



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Resolución

Número:

Referencia: EX-2019-91703026-INSSJP-SE#INSSJP. Aumento complementario nomenclador común y cápita 2019.

VISTO el EX-2019-91703026-INSSJP-SE#INSSJP y las Resoluciones N° 1895/DE/16, N° 393/DE/17, N° 416/DE/17, N° 635/DE/17, N° 883/DE/17, N° 1349/DE/17, N° 19/DE/18, N° 153/DE/18, N° 419/DE/18, RESOL2019-502-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2019-1281-INSSJP-DE#INSSJP, RESOL-2019-1516-INSSJPDE#INSSJP, RESOL-2019-1519-INSSJP-DE#INSSJP y RESOL-2019-1569-INSSJP-DE#INSSJP y, CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución N° 1895/DE/16 se integró al Nomenclador Común la Unidad Consulta MC, a los efectos de valorizar la consulta de médico de cabecera.

Que por Resolución N° 393/DE/17 se estableció la Unidad Consulta Clínica Veterano de Guerra a los fines de valorizar las prestaciones de los médicos de cabecera que brinden servicios a los afiliados Veteranos de Guerra y sus familiares.

Que la Resolución N° 416/DE/17 aprobó el nuevo Nomenclador Común del INSSJP para la retribución de todas las prestaciones socio-sanitarias, , reemplazado posteriormente por aquel aprobado mediante la Resolución N° 883/DE/17, creando la Unidad Quirúrgica Modulada III aplicable a los módulos de nivel alta complejidad, estableciendo el valor de la misma.

Que por otro lado, la Resolución N° 635/DE/17 aprobó el nuevo modelo de Atención Domiciliaria Integral (ADI) y su menú prestacional, con los correspondientes valores, incorporándolo al Nomenclador Común del Instituto, modificándose posteriormente por la Resolución N° 419/DE/18.

Que mediante la Resolución N° 19/DE/18 se aprobó el Menú Prestacional del Servicios de Traslados, Emergencias, Urgencias y Domicilios, sus valores, e incorporación al Nomenclador Común del Instituto.

Que mediante la Resolución N° 1349/DE/17 se aprobó, con vigencia a partir del 1° de enero de 2018, el Nuevo Modelo de Atención de Medicina Física y Rehabilitación e Internación Crónica, su incorporación al Nomenclador Común del Instituto y los valores de los módulos que lo componen.

Que por la Resolución N° 153/DE/18 se aprobaron modificaciones en el Nomenclador Común del Instituto

complementario a lo aprobado por Resolución N° 883/DE/17.

Que mediante Resolución N° 268/DE/18 se creó la Unidad “Clínica Modulada” con su respectivo valor.

Que, asimismo, mediante la RESOL-2019-502-INSSJP-DE#INSSJP se estableció un coeficiente adicional de 1,50 sobre las prestaciones de Atención Domiciliaria Integral a los valores vigentes del Nomenclador Común del Instituto, modificatorias y complementarias, en el ámbito de la UGL- XXXIII-Tierra del Fuego.

Que, por otro lado, mediante la RESOL-2019-1281-INSSJP-DE#INSSJP se aprobó el Nuevo Menú Prestacional del Sistema Unificado de Trasplante de Órganos y Tejidos, con su correspondiente nomenclador, como así también la Unidad de Trasplante (UT) para la valorización y actualización de valores del mismo.

Que por la RESOL-2019-1516-INSSJP-DE#INSSJP se aprobaron modificaciones al Nomenclador Común del Instituto con respecto a la valorización de determinados módulos de diálisis.

Que mediante la RESOL-2019-1519-INSSJP-DE#INSSJP se aprobó un incremento en los valores del Nomenclador Común, de la cápita, de los módulos de Atención Domiciliaria Integral y Medicina Física y Rehabilitación y de salud mental del INSSJP, de un treinta y dos por ciento (32%) a ser aplicado sobre los valores vigentes a junio 2019 en cuatro (4) tramos no acumulativos del diez por ciento (10%) en el mes prestacional julio de 2019, cinco por ciento (5%) en el mes prestacional septiembre de 2019, diez por ciento (10%) en el mes prestacional del 1° de noviembre 2019 y siete por ciento (7%) en el mes prestacional febrero de 2020.

Que por RESOL-2019-1569-INSSJP-DE#INSSJP se aprobaron modificaciones al Nomenclador Común del Instituto en lo referente a los Módulos 4, 123 y 10, estableciéndose, asimismo, distintas categorías de prestadores por Unidad de Gestión Local y sus correspondientes valores de cápita para el Módulo 4.

Que la Subdirección Ejecutiva advirtió que, atento las variaciones económicas imperantes, corresponde complementar el aumento de valores aprobado por la RESOL-2019-1519-INSSJP-DE#INSSJP con un incremento adicional del ocho por ciento (8%) en dos tramos no acumulativos del cuatro por ciento (4%) en los meses de noviembre de 2019 y enero de 2020, sobre los valores de junio de 2019.

Que la Gerencia de Análisis de Procesos Retributivos, la Gerencia Económico Financiera, la Gerencia de Prestaciones Médicas, la Secretaría General Técnico Médica y la Sindicatura General del Instituto, han tomado la debida intervención de sus competencias.

Que la Gerencia de Asuntos Jurídicos ha tomado intervención en el marco de su competencia, no encontrando objeciones jurídicas que formular para la suscripción de la presente medida.

Por ello, en uso de las facultades reconocidas por los artículos 2° y 3° del Decreto PEN N° 2/04 y el artículo 1° del Decreto PEN N° 218/17 y N° 292/17,

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL ÓRGANO EJECUTIVO DE GOBIERNO
DEL INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES
PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS
RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Establecer los incrementos en los valores de cápita y la valorización del Nomenclador Común del INSSJP, que como Anexo I (IF-2019-108995527-INSSJP-SE#INSSJP) y Anexo II (IF-2019-108995488-INSSJP-SE#INSSJP) forman parte integrante de la presente, de conformidad con los acuerdos suscriptos y la normativa vigente.

ARTICULO 2°.- Establecer los incrementos en los valores de los módulos de Atención Domiciliaria Integral y Medicina Física y Rehabilitación del INSSJP, conforme al Anexo III (IF-2019-108995564-INSSJP-SE#INSSJP) forma parte integrante de la presente, de conformidad con los acuerdos suscriptos y la normativa vigente.

ARTÍCULO 3°.- Establecer los incrementos en los valores de los módulos de Salud Mental del INSSJP, que como Anexo IV (IF-2019-108995563-INSSJP-SE#INSSJP) forma parte integrante de la presente, de conformidad con los acuerdos suscriptos y la normativa vigente.

ARTÍCULO 4°.- Instruir a la Gerencia de Análisis de Procesos Retributivos a que establezca los coeficientes de variación referentes a la valorización de las Unidades aprobadas en el Artículo 1° de la presente.

ARTÍCULO 5°.- Registrar, comunicar y publicar en el Boletín del Instituto. Cumplido, archívese.

