAPATA SANCHEZ
Identificado con CC Número 71577078

Ubicada en Bogotá D.C., se encuentra inscrita en el REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD así:

Código de Prestador 11-001 08258 01
Fecha inscripción 14/04/2003 Vigente hasta 31/05/2014
Dirección KR 4 ES # 17 50 AV CIRCUNVALACIÓN
Teléfono 3534017 Fax 3534010
Naturaleza Jurídica PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO
Tipo de Prestador IPS

SERVICIOS HABILITADOS

SERVICIO GENERAL HOSPITALARIO	COD	SERVICIO ESPECIFICO	G. COMPLEJIDAD
	101	GENERAL ADULTOS	Alta
	102	GENERAL PEDIATRICA	Alta
	103	PSIQUIATRIA O UNIDAD DE SALUD MENTAL	Media
	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	Media
	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO	Media
	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	Alta
	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	Alta
	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	Alta
	119	HOSPITALIZACION DOMICILIARIA	Media
QUIRURGICO	203	CIRUGIA GENERAL	Media
	205	CIRUGIA MAXILOFACIAL	Media
	206	CIRUGIA NEUROLÓGICA	Alta
	207	CIRUGIA ORTOPEDICA	Alta
	209	CIRUGIA OTORRINOLARINGOLOGIA	Alta
	212	CIRUGIA PEDIATRICA	Alta
	213	CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	Media
	214	CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGICA	Media
	215	CIRUGIA UROLOGICA	Alta
	225	IMPLANTE DE TEJIDO OSEO	Media

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

106

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT - Sede 1

SERVICIOS HABILITADOS
SERVICIO GENERAL
QUIRURGICO
CONSULTA EXTERNA

COD	SERVICIO ESPECIFICO	G. COMPLEJIDAD
231	CIRUGIA DE LA MANO	Alta
301	ANESTESIA /	Media
306	CIRUGIA PEDIATRICA /	Media
309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS /	Media
314	FISIOTERAPIA /	Baja
315	FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DE LENGUAJE /	Baja
317	GENETICA /	Media
323	INFECTOLOGIA /	Media
327	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION /	Media
332	NEUROLOGIA /	Media
333	NUTRICION Y DIETETICA /	Baja
334	ODONTOLOGIA GENERAL /	Baja
338	ORTODONCIA /	Media
339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA /	Media
340	OTORRINOLARINGOLOGIA /	Media
342	PEDIATRIA /	Media
344	PSICOLOGIA /	Baja
345	PSIQUIATRIA /	Media
352	TERAPIA OCUPACIONAL /	Baja
353	TERAPIA RESPIRATORIA /	Baja
355	UROLOGIA /	Media
356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	
	*CIRUGIA MAXILOFACIAL	Media
	*GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Media
	REUMATOLOGIA PEDIATRICA	Media
	*HEMATOLOGIA PEDIATRICA	Media
	*UROLOGIA PEDIATRICA	Media
	*ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	Media
359	CONSULTA PRIORITARIA	Baja
361	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	Media
363	CIRUGIA DE LA MANO	Media
369	CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA	Media
384	NEFROLOGIA PEDIATRICA	Media
386	NEUMOLOGIA PEDIATRICA	Media
387	NEUROCIRUGIA	Media
388	NEUROPEDIATRIA	Media
392	ORTOPEDIA INFANTIL	Media

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT - Sede 1

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

107

SERVICIOS HABILITADOS
SERVICIO GENERAL
APOYO DIAGNOSTICO Y
COMPLEMENTACION
TERAPEUTICA

COD SERVICIO ESPECIFICO

G. COMPLEJIDAD

703 ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Media

704 NEUMOLOGIA -
FIBROBRONCOSCOPIA

Alta

706 LABORATORIO CLINICO

Media

710 RADIOLOGIA E IMÁGENES
DIAGNOSTICAS

Media

712 TOMA DE MUESTRAS DE
LABORATORIO CLINICO

Baja

713 TRANSFUSION SANGUINEA

Media

714 SERVICIO FARMACEUTICO

Media

719 ULTRASONIDO

Media

720 LACTARIO - ALIMENTACION

Media

721 ESTERILIZACION

Baja

724 TOMA E INTERPRETACION DE
RADIOLOGIAS ODONTOLÓGICAS

Baja

725 ELECTRODIAGNOSTICO

Media

732 ECOCARDIOGRAFIAS

Media

OTROS SERVICIOS

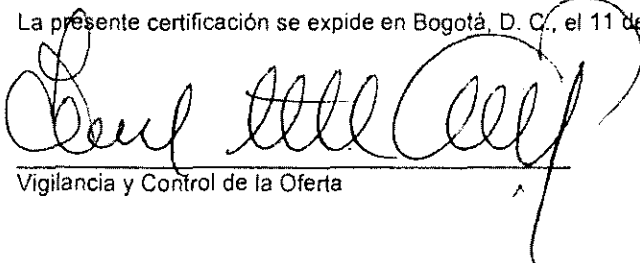
811 SALA DE YESO

Media

813 SALA GENERAL DE
PROCEDIMIENTOS MENORES

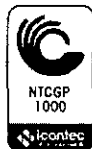
Baja

La presente certificación se expide en Bogotá, D. C., el 11 de julio de 2013


Vigilancia y Control de la Oferta

Elabora: Deyanira Casas 11/07/13

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

108

DIRECCION DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
AREA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

CERTIFICA

Que INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT
Sede CASA ESPINOSA
Identificada con NIT Número 860013874 Dv 7 Sede 02
Representada por JOSÉ IGNACIO ZAPATA SANCHEZ
Identificado con CC Número 71577078

Ubicada en Bogotá D.C., se encuentra inscrita en el REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD así:

Código de Prestador 11-001 08258 02
Fecha inscripción 14/12/2009 Vigente hasta 31/05/2014
Dirección KR 1 # 20 19
Teléfono 3275600 Ext. 4949 Fax 3534010
Naturaleza Jurídica PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO
Tipo de Prestador IPS

SERVICIOS HABILITADOS

SERVICIO GENERAL	COD	SERVICIO ESPECIFICO	G. COMPLEJIDAD
CONSULTA EXTERNA	308	DERMATOLOGIA	Media
	309	DOLOR Y CUIDADOS OALIATIVOS	Media
	317	GENETICA	Media
	325	MEDICINA FAMILIAR	Media
	327	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	Media
	332	NEUROLOGIA	Media
	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	Media
	342	PEDIATRIA	Media
	344	PSICOLOGIA	Baja
	356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD: - GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Media
	384	NEFROLOGIA PEDIATRICA	Media
	388	NEUROPEDIATRIA	Media

La presente certificación se expide en Bogotá, D. C., el 11 de julio de 2013

Vigilancia y Control de la Oferta

Elabora: Dayanira Casas 11/07/13

Cra. 32 No. 12-81
Tel.: 364 9090
www.saludcapital.gov.co
Info: Línea 195



BOGOTÁ
HUMANANA



Fecha de Navegación: 27/08/2014 10:05:42 a. m.
 Fecha de Inscripción: 14/12/2009
 N° de Identificación: 860013874 65390
 Razón Social: INSTITUTO DE ORTOPEdia INFANTIL
 Nombre de la Sede: CASA ESPINOSA
 DANIEL PAYARES

