MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJÉRCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL

Yopal - Casanare, 26 de julio de 2021

ESTUDIOS PREVIOS PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No.206-DIGSA-CENACYOPAL-2021 CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021".

1. INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 1150 de 2007 y en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto Reglamentario 1082 del 26 de Mayo de 2015, se elaboran los estudios y documentos previos, los cuales servirán de soporte para estructurar los pliegos de condiciones cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021".

Con la publicación de los estudios y documentos previos la entidad busca suministrar al público en general, la información necesaria para que puedan valorar adecuadamente el alcance de la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de contratación. Estos estudios estarán a disposición de los oferentes interesados y en general a quien manifieste interés en ellos, los cuales se publicarán en el Portal Único de Contratación SECOP II, además estarán disponibles en la oficina de contratos del CENAC (Central Administrativa y Contable Regional Yopal).

2. GUÍAS PRÁCTICAS, MANUALES DE USO Y FORMATOS DEL SECOP II

La agencia para la contratación pública Colombia Compra Eficiente creada mediante Decreto Ley 4170 de noviembre 3 de 2011 ha dispuesto en su portal web (www.colombiacompra.gov.co), guías, manuales, formatos, videos y material de apoyo para las entidades compradoras y proveedores, con el fin de facilitar el uso y participación en los procesos de contratación a través de la plataforma SECOP II.

De allí que se recomienda a los interesados y eventuales proponentes consultar dicha información en el siguiente link: https://www.colombiacompra.gov.co/secop/que-es-el-secop-ii/manuales-y-guias-de-uso-delsecop-ii, en donde encontraran, entre otros:

1. Guía para realizar el registro en el SECOP II.
2. Pasos para registrarse en el SECOP II.
3. Guía rápida para configurar la cuenta del proveedor en el SECOP II.
4. Guía de creación de proponente plural en el SECOP II.
5. Guía para presentar observaciones en el SECOP II.
6. Guía para manifestar interés a través del SECOP II. (Procesos de Selección abreviada de menor cuantía).
7. Guía para presentar ofertas en el SECOP II.

Por lo anterior, es responsabilidad de los proponentes tener en cuenta esta información para efectos de estructurar y presentar sus propuestas. En caso de presentarse indisponibilidad del sistema, los proponentes e interesados en el

proceso, deberán aplicar la "Guía de Indisponibilidad" que se utiliza en estos casos, la cual encuentra en el sitio de soporte de Colombia Compra Eficiente: https://www.colombiacompra.gov.co/sites/cce_public/files/cce_documentos/guia_indisponibilidad_secopii.pdf

3. ANTECEDENTES

3.1. ADQUISICIONES PREVIAS DEL EJÉRCITO NACIONAL

Una vez revisados los antecedentes en las últimas dos vigencias, se puede constatar que se adelantó por parte de la Central Administrativa y Contable Regional Yopal el siguiente proceso:

VIGENCIA 2019

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 211-CENACYOPAL-SANIDAD-2019	
CONTRATANTE	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - SANIDAD MILITAR NIT.: 830 039 670-5
CONTRATISTA	CANDY AZUCENA SARMIENTO SÁNCHEZ / ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LABORATORIO CLÍNICO FEMILAB NIT. 37.441.409-5 REPRESENTANTE LEGAL: CANDY AZUCENA SARMIENTO SÁNCHEZ C.C. No. 37.441.409
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA LOTE 3.
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR
PLAZO DE EJECUCIÓN	HASTA EL 5 DE DICIEMBRE DE 2019. (EL PLAZO DE EJECUCIÓN QUEDA SUPEDITADO A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO).
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**CDP 17119** expedido el 04 de abril de 2019 por la suma **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	23 DE SEPTIEMBRE DE 2019

La PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO Y ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA LOTE 3 objeto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 211-DIGSA/CENACYOPAL-2019 resultado del proceso de selección abreviada menor cuantía No.181-CENACYOPAL-SANIDAD-2019, se recibió a la fecha a satisfacción y no se han presentado reportes por mala calidad de los servicios prestados.