ANEXO I

MÓDULO	Vigencia 1° Noviembre 2019	Vigencia 1° Enero 2020	Vigencia 1° Febrero 2020
1 - MEDICO DE CABECERA	\$ 45,253	\$ 46,656	\$ 49,111
2 - RADIOLOGIA AMBULATORIA DE NIVEL 1	\$ 14,331	\$ 14,775	\$ 15,553
3 - ECODIAGNOSTICO DE NIVEL 1	\$ 13,334	\$ 13,747	\$ 14,471
4 - FISIOKINESIOTERAPIA DE NIVEL 1	\$ 10,183	Ver Anexo Bis	Ver Anexo Bis
5 - LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1 - A	\$ 67,452	\$ 69,543	\$ 73,203
5 - LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1 - B	\$ 101,667	\$ 104,820	\$ 110,337
5 - LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1 - C	\$ 81,498	\$ 84,025	\$ 88,447
34 - LABORATORIO DE NIVEL 3 - A	\$ 13,708	\$ 14,133	\$ 14,876
34 - LABORATORIO DE NIVEL 3 - B	\$ 20,686	\$ 21,327	\$ 22,450
34 - LABORATORIO DE NIVEL 3 - C	\$ 16,574	\$ 17,088	\$ 17,987
27 - DENSITOMETRIA OSEA	\$ 1,889	\$ 1,947	\$ 2,050
28 - MEDICINA NUCLEAR	\$ 12,420	\$ 12,806	\$ 13,480
30 - TERAPIA RADIANTE - BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA	\$ 0,155	\$ 0,160	\$ 0,168
31 - TERAPIA RADIANTE - ACELERADOR LINEAL	\$ 0,267	\$ 0,275	\$ 0,290
33 - TERAPIA RADIANTE - RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA	\$ 11,920	\$ 12,290	\$ 12,937
36 - OFTALMOLOGIA - CONSULTAS Y PRACTICAS	\$ 4,896	\$ 5,047	\$ 5,313
37 - OFTALMOLOGIA - PRACTICAS QUIRURGICAS	\$ 54,528	\$ 56,218	\$ 59,177
38 - OFTALMOLOGIA - COMPLEJA	\$ 14,046	\$ 14,481	\$ 15,243
17 - PROCEDIMIENTOS NEUROLOGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD - POTENCIALES EVOCADOS	\$ 0,155	\$ 0,160	\$ 0,168
19 - PROCEDIMIENTOS NEUROLOGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD - OTRAS PRACTICAS	\$ 1,333	\$ 1,375	\$ 1,447
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - A	\$ 444,854	\$ 458,648	\$ 482,788
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - B	\$ 599,845	\$ 618,445	\$ 650,994
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - C	\$ 754,835	\$ 778,241	\$ 819,201
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - D	\$ 267,719	\$ 276,020	\$ 290,548
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - E	\$ 201,296	\$ 207,538	\$ 218,461
6 - CONSULTA ESPECIALISTA	\$ 52,002	\$ 53,614	\$ 56,436
22 - ECODOPPLER	\$ 15,399	\$ 15,876	\$ 16,712
23 - RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR(INCLUYE GADOLINIO)	\$ 15,879	\$ 16,372	\$ 17,233
24 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA	\$ 33,521	\$ 34,561	\$ 36,380
25 - ARTROSCOPIA	\$ 1,399	\$ 1,443	\$ 1,519
26 - LITOTRIZIA EXTRACORPOREA	\$ 1,200	\$ 1,237	\$ 1,302
35 - CIRUGIA LAPAROSCOPICA	\$ 8,221	\$ 8,476	\$ 8,922
39 - TRASLADOS	\$ 19,262	\$ 19,859	\$ 20,904
40 - EMERGENCIAS, URGENCIAS Y DOMICILIOS	\$ 16,342	\$ 16,849	\$ 17,736
144 - ONCOLOGIA - CONSULTAS	\$ 0,943	\$ 0,972	\$ 1,023
74 - ODONTOLOGIA - NIVEL I - ATENCION PRIMARIA	\$ 15,016	\$ 15,482	\$ 16,296
77 - ODONTOLOGIA - NIVEL II - PROFESIONAL DE ALTO RIESGO. COMPLEJIDAD	\$ 1,795	\$ 1,851	\$ 1,948
78 - ODONTOLOGIA - NIVEL III - ODONTÓLOGO PROTESISTA	\$ 13,799	\$ 14,227	\$ 14,976
79 - ODONTOLOGIA - NIVEL IV - SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - RADIOLOGÍA EXTRA ORAL	\$ 0,706	\$ 0,728	\$ 0,766

(* Se reconoce un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional sobre el valor de cápita de Médico de Cabecera (módulo 1) para la Zona Patagónica, conforme lo establecido mediante Resolución 1895/DE/16.



(**) Se reconoce un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional sobre el valor de cápita de Traslados (módulos 39 y 40) para la Zona Patagónica, conforme lo establecido mediante Resolución 19/DE/18.

(***) Se reconoce un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional para atención domiciliaria sobre el valor de cápita de Odontología (módulos 74 y 78) en virtud de la diferencia de que históricamente ha reconocido el Instituto; y un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional acumulativo para la Zona Patagónica (Módulos 74, 77, 78 y 79).

(****) Se reconoce un 5% adicional sobre el valor cápita de laboratorio ambulatorio de Nivel 1 y 3, Categoría A, en las Unidades de Gestión Local alcanzadas por Resolución Nº 1311/2019.

**ANEXO I - BIS (Resoluciones 1569/DE/19
y 1776/DE/2019)**

MÓDULO	Vigencia 1° Diciembre 2019	Vigencia 1° Enero 2020	Vigencia 1° Febrero 2020
4 - FISIOKINESIOTERAPIA DE NIVEL 1 - A	\$ 13,287	\$ 13,699	\$ 14,420
4 - FISIOKINESIOTERAPIA DE NIVEL 1 - B	\$ 22,446	\$ 23,142	\$ 24,360
4 - FISIOKINESIOTERAPIA DE NIVEL 1 - C	\$ 34,701	\$ 35,777	\$ 37,660





Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: EX -2019-91703026-INSSJP-SE#INSSJP. Anexo I

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

ANEXO

NOMENCLADOR COMUN VALORIZACION DE UNIDADES

	NOVIEMBRE 2019		
	\$ Honorarios	\$ Gastos	Coef. Rp/e
CONSULTA MEDICA (II-III)	\$ 15,1451		3,1677
CONSULTA MC (I)	\$ 15,5518		--
CONSULTA CLINICA VETERANO DE GUERRA	\$ 46,2111		--
CLINICA (I-II-III)	\$ 19,6753	\$ 12,5027	--
CLINICA MODULADA (II)	\$ 32,1779		--
QUIRURGICA (II-III)	\$ 19,6753	\$ 41,8559	--
QUIRURGICA MODULADA (II)	\$ 61,5312		--
QUIRURGICA MODULADA (III)	\$ 61,5312		--
IMAGENES (I-II)	\$ 18,3375	\$ 7,9483	--
HHAPyB (II)	\$ 18,3375	\$ 19,9784	--
SANATORIAL (II)	\$ 19,6753	\$ 27,3546	--
IMAGENES (III)	\$ 12,2247	\$ 4,5985	--
MEDICINA NUCLEAR (III)	\$ 12,2247	\$ 30,4516	--
TERAPIA RADIANTE (III)	\$ 18,3371	\$ 265,1746	--
BIOQUIMICA (I-III)	\$ 36,7653		--
DIALITICA	\$ 19,8493	\$ 12,6135	--
TRASLADOS	\$ 12,0219		--
TRASPLANTE	\$ 1.602,18		--

	ENERO 2020		
	\$ Honorarios	\$ Gastos	Coef. Rp/e
CONSULTA MEDICA (II-III)	\$ 15,6147		3,1677
CONSULTA MC (I)	\$ 16,0340		--
CONSULTA CLINICA VETERANO DE GUERRA	\$ 47,6440		--
CLINICA (I-II-III)	\$ 20,2854	\$ 12,8904	--
CLINICA MODULADA (II)	\$ 33,1756		--
QUIRURGICA (II-III)	\$ 20,2854	\$ 43,1538	--
QUIRURGICA MODULADA (II)	\$ 63,4391		--
QUIRURGICA MODULADA (III)	\$ 63,4391		--
IMAGENES (I-II)	\$ 18,9061	\$ 8,1947	--
HHAPyB (II)	\$ 18,9061	\$ 20,5978	--
SANATORIAL (II)	\$ 20,2854	\$ 28,2028	--
IMAGENES (III)	\$ 12,6037	\$ 4,7411	--
MEDICINA NUCLEAR (III)	\$ 12,6037	\$ 31,3958	--
TERAPIA RADIANTE (III)	\$ 18,9057	\$ 273,3970	--
BIOQUIMICA (I-III)	\$ 37,9053		--
DIALITICA	\$ 20,4648	\$ 13,0046	--
TRASLADOS	\$ 12,3946		--
TRASPLANTE	\$ 1.651,86		--