11 001 08258 02

PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVO

Código y Nombre del Prestador	1100108258 - INSTITUTO DE ORTOPEdia INFANTIL ROOSEVELT
Código y Nombre de la Sede	110010825802-CASA ESPINOSA

Portafolio de Servicios realizado bajo la transición de la norma Resolución 2003 de 2014

Actualización del Portafolio de Servicios:

PORTAFOLIO DE SERVICIOS - ANTES.			...	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADOS- Resolución 2003 de 2014		
GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO	ACCIÓN REALIZADA	GRUPO DEL SERVICIO	COD.	NOMBRE DEL SERVICIO
Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	308	DERMATOLOGÍA
Consulta Externa	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Consulta Externa	317	GENÉTICA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	317	GENÉTICA
Consulta Externa	325	MEDICINA FAMILIAR	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	325	MEDICINA FAMILIAR
Consulta Externa	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Consulta Externa	332	NEUROLOGÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	332	NEUROLOGÍA
Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	EL SERVICIO CONTINUA IGUAL	Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA

327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
332	NEUROLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
342	PEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
344	PSICOLOGÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
356	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
364	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
388	NEUROPEDIATRÍA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición
411	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	Transición

Fecha de registro del Portafolio de Servicios: 19/08/2014.

En caso de cualquier inquietud con el PORTAFOLIO DE SERVICIOS comuníquese con la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá - Dirección: Carrera 32 No.12-81 - Teléfono(s): 3649586-3649590 3649090 EXT 9890-9873 - Correo Electronico: habilitacionsds@saludcapital.gov.co

Fecha de impresión: miércoles 20 de agosto de 2014 (7:36 a.m.).

112



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Libertad y Orden

FORMULARIO DE NOVEDADES DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

Adoptado mediante circular 0076 de 02 de noviembre de 2007

Antes de diligenciar el formulario, por favor lea cuidadosamente el instructivo.
Formulario de distribución gratuita. Prohibida su venta.

*** Fecha de Impresión: martes 24 de junio d
p.m.) ***



Fecha de Novedad 31/07/2014 11:53:54 a.m.

Fecha de Inscripción 31/07/2014

N. de Identificación 850013874 64899

Razón Social INSTITUTO DE ORTOPEdia INFANTIL

Nombre de la Sede SEDE PROPACE

CAROLINA ARISTIZABAL

Para uso exclusivo de la Entidad Territorial de

1. Fecha Novedad 2. No. Radicación

(Año) (Mes) (Día)

110010825806

A. IDENTIFICACION DEL PRESTADOR

4. Código Sede Principal 5. Código Sede 6. Nombres y Apellidos del Profesional Independiente o Razón Social de la IPS

110010825806 1100108258 INSTITUTO DE ORTOPEdia INFANTIL ROOSEVELT

B. TIPO DE NOVEDAD

7. Novedad del Prestador

Cambio Domicilio ☐ Cambio Nomenclatura ☐ Cambio Representante Legal ☐ Disolución/Liquidación ☐

En proceso de Disolución/Liquidación ☐ Cierre Entidad o Prestador ☐ Transformación ☐

8. Novedad de Sede

Cambio Sede Principal ☐ Cambio Domicilio ☐ Cambio Nomenclatura ☐ Cambio Director/Gerente ☐

Cambio Nombre Sede ☐ Apertura Sede ☒ Cierre Sede ☐ Cambio Horario ☐

9. Novedad de Capacidad Instalada

Apertura Camas ☐ Cierre Camas ☐ Apertura Salas ☐ Cierre Salas ☐

Apertura Ambulancias ☐ Cierre Ambulancias ☐

10. Novedad de Servicios

Apertura Servicios ☐ Cierre Definitivo ☐ Cierre Temporal ☐

Apertura Modalidad ☐ Cierre Modalidad ☐ Cambio Complejidad ☐

C. NOVEDADES DEL PRESTADOR

Ubicación del Profesional Independiente o de la Sede Administrativa de la IPS

11. Departamento 12. Municipio 13. Dirección

14. Teléfono 15. Fax 16. Correo Electrónico

Representante Legal

17. Primer Apellido 18. Segundo Apellido 19. Primer Nombre 20. Segundo Nombre

21. Tipo Identificación 22. Número 23. Forma de Vinculación

D. DATOS DE LA SEDE DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE PRESENTA LA NOVEDAD

24. Departamento 25. Municipio 26. Centro Poblado

Bogotá D.C. BOGOTÁ BOGOTÁ, D.C.

27. Nombre de la Sede

SEDE PROPACE

28. Zona 29. Barrio 30. Dirección

URBANA POPULAR MODELO CARRERA 54 No 65-85

31. Teléfono 32. Fax 33. Correo Electrónico

2504461-2500461-2253699 dirgeneral@institutoorosevelt.org.co

34. Para IPS, Nombre del Director, Gerente o Responsable

JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ

35. Horario de atención

Domingo Lunes Martes Miércoles Jueves

00 a 00 07 a 17 07 a 17 07 a 17 07 a 17

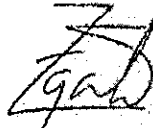
113

Viernes 07 a 17	Sábado 00 a 00									
E. NOVEDADES DE CAPACIDAD INSTALADA										
Camas										
36. Pedriáticas	37. Adultos	38. Obstetricia	39. Cuidado Intermedio Neonatal							
40. Cuidado Intensivo Neonatal	41. Cuidado Intermedio Pediátrico	42. Cuidado Intensivo Pediátrico								
43. Cuidado Intermedio Adulto	44. Cuidado Intensivo Adulto	45. Unidad de Quemados Adultos								
46. Unidad de Quemados Pediátrico	47. Farmacodependencia	48. Salud Mental Psiquiatría								
49. Cuidado Agudo Mental	50. Cuidado Intermedio Mental	51a. Paciente Crónico								
51b. Transplante de progenitores hematopoyéticos	51c. Cuidado básico neonatal	51d. Sillas de Quimioterapia								
51e. Sillas de Hemodiálisis										
Salas										
52. Salas de Quirófano	53. Salas de Partos									
Ambulancias										
54. Tipo	55. Modalidad	56. Placa o Matrícula	57. Año Modelo	58. Número Tarjeta de Propiedad						
F. NOVEDADES DE SERVICIOS										
Grupo	Servicio	Modalidad						Complejidad		
		Intramural Ambul Hosp	Extramural Móvil	Extramural Comio	Extramural Otras	Telemedicina CR	Telemedicina IR	Baja	Medio	Alta
Consulta Externa	301. ANESTESIA	SI				NO	NO		SI	
Consulta Externa	306. CIRUGIA PEDIATRICA	SI		NO		NO	NO		SI	
Consulta Externa	317. GENETICA	SI				NO	NO		SI	
Consulta Externa	327. MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	SI		NO		NO	NO		SI	
Consulta Externa	339. ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	SI		NO	NO	NO	NO		SI	
Consulta Externa	342. PEDIATRÍA	SI		NO	NO	NO	NO		SI	
Consulta Externa	344. PSICOLOGÍA	SI		NO	NO	NO	NO	SI		
Consulta Externa	345. PSIQUIATRÍA	SI		NO	NO	NO	NO		SI	
Consulta Externa	356. OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	SI		NO	NO	NO	NO		SI	
Consulta Externa	363. CIRUGIA DE MANO	SI		NO	NO	NO	NO		SI	
Consulta Externa	388. NEUROPEDIATRÍA	SI		NO	NO	NO	NO		SI	
Consulta Externa	409. ORTOPEDIA PEDIATRICA	SI		NO	NO	NO	NO		SI	
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	728. TERAPIA OCUPACIONAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI		
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739. FISIOTERAPIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI		
Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	740. FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI		

NOTA: EL DILIGENCIAMIENTO EN EL APLICATIVO Y LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL O DISTRITAL, NO APLICA COMO HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS, SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y SERVICIOS ONCOLÓGICOS, ESTOS REQUIEREN PARA SU HABILITACIÓN TENER VERIFICACIÓN PREVIA, DE ACUERDO CON EL ARTICULO 58 DE LA LEY 1438 DE 2011. TAMBIEN REQUIEREN TENER VERIFICACIÓN PREVIA LOS SERVICIOS DE: OBSTETRICIA Y TRANSPORTE ASISTENCIAL. DE ACUERDO CON LA RESOLUCIÓN 2003 DE 2014.