VIGENCIA 2020

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	
CONTRATANTE	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - SANIDAD MILITAR NIT.: 830 039 670-5
CONTRATISTA	VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLÍNICO LTDA. NIT. 832000464-2 REPRESENTANTE LEGAL: ZULAY PÉREZ QUINCHÍA C.C. No. 30.286.267 de Manizales
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 1).
VALOR DEL CONTRATO	OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DEL 2020 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO LO QUE OCURRA PRIMERO.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**CDP 16220** expedidos el 20 de febrero de 2020 por la suma **OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($80.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	02 DE JUNIO DE 2020

La PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 1) objeto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 167-DIGSA/CENACYOPAL-2020 resultado del proceso de selección abreviada menor cuantía No.126-CENACYOPAL-SANIDAD-2020, se recibió a la fecha a satisfacción y no se han presentado reportes por mala calidad de los servicios prestados.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	
CONTRATANTE	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - SANIDAD MILITAR NIT.: 830 039 670-5
CONTRATISTA	S & M SOLUCIONES PROFESIONALES S.A.S. NIT. 900.446.211-7 REPRESENTANTE LEGAL: SERGIO ANDRÉS CLARO LÓPEZ C.C. No. 5.468.552 de Ocaña
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 2).
VALOR DEL CONTRATO	SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($60.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DEL 2020 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO LO QUE OCURRA PRIMERO.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**CDP 16220** expedidos el 20 de febrero de 2020 por la suma **SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($60.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	02 DE JUNIO DE 2020

La PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 2). objeto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020 resultado del proceso de selección abreviada menor cuantía No.126-CENACYOPAL-SANIDAD-2020, se recibió a la fecha a satisfacción y no se han presentado reportes por mala calidad de los servicios prestados.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	
CONTRATANTE	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJÉRCITO NACIONAL - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - SANIDAD MILITAR NIT.: 830 039 670-5
CONTRATISTA	CANDY AZUCENA SARMIENTO SÁNCHEZ NIT. 37441409-5 REPRESENTANTE LEGAL: CANDY AZUCENA SARMIENTO SÁNCHEZ C.C. No. 37.441.409 de Cúcuta
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 3).
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR
PLAZO DE EJECUCIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE DICIEMBRE DEL 2020 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO ASIGNADO LO QUE OCURRA PRIMERO.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	**CDP 16220** expedidos el 20 de febrero de 2020 por la suma **TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000,00) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS GASTOS A QUE HAYA LUGAR.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	02 DE JUNIO DE 2020

La PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 3). objeto del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020 resultado del proceso de selección abreviada menor cuantía No.126-CENACYOPAL-

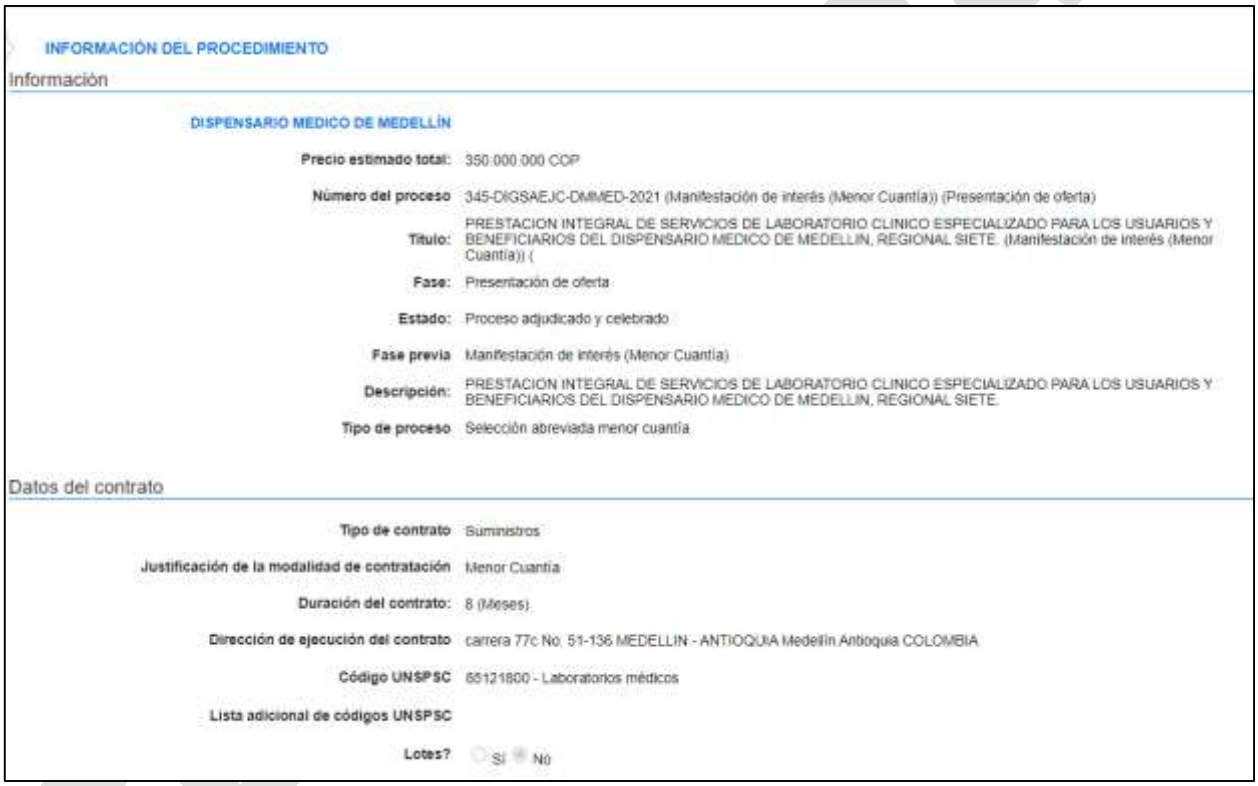
SANIDAD-2020, se recibió a la fecha a satisfacción y no se han presentado reportes por mala calidad de los servicios prestados.