	FEBRERO 2020		
	\$ Honorarios	\$ Gastos	Coef. Rp/e
CONSULTA MEDICA (II-III)	\$ 16,4365		3,1677
CONSULTA MC (I)	\$ 16,8779		--
CONSULTA CLINICA VETERANO DE GUERRA	\$ 50,1516		--
CLINICA (I-II-III)	\$ 21,3530	\$ 13,5689	--
CLINICA MODULADA (II)	\$ 34,9217		--
QUIRURGICA (II-III)	\$ 21,3530	\$ 45,4250	--
QUIRURGICA MODULADA (II)	\$ 66,7780		--
QUIRURGICA MODULADA (III)	\$ 66,7780		--
IMAGENES (I-II)	\$ 19,9011	\$ 8,6260	--
HHAPyB (II)	\$ 19,9011	\$ 21,6819	--
SANATORIAL (II)	\$ 21,3530	\$ 29,6871	--
IMAGENES (III)	\$ 13,2671	\$ 4,9906	--
MEDICINA NUCLEAR (III)	\$ 13,2671	\$ 33,0482	--
TERAPIA RADIANTE (III)	\$ 19,9007	\$ 287,7864	--
BIOQUIMICA (I-III)	\$ 39,9003		--
DIALITICA	\$ 21,5419	\$ 13,6890	--
TRASLADOS	\$ 13,0470		--
TRASPLANTE	\$ 1.738,80		--



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2019-91703026-INSSJP-SE#INSSJP - Anexo II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 3 pagina/s.

ANEXO II

VALORIZACION ATENCIÓN DOMICILIARIA INTEGRAL Y MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

MODULO		PRACTICA				
Código	Descripción	Código	Descripción	Valor NOVIEMBRE 2019	Valor ENERO 2020	Valor FEBRERO 2020
111	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD I	111001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD I	\$ 14.026,17	\$ 14.461,09	\$ 15.222,20
112	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD II	112001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD II	\$ 18.588,90	\$ 19.165,30	\$ 20.174,00
113	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD III	113001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD III	\$ 38.867,70	\$ 40.072,90	\$ 42.182,00
114	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD IV	114001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD IV	\$ 55.766,70	\$ 57.495,90	\$ 60.522,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115001	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - CAMA ORTOPEDICA	\$ 1.242,08	\$ 1.280,59	\$ 1.347,99
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115002	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - COLCHON ANTIESCARA	\$ 777,35	\$ 801,46	\$ 843,64
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115003	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - SILLA DE RUEDAS	\$ 777,35	\$ 801,46	\$ 843,64
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115004	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - ANDADOR	\$ 337,98	\$ 348,46	\$ 366,80
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115011	SUB-MODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA - TUBO T6 M3 CON MANOMETRO Y TUBULADURAS (2 RECARGAS POR MES)	\$ 2.196,87	\$ 2.264,99	\$ 2.384,20
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115012	SUB-MODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA - CONCENTRADOR DE O2 Y TUBO DE BACK UP	\$ 2.027,88	\$ 2.090,76	\$ 2.200,80
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115013	SUB-MODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA - BPAP (EQUIPO DE DOS PRESIONES EN VIA AEREA SIN FRECUENCIA DE BACK UP) (MASCARA)	\$ 3.683,98	\$ 3.798,21	\$ 3.998,12
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115021	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL ADULTO CON BOMBA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO)	\$ 16.763,81	\$ 17.283,62	\$ 18.193,28

			NUTRICIONAL)			
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115022	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL ADULTO SIN BOMBA CON Sonda NASOGASTRICA / NASODUODENAL O YEYUNOSTOMIA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO NUTRICIONAL)	\$ 15.614,68	\$ 16.098,85	\$ 16.946,16
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115023	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL PEDIATRICOS CON BOMBA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO NUTRICIONAL)	\$ 19.095,87	\$ 19.687,99	\$ 20.724,20
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115024	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL PEDIATRICO SIN BOMBA CON Sonda NASOGASTRICA / NASODUODENAL O YEYUNOSTOMIA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO NUTRICIONAL)	\$ 16.763,81	\$ 17.283,62	\$ 18.193,28
116	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO B	116001	SUB-MODULO MENSUAL DE KINESIOLOGIA DE DOS SESIONES SEMANALES	\$ 2.027,88	\$ 2.090,76	\$ 2.200,80
116	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO B	116002	SUB-MODULO DE KINESIOLOGIA DE CINCO SESIONES SEMANALES	\$ 5.069,70	\$ 5.226,90	\$ 5.502,00
116	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO B	116011	SUB-MODULO MENSUAL DE FONOAUDIOLOGIA DE DOS SESIONES SEMANALES	\$ 2.027,88	\$ 2.090,76	\$ 2.200,80
117	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO C	117001	SUB-MODULO MENSUAL DE CUIDADOR DOMICILIARIO DE 4 HORAS DIARIAS	\$ 10.139,40	\$ 10.453,80	\$ 11.004,00
117	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO C	117002	SUB-MODULO MENSUAL DE CUIDADOR DOMICILIARIO DE 8 HORAS DIARIAS	\$ 19.873,22	\$ 20.489,45	\$ 21.567,84
118	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO D	118011	SUB-MODULO MENSUAL DE TERAPIA OCUPACIONAL DE DOS SESIONES SEMANALES	\$ 2.027,88	\$ 2.090,76	\$ 2.200,80
118	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO D	118021	SUB-MODULO MENSUAL DE ESTIMULACION TEMPRANA DE DOS SESIONES SEMANALES	\$ 2.027,88	\$ 2.090,76	\$ 2.200,80
118	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO D	118031	SUB-MODULO MENSUAL DE INSUMOS TRAQUEOSTOMIA	\$ 9.598,63	\$ 9.896,26	\$ 10.417,12
119	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO E	119001	SUB-MODULO SEMANAL DE ENFERMERIA DE UNA SESION DIARIA	\$ 2.112,38	\$ 2.177,88	\$ 2.292,50

119	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO E	119002	SUB-MODULO SEMANAL DE ENFERMERIA DE DOS SESIONES DIARIAS	\$ 4.224,75	\$ 4.355,75	\$ 4.585,00
119	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO E	119003	SUB-MODULO SEMANAL DE ENFERMERIA DE TRES SESIONES DIARIAS	\$ 6.337,13	\$ 6.533,63	\$ 6.877,50
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123001	CONSULTA MEDICA EN CONSULTORIO	\$ 136,88	\$ 141,13	\$ 148,55
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123002	SESION FISIOTERAPIA	\$ 194,34	\$ 200,36	\$ 210,91
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123003	SESION KINESIOTERAPIA	\$ 194,34	\$ 200,36	\$ 210,91
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123004	SESION TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 202,79	\$ 209,08	\$ 220,08
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123005	SESION FONOAUDIOLOGIA DEGLUTORIA Y AFASIOLOGIA	\$ 236,59	\$ 243,92	\$ 256,76
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123006	SESION DRENAJE LINFATICO	\$ 430,92	\$ 444,29	\$ 467,67
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123007	MODULO DE DIA DE CUIDADO DE LAS SEQUELAS	\$ 454,58	\$ 468,68	\$ 493,35
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123008	MODULO DIA TRATAMIENTO AMBULATORIO DE REHABILITACION	\$ 427,54	\$ 440,80	\$ 464,00
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123020	ADICIONAL ATENCION EN DOMICILIO DE FISIOKINESIOTERAPIA	\$ 202,79	\$ 209,08	\$ 220,08
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123021	ADICIONAL ATENCION EN DOMICILIO DE TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 202,79	\$ 209,08	\$ 220,08
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123022	ADICIONAL ATENCION EN DOMICILIO DE FONOAUDIOLOGO	\$ 202,79	\$ 209,08	\$ 220,08
124	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION POSTURAL GLOBAL	124001	SESION DE REHABILITACION POSTURAL GLOBAL	\$ 503,59	\$ 519,21	\$ 546,53
125	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION NEUROCOGNITIVA	125001	SESION REHABILITACION NEUROCOGNITIVA	\$ 1.189,69	\$ 1.226,58	\$ 1.291,14
126	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL:	126001	SEGUIMIENTO MENSUAL INTERDISCIPLINARIO	\$ 136,88	\$ 141,13	\$ 148,55