114

COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD ARRIBA
IDENTIFICADA O COMO PROFESIONAL INDEPENDIENTE, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PRESENTADA EN
ESTE FORMULARIO ES VERAZ Y QUE CUMPO CON LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DEFINIDOS EN LA
REGLAMENTACIÓN LEGAL VIGENTE PARA LA HABILITACIÓN.



Firma del Representante Legal o Profesional Independiente

No Identificación cc. 71577078

FORMULARIO N° 4
DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA

115

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MIMIMA CUANTIA No. 029 de 2015

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

CIUDAD: Bogotá

FECHA: 12 de Marzo del 2015

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social:		Instituto de Ortopedia Infantil Roosevelt	
Tipo Documento de identificación:			
Cédula de Ciudadanía:		No.	
Cédula de Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	860.013.874-7
Nit Persona Natural:		No.	
Otro Tipo Documento:		No.	Cuál:
Pasaporte:		No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	
Dirección:	Cra 4 Este No 17 - 50	Teléfono:	3534006
E-mail:	jzapata@ioir.org.co	Fax:	
Departamento:	Bogotá	Ciudad:	Bogotá Municipio:
Denominación de la cuenta:		corriente:	x de ahorros:

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera:	Banco Popular	Código:	040
Sucursal:	Oficina Principal	Ciudad:	Bogotá
Dirección:	Calle 17 No 7 - 43 Piso 2	Teléfono:	Fax:
Número de la cuenta:	110-040-04010-7		

NOTA 2: Adjuntar original de certificación bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Así mismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a 30 días.

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

Cordialmente,



116

José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
C.C. No 71.577.078 de Medellín



ESTE ES SU BANCO

www.bancopopular.com.co

117

OFICINA PRINCIPAL 040

400181

Bogotá D.C., Enero 27 de 2015

Señores
**INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL
ROOSEVELT**
Ciudad

Apreciados señores:

Certificamos que nuestro cliente **INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT** identificado con NIT: 860.013.874-7 se encuentra vinculado a esta oficina a través de la Cuenta Corriente No. **110-040-04010-7** con fecha de apertura Enero 1ro. de 1957, la cual esta activa y de correcto manejo.

Cordialmente,

CESAR ALBERTO MORA SERRANO
Jefe División de Depósitos
Calle 17 No. 7-43 piso 2º

FORMULARIO NO.3

MANIFESTACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Referencia: Presentación de propuesta convocada por EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

Yo JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ actuando en calidad de REPRESENTANTE LEGAL DEL INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que ni EL OFERENTE, ni su representante legal, ni su apoderado, ni suplentes, ni sus socios, nos encontramos incurso por si o por interpuesta persona en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en la Ley, en especial las contempladas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007 y en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública" (Artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCIÓN, Artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLÍTICAS, Artículo 3. PROHIBICIÓN PARA QUE EXSERVIDORES PÚBLICOS GESTIONEN INTERESES PRIVADOS, Artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PÚBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO y Artículo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO).

Lo anterior en aplicación del Régimen de inhabilidades e incompatibilidades y conflictos de interés del Decreto Nacional 1510 de 2013. EL OFERENTE: JOSÉ IGNACIO ZAPATA SANCHEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No 71.577.078 de Medellín.

Cordialmente,



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
C.C. No 71.577.078 de Medellín

	Resolución de Facturación
---	----------------------------------

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de Resolución

320001122562

997. Fecha de expedición

2014 03 18

Página 1 de 1

Datos del solicitante	20. Tipo de documento 31	18. Número de identificación 860013874	6. DV. 7	11. Razón social INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT
	13. Dirección CR 4 ESTE 17 50			17. Ciudad o municipio BOGOTA
24. No de solicitudes 12	25. Fecha 2014 03 18		26. Concepto AUTORIZACION	12. Cod. Admon. 32

COMPETENCIA

El jefe de la División y/o Grupo de Gestión de Asistencia al Cliente o quien haga sus veces de la Dirección Seccional de IMPUESTOS BOGOTA en uso de sus facultades legales y en especial las otorgadas por el Decreto 4048 del 22 de Octubre de 2008, las Resoluciones 007 y 009 del 04 de noviembre de 2008 de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, y considerando que:

CONSIDERACIONES

Que presentada en debida forma la petición del contribuyente y previo estudio y verificaciones adelantadas por el área de Gestión de Asistencia al Cliente de esta Dirección Seccional determina que:

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Autorizar al solicitante de la presente Resolución, la numeración de facturas y/o documento equivalente en la forma que a continuación se relaciona:

Tipo	Factura	Prefijo	Desde el No.	Hasta el No.	Autoriza/Habilita
02	Computador	-----	1000001	2000000	AUTORIZA

ARTICULO SEGUNDO: Contra la presente providencia procede el recurso de reposición ante esta Dirección Seccional, el cual se deberá interponer dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación de esta Resolución.

ARTICULO TERCERO: Notifíquese personalmente o por correo conforme lo establece los artículos 565 y 569 del Estatuto Tributario. Para todos los efectos legales, con la entrega de la presente comunicación se surte su notificación.

ARTICULO CUARTO: La presente Resolución tiene vigencia de dos (2) años contados a partir de la fecha de su Notificación. Si transcurridos los dos años de la vigencia, no se hubiere agotado la numeración autorizada se debe solicitar una nueva Resolución habilitando la numeración anterior.

Proyectó: LOPEZ TORRES TATIANA MILENA

EL JEFE DE LA DIVISION Y/O GRUPO DE GESTION DE ASISTENCIA AL CLIENTE O FUNCIONARIO DELEGADO
EXPIDA LA FACTURA. EXIJA LA FACTURA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 66956091**



WEB

09:48:04

Hoja 1 de 01

120

Bogotá DC, 16 de enero del 2015

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE GONZALO MOLINA RAMIREZ identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 71577079:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCIÓN COACTIVA

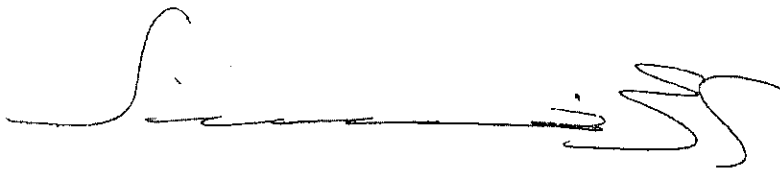
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de enero de 2015, a las 11:52:24, el número de identificación de la Persona Jurídica y el Representante Legal respectivamente, relacionados a continuación, NO SE ENCUENTRAN REPORTADOS COMO RESPONSABLES FISCALES.