3.2. ADQUISICIONES REALIZADAS POR OTRAS ENTIDADES CON LAS MISMAS O SIMILARES CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (INFORMACIÓN SECOP II).

Se evidencia que existen otras entidades públicas que a la fecha llevan a cabo procesos con objetos similares, los cuales pueden ser verificados en el Sistema Electrónico de Contratación Pública (SECOP II) y de los cuáles detallamos los siguientes:

Vigencia 2021

Proceso No. 345-DIGSAEJC-DMMED-2021 - DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN

Precio estimado total:	350.000.000 COP
Número del proceso	345-DIGSAEJC-DMMED-2021 (Manifestación de interés (Menor Cuantía)) (Presentación de oferta)
Título:	PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, REGIONAL SIETE. (Manifestación de interés (Menor Cuantía)) (
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Fase previa	Manifestación de interés (Menor Cuantía)
Descripción:	PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, REGIONAL SIETE.
Tipo de proceso	Selección abreviada menor cuantía

Datos del contrato

Tipo de contrato	Suministros
Justificación de la modalidad de contratación	Menor Cuantía
Duración del contrato:	8 (Meses)
Dirección de ejecución del contrato	carrera 77c No. 51-136 MEDELLIN - ANTIOQUIA Medellín Antioquia COLOMBIA
Código UNSPSC	85121800 - Laboratorios médicos
Lista adicional de códigos UNSPSC	
Lotes?	Si No

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

Vigencia 2020

Proceso No. 309/DMCAL/2020 - DISPENSARIO MEDICO DE CALI



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Precio estimado total:	496.250.000 COP
Número del proceso	309/DMCAL/2020 (Manifestación de interés (Menor Cuantía)) (Presentación de oferta)
Título:	"EL SUMINISTRO DE REACTIVOS, INSUMOS Y MATERIALES DE LABORATORIO CLINICO EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE LABORATORIO PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD CENTRALIZADOS S
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Fase previa	Manifestación de interés (Menor Cuantía)
Descripción:	"EL SUMINISTRO DE REACTIVOS, INSUMOS Y MATERIALES DE LABORATORIO CLINICO EL PROCESAMIENTO DE PRUEBAS DE LABORATORIO PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE CALI Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD CENTRALIZADOS SEGÚN DIRECTIVA PERMANENTE Nº 5867 DE 2016 – PARA LA VIGENCIA 2020".
Tipo de proceso	Selección abreviada menor cuantía

Datos del contrato

Tipo de contrato	Suministros
Justificación de la modalidad de contratación	Menor Cuantía
Duración del contrato:	8 (Meses)
Fecha de terminación del contrato:	4/12/2020 6:00:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Dirección de ejecución del contrato	CALLE 5 #63-00 Cali Valle del Cauca COLOMBIA
Código UNSPSC	41116004 - Reactivos analizadores de química
Lista adicional de códigos UNSPSC	
Lotes?	Sí No