	REHABILITACION CARDIOPULMONAR					
126	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION CARDIOPULMONAR	126002	SESION DE KINESIOTERAPIA	\$ 194,34	\$ 200,36	\$ 210,91
126	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION CARDIOPULMONAR	126003	SESION EDUCACION FISICA	\$ 168,99	\$ 174,23	\$ 183,40
127	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION VISUAL	127001	CONSULTA DE EVALUACION VISUAL	\$ 2.920,15	\$ 3.010,69	\$ 3.169,15
127	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION VISUAL	127002	MODULO MENSUAL DE REHABILITACION VISUAL	\$ 12.167,28	\$ 12.544,56	\$ 13.204,80
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129005	MODULO MENSUAL DE BAJA COMPLEJIDAD	\$ 126.742,50	\$ 130.672,50	\$ 137.550,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129006	MODULO MENSUAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 143.641,50	\$ 148.095,50	\$ 155.890,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129007	MODULO MENSUAL DE ALTA COMPLEJIDAD	\$ 185.889,00	\$ 191.653,00	\$ 201.740,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129008	RENOVACION MODULO MENSUAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 143.641,50	\$ 148.095,50	\$ 155.890,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129009	RENOVACION MODULO MENSUAL DE ALTA COMPLEJIDAD	\$ 185.889,00	\$ 191.653,00	\$ 201.740,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129010	SUBMODULO MENSUAL DE ESCARAS	\$ 9.874,09	\$ 10.180,26	\$ 10.716,06
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129011	SUBMODULO MENSUALDE OXIGENOTERAPIA	\$ 26.061,64	\$ 26.869,75	\$ 28.283,95
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129012	SUBMODULO MENSUALDE B-PAP/VNI	\$ 21.086,57	\$ 21.740,42	\$ 22.884,65
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129013	SUBMODULO MENSUALDE TRAQUEOSTOMIA	\$ 22.326,96	\$ 23.019,27	\$ 24.230,81
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129014	SUBMODULO MENSUALDE SOPORTE NUTRICIONAL	\$ 33.635,77	\$ 34.678,74	\$ 36.503,94
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129015	SUBMODULO MENSUALDE VEJIGA NEUROGENICA	\$ 15.275,01	\$ 15.748,65	\$ 16.577,53
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129016	SUBMODULO MENSUALDE ARM	\$ 45.373,82	\$ 46.780,76	\$ 49.242,90
130	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL SUBMODULO F	130001	SUBMODULO SEMANAL DE INSUMOS GENERALES	\$ 506,97	\$ 522,69	\$ 550,20

140	FISIATRIA - HOSPITAL DE DIA JORNADA SIMPLE	140010	MODULO MENSUAL DE REHABILITACION JORNADA SIMPLE	\$ 30.823,78	\$ 31.779,55	\$ 33.452,16
141	FISIATRIA - HOSPITAL DE DIA JORNADA COMPLETA	141010	MODULO MENSUAL DE REHABILITACION JORNADA COMPLETA	\$ 43.954,30	\$ 45.317,22	\$ 47.702,34
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	\$ 109.843,50	\$ 113.249,50	\$ 119.210,00
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142002	RENOVACION MODULO MENSUAL DE INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	\$ 109.843,50	\$ 113.249,50	\$ 119.210,00
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142003	SUBMODULO MENSUAL DE ESCARAS	\$ 9.874,09	\$ 10.180,26	\$ 10.716,06
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142004	SUBMODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA	\$ 26.061,64	\$ 26.869,75	\$ 28.283,95
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142005	SUBMODULO MENSUAL DE B-PAP/VNI	\$ 21.086,57	\$ 21.740,42	\$ 22.884,65
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142006	SUBMODULO MENSUAL DE TRAQUEOSTOMIA	\$ 22.326,96	\$ 23.019,27	\$ 24.230,81
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142007	SUBMODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL	\$ 33.635,77	\$ 34.678,74	\$ 36.503,94
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142008	SUBMODULO MENSUAL DE VEJIGA NEUROGENICA	\$ 15.275,01	\$ 15.748,65	\$ 16.577,53
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142009	SUBMODULO MENSUAL DE ARM	\$ 45.373,82	\$ 46.780,76	\$ 49.242,90
100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - TRASLADOS	990210	TRASLADO EN AMBULANCIA EN CAMILLA DE UN PACIENTE CON ACOMPAÑANTE Y/O MEDICO (IDA Y VUELTA)	\$ 502,93	\$ 518,52	\$ 545,81
100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - TRASLADOS	990211	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA 2 AFILIADOS EN SILLA DE RUEDAS CON ACOMPAÑANTE (IDA Y VUELTA)	\$ 502,93	\$ 518,52	\$ 545,81
100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - TRASLADOS	990212	TRASLADO EN UNIDADES DE TRASLADOS HASTA 4 AFILIADOS CON O SIN ACOMPAÑANTE (IDA Y VUELTA)	\$ 502,93	\$ 518,52	\$ 545,81



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2019-91703026-INSSJP-SE#INSSJP - Anexo III

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.

ANEXO IV

Prestaciones Noviembre 2019 (Aumento 14% sobre Junio 2019)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACION AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	\$ 45.022,28	\$ 48.598,55	\$ 11.572,75	\$ 1.203,09
Precio unitario área patagónica	\$ 54.026,72	\$ 58.318,26	\$ 13.887,30	\$ 1.443,71

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Noviembre de 2019. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

C) Incluye el transporte para la modalidad de Hospital de Día en UGL VI Cap Fed, VIII San Martín, X Lanús, XXIX Morón, XXXV San Justo y XXXVIII Quilmes