No. Identificación P/J	8600138747
No. Identificación R/L	71.577.078
Código de Verificación	1868012292015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando los números consignados en los respectivos documentos de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



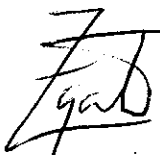
SILVANO GÓMEZ STRAUCH

NOTA: Para la evaluación de estos aspectos se tendrá en cuenta las certificaciones aportadas por los oferentes las cuales deben contener como mínimo la siguiente información:

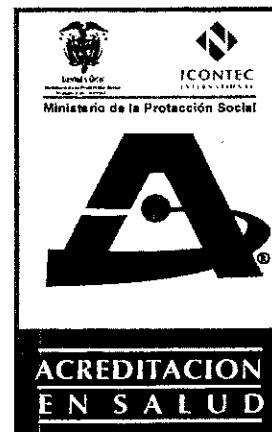
123

- Nombre
- Valor y Objeto del contrato el cual debe corresponder con los servicios ofertados en el Presente proceso de selección.
- Nivel de complejidad de la institución contratante
- Documento que especifique el cumplimiento del contrato y si dentro de la ejecución del mismo se presentaron o no observaciones (DE CALIDAD O CUMPLIMIENTO) y si las mismas fueron subsanadas.

Cordialmente,



José Ignacio Zapata Sánchez
Representante Legal
C.C. No 71.577.078 de Medellín



CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN EN SALUD CERTIFICATE OF HEALTH CARE ACCREDITATION

ICONTEC certifica que:
ICONTEC certifies that:

INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT

Carrera 4A Este No. 17-50 Av. Circunvalar
Bogotá, Colombia

Ha sido evaluado y aprobado con respecto a los estándares del
SISTEMA ÚNICO DE ACREDITACIÓN EN SALUD - SUA
ANEXO TÉCNICO, RES. 1445 DE 2006 DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

Has been assessed and approved based on the standards of the
COLOMBIAN HEALTH CARE ACCREDITATION SYSTEM
TECHNICAL ANNEX, RES. No. 1445 OF 2006, ISSUED BY THE MINISTRY OF SOCIAL PROTECTION

Esta aprobación está sujeta a que se cumplan y mantengan los requisitos de los estándares,
lo cual será verificado por ICONTEC
This approval is subject to the fulfillment and maintenance of requirements established in the
standards, which will be verified by ICONTEC

Certificado No. 025
Certificate No.

Fecha de aprobación: 2011 03 11
Approval date:

Fecha de Vencimiento: 2015 03 10
Expiration date:

Fabio Tobón
Director Ejecutivo de ICONTEC

ANEXO No. 1

122

ESPECIFICACIONES TECNICAS

REF: PROCESO DE SELECCIÓN DE MIMIMA CUANTIA No. 029 de 2015.

Referencia: Presentación de propuesta convocada por **EI HOSPITAL MILITAR CENTRAL**, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ORTOPÉDICOS MÚLTIPLES CON PERSONAL ALTAMENTE CALIFICADO EN EL MANEJO DE PATOLOGÍAS CONGÉNITAS, NEUROLÓGICAS Y DEL SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO EN PACIENTES MENORES DE EDAD DE ACUERDO A LOS SERVICIOS QUE LE SEAN REQUERIDOS Y DEBIDAMENTE AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO HOSPITAL MILITAR CENTRAL".

El suscrito JOSE IGNACIO ZAPATA SANCHEZ, en representación DEL INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT, de conformidad con lo establecido en la presente Invitación Publica No.011 de 2015, presento oferta de forma irrevocable, para la celebración del contrato que es objeto del presente proceso y, en consecuencia, ofrezco proveer los bienes correspondientes, bajo las características técnicas establecidas en la invitación, en los términos y conforme con las condiciones y cantidades previstas para tal efecto

Los bienes a adquirir por parte del Hospital Militar Central deberán cumplir con las siguientes especificaciones técnicas y la siguiente clasificación UNSPSC:

No. ITEM	CODIGO INTERNO	CLASIFICACION UNSPSC	DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO"
1	21023002	85101603	SERVICIOS DE CUIDADOS PERSONAL EN INSTITUCIONES ESPECIALIZADAS

No. ITEM	CODIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN DEL "BIEN" O "SERVICIO"	CARACTERÍSTICAS TECNICAS REQUERIDAS	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD ESTIMADO A ADQUIRIR
01	21023002 SECOP 85101603	PRESTACION DE SERVICIOS ORTOPEDICOS MULTIPLES	EL INSTITUTO ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA INFANTIL DEBE TENER HABILITACIÓN DE LA SECRETARIA DE SALUD PARA OFRECER SERVICIOS DE ORTOPEDIA INFANTIL	N/A	POR REMISION Y DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DE CADA PACIENTE

CONDICIONES TECNICAS EXIGIDAS

REQUISITOS TECNICOS MINIMOS:

El proponente deberá anexar junto con su oferta los siguientes documentos:

- Certificado de habilitación de la secretaria de salud para ofrecer servicios en ortopedia infantil.

EXPERIENCIA

El proponente deberá acreditar mínimo (01) un contrato ejecutado, en el último año contado a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección, cuyo objeto corresponda al requerido para el presente proceso de selección, y donde la sumatoria de los mismos sea igual o superior al valor de la oferta presentada.

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15
		CTRD: 110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

CONTRATISTA: INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT.

CONTRATANTE: CAPRESOCA EPS.

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD POS. Y EVENTOS NO POS A LOS AFILIADOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE CAPRESOCA E.P.S, PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA JEFE DE ATENCION AL USUARIO; CON LOS CODIGOS, SERVICIOS HABILITADOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA, SEGUN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 029 DE 20011 RESOLUCION 5261 DE 1994, RESOLUCION NO. 3797 DE 2004, RESOLUCION 3047 DE 2008, RESOLUCION 3099 DE 2008, DECRETO 1011 Y RESOLUCION NO. 1043 DEL 03 DE ABRIL DE 2006 Y SUS ANEXOS TECNICOS, DECRETO 4747 DE 20007, 416 DE 2009 ACUERDO No 004 DE 2009 Y ACUERDO 005 DE 2009 ASI COMO LOS DEMAS DECRETOS, NORMAS QUE LOS ADICIONEN, MODIFIQUEN O COMPLEMENTEN.

MODALIDAD: EVENTO.

VALOR: \$300.000.000.00

DURACION: SEIS (06) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.

C.D.P. No 1736

R.P.

1843.