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

ESPACIO EN BLANCO

CENACYOP

Proceso No. PN UPRES DECHO MIC 006 2020 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CHOCO

Precio estimado total:	48.549.990 COP
Número del proceso	PN UPRES DECHO MIC 006 2020
Título:	LABORATORIO CLINICO
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Descripción:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE EXAMENES DE LABORATORIO CLÍNICO DE I Y II NIVEL, ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN (CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL), DETECCIÓN VÍRUS DEL PAPILOMA HUMANO (PRUEBAS DE ADN) y TUBERCULINA (PRUEBA DE MANTOUX) POR EVENTOS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
Tipo de proceso	Mínima cuantía

Datos del contrato

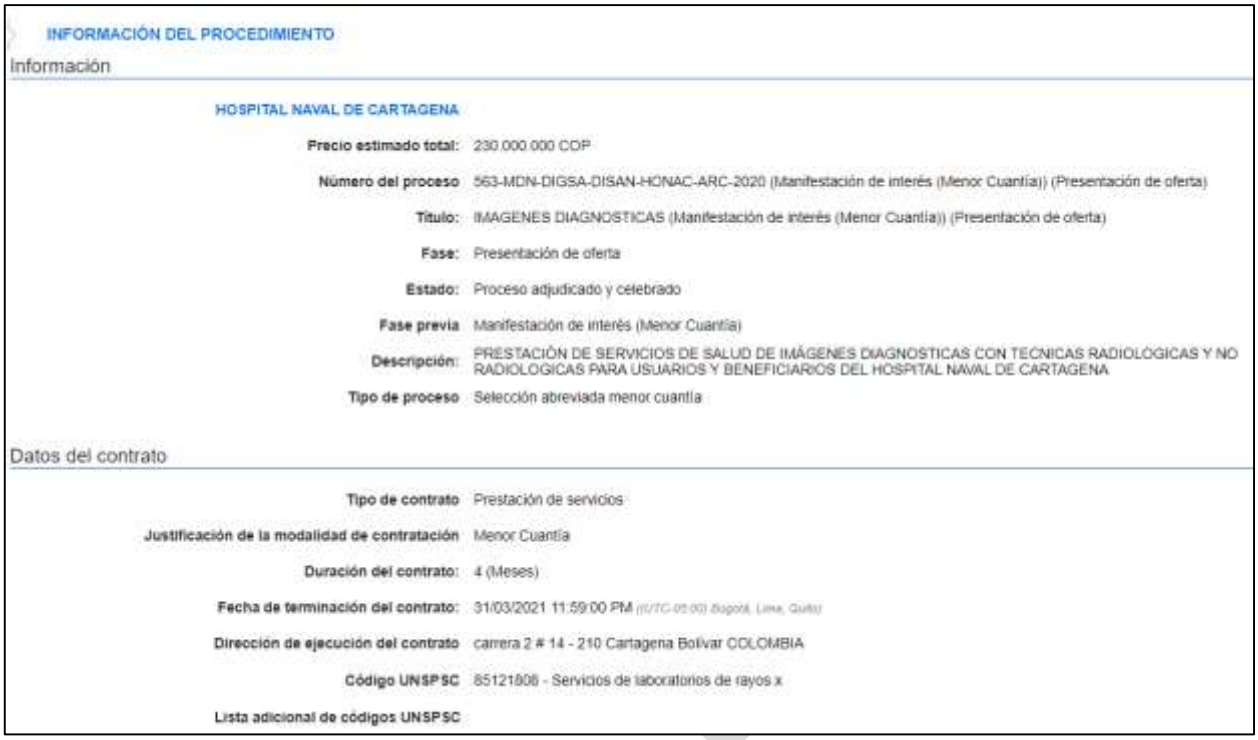
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Justificación de la modalidad de contratación	Presupuesto inferior al 10% de la menor cuantía
Dirección de ejecución del contrato	calle 30 av aeropuerto el caraño Quibdó Chocó COLOMBIA
Código UNSPSC	85121800 - Laboratorios médicos
Lista adicional de códigos UNSPSC	
Lotes?	Si No

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

CENAC

ESPACIO EN BLANCO

Proceso No. 563-MDN-DIGSA-DISAN-HONAC-ARC-2020 - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