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III
Tucumán I	\$ 44,12	\$ 19,44	\$ 4,98	\$ 21,50	17,87	0,43	0,40	0,98
Corrientes II	\$ 28,81	\$ 15,07	\$ 6,37	\$ 26,83	22,30	0,55	0,31	0,64
Córdoba III	\$ 32,87	\$ 21,87	\$ 5,79	\$ 19,06	15,84	0,50	0,45	0,73
Mendoza IV	\$ 21,16	\$ 11,66	\$ 4,17	\$ 19,92	16,56	0,36	0,24	0,47
Bahía Blanca V	\$ 36,02	\$ 19,93	\$ 4,05	\$ 22,97	19,09	0,35	0,41	0,80
Capital Federal VI	\$ 77,44	\$ 30,13	\$ 11,63	\$ 41,57	34,55	0,95	0,62	1,72
La Plata VII	\$ 62,13	\$ 33,05	\$ 6,48	\$ 23,56	19,58	0,56	0,68	1,38
San Martín VIII	\$ 68,88	\$ 23,81	\$ 10,34	\$ 31,73	26,37	0,72	0,49	1,53
Rosario IX	\$ 36,02	\$ 24,30	\$ 6,60	\$ 24,15	20,07	0,57	0,50	0,80
Lanús X	\$ 77,44	\$ 27,70	\$ 7,67	\$ 30,55	25,39	0,56	0,57	1,72
Mar del Plata XI	\$ 36,02	\$ 23,33	\$ 6,48	\$ 25,17	20,92	0,56	0,48	0,80
Salta XII	\$ 22,51	\$ 12,64	\$ 4,86	\$ 16,86	14,01	0,42	0,26	0,50
Chaco XIII	\$ 31,07	\$ 18,47	\$ 7,87	\$ 22,94	19,07	0,68	0,38	0,69
Entre Ríos XIV	\$ 31,52	\$ 12,64	\$ 4,17	\$ 21,66	18,00	0,36	0,26	0,70
Santa Fe XV	\$ 28,81	\$ 23,81	\$ 7,87	\$ 22,94	19,07	0,68	0,49	0,64
Neuquén XVI*	\$ 25,93	\$ 13,41	\$ 3,61	\$ 23,21	16,08	0,26	0,23	0,48
Chubut XVII*	\$ 49,70	\$ 14,00	\$ 4,03	\$ 20,23	14,01	0,29	0,24	0,92
Misiones XVIII	\$ 25,66	\$ 23,81	\$ 10,99	\$ 17,44	14,50	0,95	0,49	0,57
Sgo. del Estero XIX	\$ 27,01	\$ 14,58	\$ 2,08	\$ 16,41	13,64	0,18	0,30	0,60
La Pampa XX*	\$ 41,06	\$ 19,25	\$ 6,80	\$ 23,20	16,07	0,49	0,33	0,76
San Juan XXI	\$ 63,03	\$ 20,90	\$ 2,66	\$ 16,84	14,00	0,23	0,43	1,40
Jujuy XXII	\$ 36,02	\$ 27,70	\$ 4,74	\$ 19,33	16,07	0,41	0,57	0,80
Formosa XXIII	\$ 31,07	\$ 18,95	\$ 6,94	\$ 16,41	13,64	0,60	0,39	0,69
Catamarca XXIV	\$ 28,81	\$ 28,19	\$ 7,75	\$ 26,54	22,06	0,67	0,58	0,64
La Rioja XXV	\$ 63,03	\$ 31,59	\$ 9,84	\$ 25,26	21,00	0,85	0,65	1,40
San Luis XXVI	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2,66	\$ 19,33	16,07	0,23	0,00	0,00
Río Negro XXVII*	\$ 25,93	\$ 13,41	\$ 3,61	\$ 17,61	12,20	0,26	0,23	0,48
Santa Cruz XXVIII*	\$ 49,70	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00				0,92
Morón XXIX	\$ 69,33	\$ 19,93	\$ 8,58	\$ 27,08	22,51	0,63	0,41	1,54
Azul XXX	\$ 27,01	\$ 13,12	\$ 6,94	\$ 19,33	16,07	0,60	0,27	0,60
Junín XXXI	\$ 44,12	\$ 18,95	\$ 5,79	\$ 21,82	18,14	0,50	0,39	0,98
Luján XXXII	\$ 69,33	\$ 20,41	\$ 7,52	\$ 21,35	17,75	0,65	0,42	1,54
Tierra del Fuego XXXIII*	\$ 49,70	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00				0,92
Concordia XXXIV	\$ 28,81	\$ 8,75	\$ 7,18	\$ 19,33	16,07	0,62	0,18	0,64
San Justo XXXV	\$ 58,08	\$ 17,98	\$ 8,58	\$ 35,13	29,20	0,63	0,37	1,29
Río Cuarto XXXVI	\$ 28,81	\$ 26,24	\$ 8,33	\$ 20,07	16,68	0,72	0,54	0,64
Quilmes XXXVII	\$ 77,44	\$ 27,70	\$ 8,72	\$ 29,44	24,47	0,65	0,57	1,72
Chivilcoy XXXVIII	\$ 44,12	\$ 16,04	\$ 5,79	\$ 21,03	17,48	0,50	0,33	0,98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL Luján XXXII

INSTITUCIONES DE BIEN PUBLICO

Prestaciones Noviembre 2019 (Aumento 14% sobre junio 2019)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad*

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACION AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	\$ 37.055,30	\$ 39.998,78	\$ 11.572,75	\$ 1.203,09
Precio unitario área patagónica	\$ 44.466,37	\$ 47.998,53	\$ 13.887,30	\$ 1.443,71

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Noviembre de 2019. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III Nivel
Tucumán I	\$ 36,31	\$ 16,00	\$ 4,98	\$ 21,50	17,87	0,43	0,40	0,98
Corrientes II	\$ 23,72	\$ 12,40	\$ 6,37	\$ 26,83	22,30	0,55	0,31	0,64
Córdoba III	\$ 27,05	\$ 18,00	\$ 5,79	\$ 19,06	15,84	0,50	0,45	0,73
Mendoza IV	\$ 17,42	\$ 9,60	\$ 4,17	\$ 19,92	16,56	0,36	0,24	0,47
Bahía Blanca V	\$ 32,51	\$ 15,60	\$ 4,05	\$ 22,97	19,09	0,35	0,39	0,88
Capital Federal VI	\$ 63,74	\$ 24,80	\$ 11,63	\$ 41,57	34,55	0,95	0,62	1,72
La Plata VII	\$ 51,08	\$ 27,03	\$ 6,48	\$ 23,56	19,58	0,56	0,68	1,38
San Martín VIII	\$ 56,72	\$ 19,72	\$ 10,34	\$ 31,73	26,37	0,72	0,49	1,53
Rosario IX	\$ 29,64	\$ 19,95	\$ 6,60	\$ 24,15	20,07	0,57	0,50	0,80
Lanús X	\$ 63,59	\$ 22,93	\$ 7,67	\$ 30,55	25,39	0,56	0,57	1,72
Mar del Plata XI	\$ 29,64	\$ 19,17	\$ 6,48	\$ 25,17	20,92	0,56	0,48	0,80
Salta XII	\$ 20,23	\$ 8,80	\$ 4,86	\$ 16,86	14,01	0,42	0,22	0,55
Chaco XIII	\$ 25,64	\$ 15,23	\$ 7,87	\$ 22,94	19,07	0,68	0,38	0,69
Entre Ríos XIV	\$ 25,94	\$ 10,46	\$ 4,17	\$ 21,66	18,00	0,36	0,26	0,70
Santa Fe XV	\$ 23,64	\$ 19,48	\$ 7,87	\$ 22,94	19,07	0,68	0,49	0,64
Neuquén XVI*	\$ 21,34	\$ 11,04	\$ 3,61	\$ 23,21	16,08	0,26	0,23	0,48
Chubut XVII*	\$ 40,82	\$ 11,38	\$ 4,03	\$ 20,23	14,01	0,29	0,24	0,92
Misiones XVIII	\$ 21,05	\$ 19,52	\$ 10,99	\$ 17,44	14,50	0,95	0,49	0,57
Sgo. del Estero XIX	\$ 24,09	\$ 13,00	\$ 2,08	\$ 16,41	13,64	0,18	0,33	0,65
La Pampa XX*	\$ 35,57	\$ 15,98	\$ 6,80	\$ 23,20	16,07	0,49	0,33	0,80
San Juan XXI	\$ 51,88	\$ 17,20	\$ 2,66	\$ 16,84	14,00	0,23	0,43	1,40
Jujuy XXII	\$ 29,64	\$ 22,88	\$ 4,74	\$ 19,33	16,07	0,41	0,57	0,80
Formosa XXIII	\$ 25,57	\$ 15,60	\$ 6,94	\$ 16,41	13,64	0,60	0,39	0,69
Catamarca XXIV	\$ 23,72	\$ 23,19	\$ 7,75	\$ 26,54	22,06	0,67	0,58	0,64
La Rioja XXV	\$ 51,88	\$ 26,00	\$ 9,84	\$ 25,26	21,00	0,85	0,65	1,40
San Luis XXVI	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2,66	\$ 19,33	16,07	0,23	0,00	0,00
Río Negro *	\$ 21,34	\$ 11,04	\$ 3,61	\$ 17,61	12,20	0,26	0,23	0,48
Santa Cruz XXVIII*	\$ 40,82	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			0,00	0,92
Morón XXIX	\$ 56,99	\$ 16,32	\$ 8,58	\$ 27,08	22,51	0,63	0,41	1,54