Entre los suscritos, a saber **OSWALDO LEON VALBUENA CRUZ**, mayor de edad, domiciliado en Yopal, identificado con cédula de ciudadanía No. **19.097.248 expedida en Bogotá (D.C.)**, quien obra en su condición Gerente ENCARGADO de CAPRESOCA E.P.S-s, mediante resolución No. 314 del 25 de Junio de 2012, Establecimiento público del orden departamental, transformado mediante ordenanza No. 062 del 24 de Noviembre de 1995 de la Asamblea Departamental de Casanare Decreto No. 459 del 04 de Diciembre de 1995, emanado del Despacho del Gobernador, con NIT 891856000-7 autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud para administrar y operar el Régimen Subsidiado mediante Resolución No. 01083 del 11 de Julio de 2002, debidamente facultado para celebrar contratos y convenios en nombre de la entidad y quien en adelante y para los efectos del presente contrato, se denominará CONTRATANTE, y por la otra, **INSTITUTO DE ORTOPEDIA INFANTIL ROOSEVELT**, con Nit. No. 860013874-7, representado legalmente

[Handwritten signature]

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15
		CTRD:110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

por **JOSÉ IGNACIO ZAPATA SÁNCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **71.577.078** expedida en Medellín, y quien para todos los efectos se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios de salud por **EVENTO** el cual se registrará por las siguientes cláusulas, previas estas consideraciones: a) Que de acuerdo con el Decreto 00459 de 1995 (Estatuto Orgánico de Capresoca EPS), expedido por el gobernador del Casanare en ejercicio de las facultades otorgadas por la ordenanza No. 62 de Noviembre 21 de 1995, Capresoca EPS es un establecimiento público del orden departamental, con personería jurídica, reconocida mediante Resolución 026 del 17 de enero de 1980 del Departamento Administrativo de Intendencias y Comisarias DAINCO, patrimonio Independiente y autonomía administrativa, adscrito al Despacho del Gobernador de Casanare. b) Que de acuerdo al artículo 3 del Decreto 459 de 1995, el objeto de CAPRESOCA EPS es el de garantizar a sus afiliados la prestación de servicios de Salud de Conformidad con el Plan Obligatorio de Salud Subsidiado (POS-S). c) Que el numeral 4 del Artículo 5 del Estatuto Orgánico de Capresoca EPS, esta entidad tiene la función de Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales sus afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud de acuerdo con el Plan Obligatorio de Salud d) Que la comisión de regulación en salud mediante el acuerdo 008 de 2009 estableció el contenido del Plan Obligatorio de Salud del Régimen subsidiado. e) se requiere garantizar la prestación continuidad del manejo integral de los servicios de salud de media y alta complejidad, con los códigos, servicios y modalidad certificada por la secretaria de salud de Bogotá, del plan obligatorio de salud subsidiado pos-s a los afiliados de Capresoca E.P.S. **PRIMERA. OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD POS. Y EVENTOS NO POS A LOS AFILIADOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO DE CAPRESOCA E.P.S, PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA JEFE DE ATENCION AL USUARIO; CON LOS CODIGOS, SERVICIOS HABILITADOS POR LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA, SEGUN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO 029 DE 20011 RESOLUCION 5261 DE 1994, RESOLUCION NO. 3797 DE 2004, RESOLUCION 3047 DE 2008, RESOLUCION 3099 DE 2008, DECRETO 1011 Y RESOLUCION NO. 1043 DEL 03 DE ABRIL DE 2006 Y SUS ANEXOS TECNICOS, DECRETO 4747 DE 20007, 416 DE 2009 ACUERDO No 004 DE 2009 Y ACUERDO 005 DE 2009 ASI COMO LOS DEMAS DECRETOS, NORMAS QUE LOS ADICIONEN, MODIFIQUEN O COMPLEMENTEN. SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** El Contratista se obliga a: 1. Prestar los servicios de salud establecidos en el objeto del presente contrato, con plena autonomía científica, técnica y administrativa, con el máximo de diligencia, calidad, responsabilidad e idoneidad y la atención de los pacientes, dentro de los parámetros establecidos en las normas vigentes y sin ningún tipo de discriminación frente a usuarios de otras EPS, EPSS, públicas, privadas o de medicina pre pagada. 2. Suministrar los servicios contratados garantizando que estos sean prestados en forma oportuna y en la calidad exigida para los procedimientos y tratamientos médicos que se requieran en cada caso, de acuerdo con los Estándares de Calidad. 3. Recibir los pacientes remitidos por CAPRESOCA EPS mediante autorización individual de cada uno de

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15 CTRD:110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

los servicios requeridos mediante verificación de la documentación requerida (carnet y documentos de identificación). En el evento que esto no se dé, los pacientes serán contra remitidos a CAPRESOCA EPS. 4. Permitir el acceso a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesario la verificación y revisión de los servicios prestados y eventualmente el acceso a los pacientes para evaluar la calidad del servicio, según lo preceptuado en la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud hoy de la Protección Social. 5. Prestar los servicios a todos los pacientes que requieran su derecho a ser atendidos, mediante Autorización individual, en su estancia hospitalaria (habitación bipersonal) o ambulatoria. 6. Llevar registros de atención diaria de Procedimientos, Intervenciones y Actividades, así como mantener informes estadísticos de atenciones y procedimientos practicados. 7. Abstenerse de emitir incapacidades, formulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será soporte de estas solicitudes. 8. Constituir las pólizas o garantías necesarias para la correcta prestación de los servicios de salud. 9. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule CAPRESOCA EPS para la atención. 10. Cumplir con los ordenamientos éticos y morales que impone la profesión médica. 11. Informar a CAPRESOCA EPS todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes de usuarios. 12. Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos habilitación y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes del orden Nacional y Territorial. 13. Garantizar la prestación de los servicios de salud a los pacientes remitidos por CAPRESOCA EPS, que se encuentren activos en la Base de datos única de afiliados del Fosyga, verificados de manera telefónica, o verificación vías internet. 14. Suministrar los medicamentos que se encuentren fuera del POS-S, según disponibilidad, los cuales serán cancelados según el listado de insumos y medicamentos ofertados por el Contratista el cual hace parte integral del presente contrato tanto en tarifas como en su contenido de acuerdo a lo estipulado en las normas que fijen el Ministerio de Protección Social o la entidad designada para tal fin. El CONTRATISTA no recibe medicamentos. Se cumplirá con los requisitos exigidos en la resolución No 3099 de 2.008, para los pacientes hospitalizados LA IPS registrara en la historia clínica la indicación clara y justificada de la necesidad del medicamento NO POS, estos se deben notificar a CAPRESOCA EPS oficina de atención al usuario línea gratuita 01800912880 al fax 0786348614 y 6356661 al cl. 3115146572 o correo electrónico siaueps025@gmail.com, dentro de los tiempos estipulados para la realización del CTC y la cuenta se radicara con el soporte del reporte ante CAPRESOCA. El pago del medicamento utilizado se efectuara una vez recibidos los soportes correspondientes. LA IPS entregara únicamente hoja de solicitud y justificación de medicamentos NO-POS diligenciados por el médico tratante exclusivamente en el formato específico de la I.P.S, resumen de la historia clínica, tanto de los usuarios hospitalizados como a los servicios de consulta externa. En los casos de eventos compartidos con el ente territorial la IPS debe notificar los medicamentos y eventos NO POS a la secretaria de salud del Casanare para que sea emitida la autorización y/o negación, en los casos de negación la IPS reportara el evento a Capresoca en la oficina de atención al usuario línea gratuita 01800912880 al fax 0786348614 y 6356661 al cl.

