

	<b>PROCESO:</b> <b>GESTIÓN DEL SINIESTRO</b>	<b>Código:</b>	MIS_5_4_1_FR18
		<b>Versión:</b>	02
		<b>Clasificación:</b>	Pública
		<b>Fecha:</b>	2021/07/13
<b>FORMATO ANEXO TARIFARIO</b>			
Aprobó: <b>Luis Ernesto Rodriguez</b> Gerente Médico	Revisó: <b>Yeimmy Ibagué</b> Líder SIG	Elaboró: <b>Claudia Moreno</b> <b>Yeimmy Ibagué</b> Profesional especializado	

DATOS GENERALES DE LA CONTRATACIÓN														
<b>Nombre de Proveedor</b>	<b>REHABILITDEMOS S.A.S</b>													
<b>NIT</b>	<b>900.152.771-7</b>													
<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>														
	<b>04/06/2024</b>													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SERVICIO</th><th>TARIFA</th><th>OBSERVACIONES</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CONSULTA EXTERNA</td><td>PROPIA</td><td>VER ANEXO 1 - TARIFAS</td></tr> <tr> <td>APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</td><td>PROPIA</td><td>VER ANEXO 1 - TARIFAS</td></tr> <tr> <td>ATENCION DOMICILIARIA</td><td>PROPIA</td><td>VER ANEXO 1 - TARIFAS</td></tr> </tbody> </table>			SERVICIO	TARIFA	OBSERVACIONES	CONSULTA EXTERNA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS	APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS	ATENCION DOMICILIARIA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS
SERVICIO	TARIFA	OBSERVACIONES												
CONSULTA EXTERNA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS												
APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS												
ATENCION DOMICILIARIA	PROPIA	VER ANEXO 1 - TARIFAS												
														
<b>SONIA ESPERANZA BENITEZ</b> GERENTE INDEMNIZACIONES-GERENTE MÉDICO (E)	<b>GEIDY DIANA GALLEGOS MONTOYA</b> REPRESENTANTE LEGAL													
	<b>CHARLES RODOLFO BAYONA MOLANO</b> VICEPRESIDENTE TECNICO													

**Elaboró:** Andrés Felipe Sevillano – Profesional-Proyecto UT SG 2024.

**Revisó:** Leidy Jenny Balaguera Jiménez– Profesional Proyecto UT SG 2024.