Azul XXX	\$ 23,64	\$ 10,72	\$ 6,94	\$ 19,33	16,07	0,60	0,27	0,64
Junín XXXI	\$ 36,37	\$ 15,43	\$ 5,79	\$ 21,82	18,14	0,50	0,39	0,98
Luján XXXII	\$ 57,07	\$ 16,80	\$ 7,52	\$ 21,35	17,75	0,65	0,42	1,54
Tierra del Fuego XXXIII*	\$ 40,82	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			0,00	0,92
Concordia XXXIV	\$ 23,64	\$ 7,08	\$ 7,18	\$ 19,33	16,07	0,62	0,18	0,64
San Justo XXXV	\$ 47,73	\$ 14,80	\$ 8,58	\$ 35,13	29,20	0,63	0,37	1,29
Río Cuarto XXXVI	\$ 23,64	\$ 21,60	\$ 8,33	\$ 20,07	16,68	0,72	0,54	0,64
Quilmes XXXVII	\$ 63,85	\$ 22,88	\$ 8,72	\$ 29,44	24,47	0,65	0,57	1,72
Chivilcoy	\$ 36,31	\$ 13,20	\$ 5,79	\$ 21,03	17,48	0,50	0,33	0,98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL XXXII Luján (Res. 977/07-DE)

Prestaciones Enero 2020 (Aumento 4% sobre Junio 2019)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACION AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	\$ 46.418,32	\$ 50.105,48	\$ 11.931,59	\$ 1.240,39
Precio unitario área patagónica	\$ 55.701,97	\$ 60.126,58	\$ 14.317,91	\$ 1.488,48

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Enero de 2020. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

C) Incluye el transporte para la modalidad de Hospital de Día en UGL VI Cap Fed, VIII San Martín, X Lanús, XXIX Morón, XXXV San Justo y XXXVIII Quilmes

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III
Tucumán I	\$ 45,49	\$ 20,04	\$ 5,13	\$ 22,17	17,87	0,43	0,40	0,98
Corrientes II	\$ 29,71	\$ 15,53	\$ 6,56	\$ 27,66	22,30	0,55	0,31	0,64
Córdoba III	\$ 33,89	\$ 22,55	\$ 5,97	\$ 19,65	15,84	0,50	0,45	0,73
Mendoza IV	\$ 21,82	\$ 12,03	\$ 4,30	\$ 20,54	16,56	0,36	0,24	0,47
Bahía Blanca V	\$ 37,13	\$ 20,54	\$ 4,18	\$ 23,68	19,09	0,35	0,41	0,80
Capital Federal VI	\$ 79,84	\$ 31,07	\$ 11,99	\$ 42,86	34,55	0,95	0,62	1,72
La Plata VII	\$ 64,06	\$ 34,07	\$ 6,68	\$ 24,29	19,58	0,56	0,68	1,38
San Martín VIII	\$ 71,02	\$ 24,55	\$ 10,66	\$ 32,71	26,37	0,72	0,49	1,53
Rosario IX	\$ 37,13	\$ 25,05	\$ 6,80	\$ 24,89	20,07	0,57	0,50	0,80
Lanús X	\$ 79,84	\$ 28,56	\$ 7,91	\$ 31,49	25,39	0,56	0,57	1,72
Mar del Plata XI	\$ 37,13	\$ 24,05	\$ 6,68	\$ 25,95	20,92	0,56	0,48	0,80
Salta XII	\$ 23,21	\$ 13,03	\$ 5,01	\$ 17,38	14,01	0,42	0,26	0,50
Chaco XIII	\$ 32,03	\$ 19,04	\$ 8,11	\$ 23,65	19,07	0,68	0,38	0,69
Entre Ríos XIV	\$ 32,49	\$ 13,03	\$ 4,30	\$ 22,33	18,00	0,36	0,26	0,70
Santa Fe XV	\$ 29,71	\$ 24,55	\$ 8,11	\$ 23,65	19,07	0,68	0,49	0,64
Neuquén XVI*	\$ 26,74	\$ 13,83	\$ 3,72	\$ 23,93	16,08	0,26	0,23	0,48
Chubut XVII*	\$ 51,25	\$ 14,43	\$ 4,15	\$ 20,85	14,01	0,29	0,24	0,92
Misiones XVIII	\$ 26,46	\$ 24,55	\$ 11,34	\$ 17,99	14,50	0,95	0,49	0,57
Sgo. del Estero XIX	\$ 27,85	\$ 15,03	\$ 2,15	\$ 16,92	13,64	0,18	0,30	0,60
La Pampa XX*	\$ 42,33	\$ 19,84	\$ 7,02	\$ 23,92	16,07	0,49	0,33	0,76
San Juan XXI	\$ 64,99	\$ 21,55	\$ 2,74	\$ 17,37	14,00	0,23	0,43	1,40
Jujuy XXII	\$ 37,13	\$ 28,56	\$ 4,89	\$ 19,93	16,07	0,41	0,57	0,80
Formosa XXIII	\$ 32,03	\$ 19,54	\$ 7,16	\$ 16,92	13,64	0,60	0,39	0,69
Catamarca XXIV	\$ 29,71	\$ 29,06	\$ 7,99	\$ 27,36	22,06	0,67	0,58	0,64
La Rioja XXV	\$ 64,99	\$ 32,57	\$ 10,14	\$ 26,05	21,00	0,85	0,65	1,40
San Luis XXVI	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2,74	\$ 19,93	16,07	0,23	0,00	0,00
Río Negro XXVII*	\$ 26,74	\$ 13,83	\$ 3,72	\$ 18,16	12,20	0,26	0,23	0,48
Santa Cruz XXVIII*	\$ 51,25	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00				0,92
Morón XXIX	\$ 71,48	\$ 20,54	\$ 8,84	\$ 27,92	22,51	0,63	0,41	1,54
Azul XXX	\$ 27,85	\$ 13,53	\$ 7,16	\$ 19,93	16,07	0,60	0,27	0,60
Junín XXXI	\$ 45,49	\$ 19,54	\$ 5,97	\$ 22,50	18,14	0,50	0,39	0,98
Luján XXXII	\$ 71,48	\$ 21,04	\$ 7,76	\$ 22,02	17,75	0,65	0,42	1,54
Tierra del Fuego XXXIII*	\$ 51,25	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00				0,92
Concordia XXXIV	\$ 29,71	\$ 9,02	\$ 7,40	\$ 19,93	16,07	0,62	0,18	0,64
San Justo XXXV	\$ 59,88	\$ 18,54	\$ 8,84	\$ 36,22	29,20	0,63	0,37	1,29
Río Cuarto XXXVI	\$ 29,71	\$ 27,06	\$ 8,59	\$ 20,69	16,68	0,72	0,54	0,64
Quilmes XXXVII	\$ 79,84	\$ 28,56	\$ 9,00	\$ 30,35	24,47	0,65	0,57	1,72
Chivilcoy XXXVIII	\$ 45,49	\$ 16,53	\$ 5,97	\$ 21,68	17,48	0,50	0,33	0,98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL Lujan XXXII

INSTITUCIONES DE BIEN PUBLICO

Prestaciones Enero 2020 (Aumento 4% sobre junio 2019)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad*

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACION AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	\$ 38.204,30	\$ 41.239,05	\$ 11.931,59	\$ 1.240,39
Precio unitario área patagónica	\$ 45.845,18	\$ 49.486,86	\$ 14.317,91	\$ 1.488,48