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15 CTRD:110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

3115146572 o correo electrónico siaueps025@gmail.com, con la negación del ente territorial solicitando la autorización correspondiente de acuerdo a la normatividad vigente. 15. Dar aviso a CAPRESOCA EPS dentro de las 24 horas hábiles siguientes al ingreso del paciente por urgencias, en cumplimiento a la resolución 3047 de 2008, para que se legalice. 16. Enviar a los pacientes remitidos por CAPRESOCA EPS para la práctica de exámenes, procedimientos etc., a la entidad con la cual la IPS tenga contrato para la prestación del servicio requerido. En caso de solicitar al paciente procedimientos que no se practiquen en LA IPS o que no los tenga, CAPRESOCA EPS los autorizara en el lugar que considere pertinente, según el caso. 17. Avisar a la ENTIDAD para que directamente preste los servicios con las entidades de su Red o de las que considere pertinente, en el evento en que el servicio solicitado por el afiliado sea de aquellos amparados por virtud del presente contrato y LA IPS no esté en condiciones de prestarlo, bien sea porque las circunstancias del momento o el estado de sus equipos no se lo permiten, o porque no se tenga la Disponibilidad Presupuestal para su adquisición. 18. Facturar por separado la estancia en unidad de cuidados intensivos y los procedimientos de alto costo. LA IPS debe soportar la facturación de los procedimientos de alta complejidad, según manual de alto costo de CAPRESOCA EPS, el cual será enviado vía electrónica y hará parte integral de este contrato que hace parte integral del presente contrato. 19. Reportar a la superintendencia nacional de salud, la información solicitada según circular cincuenta decreto 4747 de 2007. 20. Soportar mediante oficio y anexo del envío a CAPRESOCA E.P.S la constancia del reporte enviado a la superintendencia nacional de salud. 21. Presentar las facturas con soportes de la atención adjuntando a la misma un resumen de servicios facturados que deberá estar firmado por el responsable de quien recibe la atención, exceptuando los casos fortuitos o de fuerza mayor. 22. Los procesos de contratación directa se realizaran teniendo en cuenta el manual de contratación de CAPRESOCA E.P.S Adoptado mediante resolución No 139 del 29 de abril de 2011. 23. Informar al interventor del contrato en la EPS, cuando se haya ejecutado el 80% del valor del contrato. 24. Presentar a CAPRESOCA EPS el certificado de habilitación especificando los servicios ofrecidos. 25. Presentar el programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad (PAMEC) que comprenda como mínimo los siguientes procesos: A. Autoevaluación del proceso de atención en salud. B. Atención al usuario, según Decreto 1011 de 2006 y Resolución 1046 de 2006 y sus anexos. 26. Brindar permanente apoyo ético y profesional a todos los usuarios de los servicios ofertados. 27. Utilizar medicamentos, materiales e insumos evaluados y aprobados por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima) u otra autoridad competente, bajo parámetros establecidos por el Gobierno Nacional. 28. Establecer procedimientos y mecanismos que permitan, en forma sistemática, evaluar cualitativamente y cuantitativamente el nivel de complacencia de los usuarios con el servicio que se le preste, atender y dar trámite oportuno a sus quejas y/o reclamos y proporcionar la información que estos soliciten. 29. Ajustarse al sistema de Referencia y Contra referencia expidiendo la documentación para tal fin, de conformidad a la resolución 3047 de agosto de 2008. 30. Presentar a la E.P.S. los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) de conformidad con lo establecido en la Resolución 3374 de diciembre del año 2000,

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15 CTRD:110.10.01 VERSION: 00 VIGENCIA: 2010
---	--	---

codificados con los códigos de las tarifas SOAT. Vigentes (CUPS) la E.P.S no dará por recibido las cuentas de cobro sino se presentan los RIPS debidamente validados (y concordante los valores del medio magnético con los valores de la factura). La I.P.S aplicara el instructivo de pre validación adoptado por la E.P.S la cual hace parte del contrato 31. Establecer un sistema de información al usuario y mecanismo para conocer la satisfacción del usuario sobre los servicios prestados. 32. Dar aviso por escrito a LA E.P.S., de la información que se relacione con una posible suspensión del servicio, dentro de las veinticuatro horas (72) siguientes a que se conozca la causa justificada probable. 33. Evaluar sistemáticamente los procesos de atención a los usuarios desde el punto de vista del cumplimiento de las características de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad que le permita garantizar y comprobar el cumplimiento de niveles de calidad en la prestación de los servicios de salud. 34. Si la habilitación fuere revocada a la IPS o a algún servicio por la autoridad competente, debe informar inmediatamente a CAPRESOCA EPS, con el objeto de suspender o terminar el presente contrato automáticamente y de pleno derecho. 35. Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que realice CAPRESOCA en forma directa o a través de terceros, con el fin de evaluar los procesos de atención a los usuarios. 36. Permitir las Visitas de auditoría y seguimiento: CAPRESOCA realizara visitas de auditoría de calidad y concurrente y de seguimiento y verificara el cumplimiento de las condiciones de habilitación para constatar las condiciones de calidad exigidas por la normatividad y el contrato. 37. Enviar reporte de los indicadores de calidad a la oficina de garantía y auditoría de la calidad de CAPRESOCA EPS, ajustados a la circular 49 y 56, expedida por la superintendencia nacional de salud. 38. Presentar al Auditor Concurrente la lista o censo de los pacientes que estén recibiendo servicios en la IPS. 39. Prestar los servicios de salud de mediana y alta complejidad, con Oportunidad, Continuidad, Suficiencia e Integridad, Racionalidad, Efectividad, Eficiencia, Equidad, Legitimidad Aceptabilidad, Optimización, Satisfacción del usuario, Seguridad y Pertinencia en la asignación de citas y valoración ajustado a los estándares de CAPRESOCA E.P.S. 40. Adoptar los indicadores y estándares que le permitan precisar los parámetros de calidad esperada en sus procesos de atención, con base en los cuales se adelantaran acciones preventivas, de seguimiento y coyunturales consistentes en la evaluación continua y sistemática de la concordancia entre tales parámetros y los resultados obtenidos para garantizar los niveles de calidad establecidos en las normas legales e institucionales, previa concertación con la I.P.S. 41. La facturación presentada debe corresponder específicamente a las actividades efectuadas bajo este contrato. 42. Encontrarse al día con los aportes parafiscales y pago de nomina. 43. Cumplir con todas las obligaciones que se desprendan de la naturaleza del presente contrato y de los estudios previos del mismo, los cuales hacen parte integral del presente contrato. **TERCERA. VALOR:** El valor del presente contrato es la suma de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$300.000.000.00)**. **PARÁGRAFO: PRESENTACIÓN DE LA FACTURACIÓN:** La factura se presentara en los términos definidos en la Resolución Interna 227 de 2011, en los primeros 20 días calendarios de cada mes en sus días hábiles, documento que hace parte del presente contrato. El prestador anexara a las facturas los documentos soportes definidos en la resolución, la falta de los



	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15
		CTRD: 110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

documentos requeridos será causal de no radicación de la cuenta y su posterior devolución. **CUARTA. FORMA DE PAGO:** 1) El contratista radicará las facturas dentro de los primeros 20 días del mes de manera individual o conjunta. 2) LA EPS pagará la respectiva factura con sujeción estricta a lo estipulado en la Ley 1122 de 2007 y Decreto 4747 de 2007 y demás normas que los modifiquen, adicionen, complementen o sustituyan. **QUINTA. TARIFAS.**

- SEGÚN ACUERDO 256 DE 2001 (ISS 2001 MÁS EL 40%)
- MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PRECIO DE COMPRA MÁS EL 10%.
- MEDICAMENTOS FACTURADOS SEGÚN LISTADO ANEXO
- SE CANCELARA EL ARRENDAMIENTO DE TUTORES POR EL VEINTI CINCO (25%) DEL VALOR DEL TUTOR.
- INSUMOS SEGÚN ANEXO
- TARIFAS SEGÚN ANEXOS 1,2,3,4,5,6,7,8 Y 9

SEXTA. PLAZO: SEIS (06) MESES A PARTIR DEL ACTA DE INICIO. **SÉPTIMA. SUJECCIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** El pago de la suma estipulada en este contrato, se sujetará a la apropiación presupuestal correspondiente al código 04400406 ALTO COSTO. **OCTAVA. SUPERVISIÓN:** La Gerente Encargada de la Entidad, mediante comunicación escrita delegará la Supervisión del presente contrato. CAPRESOCA E.P.S. establecerá su propio sistema de auditoría médica para garantizar la calidad de prestación de los servicios sin perjuicio de la que para tal efecto implante el CONTRATISTA con los mismos fines. **NOVENA. NATURALEZA DEL CONTRATO:** El presente contrato es de naturaleza civil, por lo tanto se registrará por el derecho privado, de tal manera que EL CONTRATISTA prestará los servicios contratados con plena autonomía e independencia y con sus propios medios y personal. En ningún caso existirá relación laboral entre EL CONTRATANTE y el personal médico, paramédico o administrativo a los que encomiende la prestación de los servicios de este contrato. **DÉCIMA. PROHIBICIONES.** EL CONTRATISTA no podrá: a) Cobrar al usuario ninguna suma adicional por la prestación de los servicios del presente contrato. Sin perjuicio de las sumas efectivamente recaudadas por concepto de Copagos, descontando dichos valores de la factura mensual. b) Realizar prácticas discriminatorias en la atención a los afiliados conforme a lo dispuesto por la Ley. c) Ceder el presente contrato, a menos que cuente con la autorización previa expresa y escrita de EL CONTRATANTE. **DÉCIMA PRIMERA. MODIFICACIONES Y/O CONTRATOS ADICIONALES:** cualquier modificación, contratos adicionales en valor y plazo del presente contrato, será de común acuerdo entre las partes, mediante documento elevado por escrito y debidamente justificado. **DECIMA SEGUNDA. CLÁUSULAS EXCEPCIONALES.** La E.P.S. podrá aplicar las cláusulas de terminación, modificación e interpretación unilaterales de acuerdo con lo establecido en los Art. 14 y siguientes de la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios. **DECIMA TERCERA. CESIÓN Y SUBCONTRATOS:** a) **CESIÓN:** El CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a persona alguna natural o jurídica,

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15
		CTRD:110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

nacional o extranjera, sin el consentimiento previo y escrito de CAPRESOCA EPS, pudiendo este reservarse las razones que tenga para negar la autorización de la cesión. La cesión se hará de conformidad con lo previsto en el artículo 887 del Código de Comercio. **b) SUBCONTRATOS:** El CONTRATISTA no podrá subcontratar total o parcialmente la ejecución del presente contrato con persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera. En todos los casos, el CONTRATISTA es el único responsable por la celebración de subcontratos y CAPRESOCA EPS no adquirirá vínculo alguno con los subcontratistas. **DÉCIMA CUARTA. TERMINACIÓN,** El presente contrato se terminará por: a) Mutuo acuerdo entre las partes. b) Vencimiento del plazo pactado. c) La quiebra, insolvencia o terminación de actividades de alguna de las partes. d) El estar incurso los miembros de organismos directivos, directores, gerentes o representantes legales, administradores y empleados de LA ENTIDAD CONTRATISTA en las inhabilidades e incompatibilidades a las que se refiere al decreto ley 973 de 1994 y el decreto 0495 de 1995 de la Gobernación de Casanare. e) Cuando el contratista incurra en alguna de las prohibiciones o falte a cualquiera de las obligaciones descritas en el presente contrato. f) Por las demás causales legales. **DÉCIMA QUINTA. CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** En caso de declaratoria de caducidad del presente contrato, el CONTRATISTA pagará a CAPRESOCA EPS, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial de los perjuicios que el CONTRATISTA cause a la EPS. El valor de la cláusula penal se descontará de los pagos a favor del CONTRATISTA o con cargo al amparo de cumplimiento, una vez se encuentre en firme el respectivo acto administrativo. **DÉCIMA SEXTA. MULTAS.** En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones contractuales a cargo de EL CONTRATISTA, éste autoriza expresamente, mediante el presente documento a CAPRESOCA E.P.S para efectuar la tasación y cobro, previo requerimiento, de multas diarias sucesivas del uno por ciento (1%) del valor total del contrato, sin que éstas sobrepasen del 10% del valor total del mismo. La liquidación de las multas la efectuará el interventor cuando se presente el incumplimiento parcial en la prestación de servicios, o la prestación del servicio de manera defectuosa e incompleta; cuando se niegue injustificadamente el servicio teniendo derecho a él; demás circunstancias que afecten la prestación del servicio, mediante resolución motivada y su cobro se efectuará descontando el valor de las mismas en los pagos parciales y/o final, según sea del caso. En el evento en que no puedan ser descontadas oportunamente o no sean pagadas dentro del mes siguiente a su tasación por parte del CONTRATISTA, se incluirán en la liquidación efectuada, la cual prestará mérito ejecutivo, y su cobro podrá efectuarse con cargo a la garantía de cumplimiento. De las multas tasadas, impuestas y cobradas, se informará a la Cámara de Comercio. **DECIMA SEPTIMA. INTERESES MORATORIOS:** En caso de incumplimiento en los plazos fijados por la normatividad vigente, Ley 1122 de 2007, artículo 13, se aplicará lo señalado en el Decreto 050 de 2003, artículo 33, parágrafo, con relación al pago de intereses moratorios o la norma que lo modifique. **DECIMA OCTAVA. SUSPENSIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.** Si por causa imputable al CONTRATISTA se llegare a suspender los servicios de salud, LA E.P.S. podrá contratar por el mismo tiempo en que

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15
		CTRD: 110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

de la suspensión de los servicios de salud con otro prestador, sin que ello sea causal de incumplimiento del contrato y el CONTRATISTA autoriza con la firma del presente contrato a descontar del valor del contrato la suma efectivamente pagada por la E.P.S. a otra IPS., adjuntando copia de los soportes donde conste dicho pago. **DECIMA NOVENA. DOCUMENTOS DEL CONTRATO:**

[REDACTED]