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Enero de 2020. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III Nivel
Tucumán I	\$ 37,44	\$ 16,50	\$ 5,13	\$ 22,17	17,87	0,43	0,40	0,98
Corrientes II	\$ 24,45	\$ 12,78	\$ 6,56	\$ 27,66	22,30	0,55	0,31	0,64
Córdoba III	\$ 27,89	\$ 18,56	\$ 5,97	\$ 19,65	15,84	0,50	0,45	0,73
Mendoza IV	\$ 17,96	\$ 9,90	\$ 4,30	\$ 20,54	16,56	0,36	0,24	0,47
Bahía Blanca V	\$ 33,52	\$ 16,08	\$ 4,18	\$ 23,68	19,09	0,35	0,39	0,88
Capital Federal VI	\$ 65,71	\$ 25,57	\$ 11,99	\$ 42,86	34,55	0,95	0,62	1,72
La Plata VII	\$ 52,67	\$ 27,87	\$ 6,68	\$ 24,29	19,58	0,56	0,68	1,38
San Martín VIII	\$ 58,48	\$ 20,34	\$ 10,66	\$ 32,71	26,37	0,72	0,49	1,53
Rosario IX	\$ 30,56	\$ 20,57	\$ 6,80	\$ 24,89	20,07	0,57	0,50	0,80
Lanús X	\$ 65,56	\$ 23,64	\$ 7,91	\$ 31,49	25,39	0,56	0,57	1,72
Mar del Plata XI	\$ 30,56	\$ 19,77	\$ 6,68	\$ 25,95	20,92	0,56	0,48	0,80
Salta XII	\$ 20,86	\$ 9,07	\$ 5,01	\$ 17,38	14,01	0,42	0,22	0,55
Chaco XIII	\$ 26,44	\$ 15,70	\$ 8,11	\$ 23,65	19,07	0,68	0,38	0,69
Entre Ríos XIV	\$ 26,74	\$ 10,79	\$ 4,30	\$ 22,33	18,00	0,36	0,26	0,70

Santa Fe XV	\$ 24,37	\$ 20,08	\$ 8,11	\$ 23,65	19,07	0,68	0,49	0,64
Neuquen XVI*	\$ 22,01	\$ 11,38	\$ 3,72	\$ 23,93	16,08	0,26	0,23	0,48
Chubut XVII*	\$ 42,09	\$ 11,73	\$ 4,15	\$ 20,85	14,01	0,29	0,24	0,92
Misiones XVIII	\$ 21,70	\$ 20,13	\$ 11,34	\$ 17,99	14,50	0,95	0,49	0,57
Sgo. del Estero XIX	\$ 24,83	\$ 13,41	\$ 2,15	\$ 16,92	13,64	0,18	0,33	0,65
La Pampa XX*	\$ 36,68	\$ 16,48	\$ 7,02	\$ 23,92	16,07	0,49	0,33	0,80
San Juan XXI	\$ 53,49	\$ 17,73	\$ 2,74	\$ 17,37	14,00	0,23	0,43	1,40
Jujuy XXII	\$ 30,56	\$ 23,59	\$ 4,89	\$ 19,93	16,07	0,41	0,57	0,80
Formosa XXIII	\$ 26,36	\$ 16,08	\$ 7,16	\$ 16,92	13,64	0,60	0,39	0,69
Catamarca XXIV	\$ 24,45	\$ 23,91	\$ 7,99	\$ 27,36	22,06	0,67	0,58	0,64
La Rioja XXV	\$ 53,49	\$ 26,81	\$ 10,14	\$ 26,05	21,00	0,85	0,65	1,40
San Luis XXVI	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2,74	\$ 19,93	16,07	0,23	0,00	0,00
Rio Negro *	\$ 22,01	\$ 11,38	\$ 3,72	\$ 18,16	12,20	0,26	0,23	0,48
Santa Cruz XXVIII*	\$ 42,09	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			0,00	0,92
Morón XXIX	\$ 58,76	\$ 16,83	\$ 8,84	\$ 27,92	22,51	0,63	0,41	1,54
Azul XXX	\$ 24,37	\$ 11,05	\$ 7,16	\$ 19,93	16,07	0,60	0,27	0,64
Junín XXXI	\$ 37,50	\$ 15,90	\$ 5,97	\$ 22,50	18,14	0,50	0,39	0,98
Luján XXXII	\$ 58,83	\$ 17,32	\$ 7,76	\$ 22,02	17,75	0,65	0,42	1,54
Tierra del Fuego XXXIII*	\$ 42,09	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			0,00	0,92
Concordia XXXIV	\$ 24,37	\$ 7,30	\$ 7,40	\$ 19,93	16,07	0,62	0,18	0,64
San Justo XXXV	\$ 49,21	\$ 15,26	\$ 8,84	\$ 36,22	29,20	0,63	0,37	1,29
Rio Cuarto XXXVI	\$ 24,37	\$ 22,27	\$ 8,59	\$ 20,69	16,68	0,72	0,54	0,64
Quilmes XXXVII	\$ 65,83	\$ 23,59	\$ 9,00	\$ 30,35	24,47	0,65	0,57	1,72
Chivilcoy	\$ 37,44	\$ 13,61	\$ 5,97	\$ 21,68	17,48	0,50	0,33	0,98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL XXXII Luján (Res. 977/07-DE)

Prestaciones Febrero 2020 (Aumento 7% sobre Junio 2019)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACION AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	\$ 48.861,39	\$ 52.742,61	\$ 12.559,57	\$ 1.305,68
Precio unitario área patagónica	\$ 58.633,65	\$ 63.291,14	\$ 15.071,49	\$ 1.566,82

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Febrero de 2020. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

C) Incluye el transporte para la modalidad de Hospital de Día en UGL VI Cap Fed, VIII San Martín, X Lanús, XXIX Morón, XXXV San Justo y XXXVIII Quilmes

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III
Tucumán I	\$ 47,88	\$ 21,10	\$ 5,40	\$ 23,33	17,87	0,43	0,40	0,98
Corrientes II	\$ 31,27	\$ 16,35	\$ 6,91	\$ 29,12	22,30	0,55	0,31	0,64
Córdoba III	\$ 35,67	\$ 23,73	\$ 6,28	\$ 20,68	15,84	0,50	0,45	0,73
Mendoza IV	\$ 22,96	\$ 12,66	\$ 4,52	\$ 21,62	16,56	0,36	0,24	0,47
Bahía Blanca V	\$ 39,09	\$ 21,62	\$ 4,40	\$ 24,93	19,09	0,35	0,41	0,80
Capital Federal VI	\$ 84,04	\$ 32,70	\$ 12,62	\$ 45,11	34,55	0,95	0,62	1,72
La Plata VII	\$ 67,43	\$ 35,86	\$ 7,03	\$ 25,57	19,58	0,56	0,68	1,38
San Martín VIII	\$ 74,76	\$ 25,84	\$ 11,22	\$ 34,43	26,37	0,72	0,49	1,53
Rosario IX	\$ 39,09	\$ 26,37	\$ 7,16	\$ 26,20	20,07	0,57	0,50	0,80
Lanús X	\$ 84,04	\$ 30,06	\$ 8,33	\$ 33,15	25,39	0,56	0,57	1,72
Mar del Plata XI	\$ 39,09	\$ 25,32	\$ 7,03	\$ 27,31	20,92	0,56	0,48	0,80
Salta XII	\$ 24,43	\$ 13,71	\$ 5,28	\$ 18,29	14,01	0,42	0,26	0,50
Chaco XIII	\$ 33,71	\$ 20,04	\$ 8,54	\$ 24,90	19,07	0,68	0,38	0,69
Entre Ríos XIV	\$ 34,20	\$ 13,71	\$ 4,52	\$ 23,50	18,00	0,36	0,26	0,70
Santa Fe XV	\$ 31,27	\$ 25,84	\$ 8,54	\$ 24,90	19,07	0,68	0,49	0,64
Neuquen XVI*	\$ 28,14	\$ 14,56	\$ 3,92	\$ 25,19	16,08	0,26	0,23	0,48
Chubut XVII*	\$ 53,94	\$ 15,19	\$ 4,37	\$ 21,95	14,01	0,29	0,24	0,92
Misiones XVIII	\$ 27,85	\$ 25,84	\$ 11,93	\$ 18,93	14,50	0,95	0,49	0,57
Sgo. del Estero XIX	\$ 29,32	\$ 15,82	\$ 2,26	\$ 17,81	13,64	0,18	0,30	0,60
La Pampa XX*	\$ 44,56	\$ 20,89	\$ 7,39	\$ 25,18	16,07	0,49	0,33	0,76
San Juan XXI	\$ 68,41	\$ 22,68	\$ 2,89	\$ 18,28	14,00	0,23	0,43	1,40
Jujuy XXII	\$ 39,09	\$ 30,06	\$ 5,15	\$ 20,98	16,07	0,41	0,57	0,80
Formosa XXIII	\$ 33,71	\$ 20,57	\$ 7,54	\$ 17,81	13,64	0,60	0,39	0,69
Catamarca XXIV	\$ 31,27	\$ 30,59	\$ 8,41	\$ 28,80	22,06	0,67	0,58	0,64
La Rioja XXV	\$ 68,41	\$ 34,28	\$ 10,68	\$ 27,42	21,00	0,85	0,65	1,40
San Luis XXVI	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2,89	\$ 20,98	16,07	0,23	0,00	0,00
Rio Negro XXVII*	\$ 28,14	\$ 14,56	\$ 3,92	\$ 19,12	12,20	0,26	0,23	0,48
Santa Cruz XXVIII*	\$ 53,94	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00				0,92
Morón XXIX	\$ 75,25	\$ 21,62	\$ 9,31	\$ 29,39	22,51	0,63	0,41	1,54
Azul XXX	\$ 29,32	\$ 14,24	\$ 7,54	\$ 20,98	16,07	0,60	0,27	0,60
Junín XXXI	\$ 47,88	\$ 20,57	\$ 6,28	\$ 23,68	18,14	0,50	0,39	0,98
Luján XXXII	\$ 75,25	\$ 22,15	\$ 8,16	\$ 23,18	17,75	0,65	0,42	1,54
Tierra del Fuego XXXIII*	\$ 53,94	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00				0,92
Concordia XXXIV	\$ 31,27	\$ 9,49	\$ 7,79	\$ 20,98	16,07	0,62	0,18	0,64
San Justo XXXV	\$ 63,03	\$ 19,51	\$ 9,31	\$ 38,13	29,20	0,63	0,37	1,29
Rio Cuarto XXXVI	\$ 31,27	\$ 28,48	\$ 9,04	\$ 21,78	16,68	0,72	0,54	0,64
Quilmes XXXVII	\$ 84,04	\$ 30,06	\$ 9,47	\$ 31,95	24,47	0,65	0,57	1,72
Chivilcoy XXXVIII	\$ 47,88	\$ 17,41	\$ 6,28	\$ 22,82	17,48	0,50	0,33	0,98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL Lujan XXXII