VIGESIMA: PUBLICACION Y PAGO DE IMPUESTOS: El presente contrato se exonerará del pago de estas obligaciones o recaudos de conformidad a lo consagrado en el Artículo 48 de la Constitución Política y Artículos 3° 4° y 11 de la Ordenanza No. 011 de 2009 **VIGESIMA PRIMERA. GARANTÍAS:** De conformidad con el Manual de Contratación de Capresoca, adoptado mediante resolución 139 del 29 de Abril de 2011, se exigirán las siguientes: **1) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**, por el 10% del valor total de contrato, por el término del mismo seis meses más. **2) CALIDAD**, Por el 30% del valor del contrato, por el término del mismo y un año más. **3). AMPARO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES**, Por el 5% del valor del contrato por el término del mismo y tres años más. **4) RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS**, Por el 10% del valor del contrato por el término del mismo y seis meses más. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El hecho de la constitución de estos amparos, no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Dentro de los términos estipulados en este contrato, ninguno de los amparos otorgados, podrán ser cancelados sin la autorización de CAPRESOCA EPS. El CONTRATISTA deberá mantener vigente la garantía a que se refiere esta cláusula y será de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan. Si el CONTRATISTA se demora en modificar las garantías, éstas podrán ser modificadas por la aseguradora o banco a petición de CAPRESOCA EPS, a cuenta del CONTRATISTA, quien por la firma del presente contrato autoriza expresamente a CAPRESOCA EPS para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor. **VIGESIMA SEGUNDA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.** Con la firma de este documento el contratista declara bajo la gravedad del juramento no hallarse incurso en las inhabilidades e incompatibilidades del artículo 8 al 10 de la ley 80 de 1993, las señaladas en las demás leyes y reglamentos, así mismo encontrarse a paz y salvo con el tesoro. **VIGESIMA TERCERA. LIQUIDACION DEL CONTRATO. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se liquidará dentro de los cuatro (4) meses siguientes a su terminación de conformidad con lo estipulado en el Artículo 27 Decreto 4747 DE 2007, y en el Manual de contratación de Capresoca EPS-S, adoptado mediante resolución No. 139 del 29 de Abril de 2011. **VIGESIMA CUARTA. REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** a) **PERFECCIONAMIENTO.** Este contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes contratantes. b) **EJECUCION.** Para su ejecución se hace necesario el Registro Presupuestal, aprobación de las garantías exigidas y Acta de Inicio. **VIGESIMA QUINTA.**

[Handwritten signature]

	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 110.10.04.560.2012	CODIGO: RE-AJ-15
		CTRD: 110.10.01
		VERSION: 00
		VIGENCIA: 2010

INDEMNIDAD: El CONTRATISTA mantendrá indemne a CAPRESOCA EPS de los reclamos, demandas, acciones legales y costas que surjan con ocasión del uso de patentes, diseños, invenciones o derechos de autor que sean utilizados para la ejecución del contrato y que sean propiedad de terceros. Se considerarán hechos imputables al CONTRATISTA las acciones y omisiones de su personal, sus asesores, subcontratistas o proveedores así como el personal de éstos, que produzcan deficiencias o incumplimientos. En caso de demandas, reclamaciones o acciones legales contra CAPRESOCA EPS y que sean responsabilidad del CONTRATISTA, conforme a lo pactado en este contrato, éste será notificado, obligándose a mantener indemne a CAPRESOCA EPS y a responder por dichas reclamaciones y todos los costos que generen. **VIGÉSIMA SEXTA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** Las controversias que surjan en ejecución del presente contrato, se dirimirán inicialmente en forma directa por las Entidades, de no ser posible se acudirá al mecanismo de la conciliación prejudicial ante la Superintendencia Nacional de Salud. **VIGÉSIMA SEPTIMA. DOMICILIO.** Para todos los efectos contractuales las partes fijan como domicilio la ciudad de Yopal. Se firma hoy, **29 JUN 2012**


OSWALDO LEÓN VALBUENA CRUZ
 Gerente Encargado
 Capresoca EPS-S


CRISTIAN FERNANDO SOTO PASTRANA
 Asesor Jurídico Oficina Jurídica


**INSTITUTO DE ORTOPEDIA
INFANTIL ROOSEVELT.**
 R/L José Ignacio Zapata Sánchez
 Contratista


REVISÓ:
ELIANA MUÑOZ PAREDES
 Asesora Jurídica Externa Capresoca EPS-S

Ivonne Pulido Salgado

De: Ivonne Pulido Salgado
Enviado el: viernes, 13 de marzo de 2015 05:16 p.m.
Para: Francy C. Castro Martinez; Nelson Mossos Chavez; abelardo romero ortiz
Asunto: SOLICITUD DOCUMENTOS PARA SUBSANACION ROOSEVELT
Datos adjuntos: image001.png; image002.png

BUENAS TARDES

Reciban un cordial saludo, el presente es para solicitarles que sea subsanado por parte del Roosevelt la experiencia el día lunes 16 de marzo de 2015 de conformidad con lo establecido en la invitación a ofertar ya que requerimos que la experiencia sea acreditada con cualquiera de los siguientes documentos requeridos en el punto 3 de la invitación a ofertar No 029-2015.

El proponente deberá acreditar mínima (01) un contrato ejecutado, en el último año contado a partir de la fecha de cierre del presente proceso de selección, cuyo objeto corresponda al requerido para el presente proceso de selección, y donde la sumatoria de los mismos sea igual o superior al valor de la oferta presentada.

NOTA: Para la evaluación de estos aspectos se tendrá en cuenta las certificaciones aportadas por los oferentes las cuales deben contener como mínimo la siguiente información:

- Nombre
- Valor y Objeto del contrato el cual debe corresponder con los servicios ofertados en el Presente proceso de selección.
- Nivel de complejidad de la institución contratante
- Documento que especifique el cumplimiento del contrato y si dentro de la ejecución del mismo se presentaron o no observaciones (DE CALIDAD O CUMPLIMIENTO) y si las mismas fueron subsanadas.

De igual forma la certificación bancaria con fecha no anterior a 30 días

Lo anterior para que sea habilitado jurídicamente y que cumpla económicamente para seguir con el proceso contractual ya que la certificación de experiencia aportada y la certificación bancaria no se ajusta a lo solicitado en la invitación a ofertar.

Cordialmente,



Ivonne Pulido Salgado
Asesora Jurídica Grupo Gestión Contratos
Hospital Militar Central

Antes de imprimir este mensaje, asegúrese de que es necesario. Proteger el medio ambiente está también en sus manos.

Este mensaje y cualquier archivo anexo contienen información privilegiada y confidencial protegida por la ley; en consecuencia, su uso solo está permitido, de manera exclusiva e individual, para su destinatario. Si usted no es el destinatario previsto para este correo, debe borrarlo inmediatamente. La divulgación, copia, distribución o cualquier acción que se efectúe con éste, está prohibida.

This message and any file attached contain confidential information intended for a specific individual and purpose, and are protected by law. If you are not the intended recipient, you should delete this message. Any disclosure, copying, or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited.



Ivonne Pulido Salgado
Asesora Juridica Grupo Gestión Contratos
Hospital Militar Central

Antes de imprimir este mensaje, asegúrese de que es necesario. Proteger el medio ambiente está también en sus manos.

Este mensaje y cualquier archivo anexo contienen información privilegiada y confidencial protegida por la ley; en consecuencia, su uso solo está permitido, de manera exclusiva e individual, para su destinatario. Si usted no es el destinatario previsto para este correo, debe borrarlo inmediatamente. La divulgación, copia, distribución o cualquier acción que se efectué con éste, está prohibida.

This message and any file attached contain confidential information intended for a specific individual and purpose, and are protected by law. If you are not the intended recipient, you should delete this message. Any disclosure, copying, or distribution of this message, or the taking of any action based on it, is strictly prohibited.