INSTITUCIONES DE BIEN PUBLICO

Prestaciones Febrero 2020 (Aumento 7% sobre junio 2019)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad*

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACION AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	\$ 40.215,05	\$ 43.409,53	\$ 12.559,57	\$ 1.305,68
Precio unitario área patagónica	\$ 48.258,08	\$ 52.091,43	\$ 15.071,49	\$ 1.566,82

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Febrero de 2020. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III Nivel
Tucumán I	\$ 39,41	\$ 17,36	\$ 5,40	\$ 23,33	17,87	0,43	0,40	0,98
Corrientes II	\$ 25,74	\$ 13,46	\$ 6,91	\$ 29,12	22,30	0,55	0,31	0,64
Córdoba III	\$ 29,36	\$ 19,53	\$ 6,28	\$ 20,68	15,84	0,50	0,45	0,73

Mendoza IV	\$ 18,90	\$ 10,42	\$ 4,52	\$ 21,62	16,56	0,36	0,24	0,47
Bahía Blanca V	\$ 35,28	\$ 16,93	\$ 4,40	\$ 24,93	19,09	0,35	0,39	0,88
Capital Federal VI	\$ 69,17	\$ 26,91	\$ 12,62	\$ 45,11	34,55	0,95	0,62	1,72
La Plata VII	\$ 55,44	\$ 29,33	\$ 7,03	\$ 25,57	19,58	0,56	0,68	1,38
San Martín VIII	\$ 61,56	\$ 21,41	\$ 11,22	\$ 34,43	26,37	0,72	0,49	1,53
Rosario IX	\$ 32,17	\$ 21,65	\$ 7,16	\$ 26,20	20,07	0,57	0,50	0,80
Lanús X	\$ 69,01	\$ 24,88	\$ 8,33	\$ 33,15	25,39	0,56	0,57	1,72
Mar del Plata XI	\$ 32,17	\$ 20,81	\$ 7,03	\$ 27,31	20,92	0,56	0,48	0,80
Salta XII	\$ 21,96	\$ 9,55	\$ 5,28	\$ 18,29	14,01	0,42	0,22	0,55
Chaco XIII	\$ 27,83	\$ 16,53	\$ 8,54	\$ 24,90	19,07	0,68	0,38	0,69
Entre Ríos XIV	\$ 28,15	\$ 11,36	\$ 4,52	\$ 23,50	18,00	0,36	0,26	0,70
Santa Fe XV	\$ 25,66	\$ 21,14	\$ 8,54	\$ 24,90	19,07	0,68	0,49	0,64
Neuquén XVI*	\$ 23,16	\$ 11,98	\$ 3,92	\$ 25,19	16,08	0,26	0,23	0,48
Chubut XVII*	\$ 44,30	\$ 12,35	\$ 4,37	\$ 21,95	14,01	0,29	0,24	0,92
Misiones XVIII	\$ 22,84	\$ 21,19	\$ 11,93	\$ 18,93	14,50	0,95	0,49	0,57
Sgo. del Estero XIX	\$ 26,14	\$ 14,11	\$ 2,26	\$ 17,81	13,64	0,18	0,33	0,65
La Pampa XX*	\$ 38,61	\$ 17,35	\$ 7,39	\$ 25,18	16,07	0,49	0,33	0,80
San Juan XXI	\$ 56,30	\$ 18,67	\$ 2,89	\$ 18,28	14,00	0,23	0,43	1,40
Jujuy XXII	\$ 32,17	\$ 24,83	\$ 5,15	\$ 20,98	16,07	0,41	0,57	0,80
Formosa XXIII	\$ 27,75	\$ 16,93	\$ 7,54	\$ 17,81	13,64	0,60	0,39	0,69
Catamarca XXIV	\$ 25,74	\$ 25,16	\$ 8,41	\$ 28,80	22,06	0,67	0,58	0,64
La Rioja XXV	\$ 56,30	\$ 28,22	\$ 10,68	\$ 27,42	21,00	0,85	0,65	1,40
San Luis XXVI	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2,89	\$ 20,98	16,07	0,23	0,00	0,00
Río Negro *	\$ 23,16	\$ 11,98	\$ 3,92	\$ 19,12	12,20	0,26	0,23	0,48
Santa Cruz XXVIII*	\$ 44,30	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			0,00	0,92
Morón XXIX	\$ 61,85	\$ 17,71	\$ 9,31	\$ 29,39	22,51	0,63	0,41	1,54
Azul XXX	\$ 25,66	\$ 11,63	\$ 7,54	\$ 20,98	16,07	0,60	0,27	0,64
Junín XXXI	\$ 39,47	\$ 16,74	\$ 6,28	\$ 23,68	18,14	0,50	0,39	0,98
Luján XXXII	\$ 61,93	\$ 18,23	\$ 8,16	\$ 23,18	17,75	0,65	0,42	1,54
Tierra del Fuego XXXIII*	\$ 44,30	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00			0,00	0,92
Concordia XXXIV	\$ 25,66	\$ 7,68	\$ 7,79	\$ 20,98	16,07	0,62	0,18	0,64
San Justo XXXV	\$ 51,80	\$ 16,06	\$ 9,31	\$ 38,13	29,20	0,63	0,37	1,29
Río Cuarto XXXVI	\$ 25,66	\$ 23,44	\$ 9,04	\$ 21,78	16,68	0,72	0,54	0,64
Quilmes XXXVII	\$ 69,29	\$ 24,83	\$ 9,47	\$ 31,95	24,47	0,65	0,57	1,72
Chivilcoy	\$ 39,41	\$ 14,33	\$ 6,28	\$ 22,82	17,48	0,50	0,33	0,98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL XXXII Luján (Res. 977/07-DE)



Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: EX -2019-91703026-INSSJP-SE#INSSJP Anexo IV

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.