Precio estimado total:	230 000 000 COP
Número del proceso	563-MDN-DIGSA-DISAN-HONAC-ARC-2020 (Manifestación de interés (Menor Cuantía)) (Presentación de oferta)
Título:	IMAGENES DIAGNOSTICAS (Manifestación de interés (Menor Cuantía)) (Presentación de oferta)
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Fase previa	Manifestación de interés (Menor Cuantía)
Descripción:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CON TECNICAS RADIOLOGICAS Y NO RADIOLOGICAS PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
Tipo de proceso	Selección abreviada menor cuantía

Datos del contrato

Tipo de contrato	Prestación de servicios
Justificación de la modalidad de contratación	Menor Cuantía
Duración del contrato:	4 (Meses)
Fecha de terminación del contrato:	31/03/2021 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Dirección de ejecución del contrato	carrera 2 # 14 - 210 Cartagena Bolívar COLOMBIA
Código UNSPSC	85121806 - Servicios de laboratorios de rayos x
Lista adicional de códigos UNSPSC	

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

ESPACIO EN BLANCO

CENAC

Proceso No.110-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020 - DIGSA - JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

nformación

DIGSA - JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA

Precio estimado total:	15.000.000 COP
Número del proceso	110-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2020
Título:	SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR SAN ANDRES ISLA
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Descripción:	PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO NIVEL I, II, III,IV Y SERVICIOS MÉDICOS-ESPECIALISTAS EN GINECOLOGIA, PEDIATRIA Y MEDICINA FAMILIAR PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL ESM 1053 Y DEL PERSONAL AFILIADO AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE SE ENCUENTRE EN COMISIÓN O EN ACTOS DEL SERVICIO EN LA ISLA DE SAN ANDRÉS SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Tipo de proceso	Mínima cuantía

Datos del contrato

Tipo de contrato	Prestación de servicios
Justificación de la modalidad de contratación	Presupuesto inferior al 10% de la menor cuantía
Duración del contrato:	8 (Meses)
Dirección de ejecución del contrato	AV CARACAS No. 66 24 Distrito Capital de Bogotá COLOMBIA
Código UNSPSC	85101502 - Servicios clínicos especializados privados
Lista adicional de códigos UNSPSC	
Lotes?	Si No

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

ESPACIO EN BLANCO

CENAC

Vigencia 2019

Proceso No. 035-00-S-DGSM-EMAVI-ESM-2019 - DIGSA - JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

DIGSA - JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA

Precio estimado total:	25.000.000 COP
Número del proceso	035-00-S-DGSM-EMAVI-ESM-2019
Título:	SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Descripción:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 760018302782
Tipo de proceso	Mínima cuantía

Datos del contrato

Tipo de contrato	Prestación de servicios
Duración del contrato:	7 (Meses)
Dirección de ejecución del contrato	CARRERA 8 No 58-67 BASE AEREA MARCO FIDEL SUAREZ (CONTRATANTE) Cali Valle del Cauca COLOMBIA
Código UNSPSC	85121800 - Laboratorios médicos
Lista adicional de códigos UNSPSC	
Lotes?	SI No

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

CENAC

Proceso No. PN SECSA DEATA MIC 017 – 2019 - RASES 8



INFORMACIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Información

	RASES 8
Precio estimado total:	70.000.000 COP
Número del proceso	PN SECSA DEATA MIC 017 - 2019
Título:	PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA
Fase:	Presentación de oferta
Estado:	Proceso adjudicado y celebrado
Descripción:	PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE ATLANTICO
Tipo de proceso	Minima cuantía

Datos del contrato

Tipo de contrato	Prestación de servicios
Duración del contrato:	6 (Meses)
Dirección de ejecución del contrato	Avenida Circunvalar No. 45-124 Soledad Atlántico COLOMBIA
Código UNSPSC	85121801 - Servicios de laboratorios de análisis de sangre
Lista adicional de códigos UNSPSC	
Lotes?	Si No

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE

4. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN Y ANÁLISIS DEL SECTOR.

4.1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

La Central Administrativa y Contable Regional Yopal, concentra la Función Administrativa de las Unidades tácticas de la decimosexta brigada y sus ESM, a través de la ordenación del gasto, la ejecución de la cadena presupuestal y de los procesos contractuales, contables, de tesorería y de control inventarios, inherentes a la operación y funcionamiento de las Unidades dependientes administrativamente, dentro del marco normativo vigente, bajo premisas de mejora continua a través de una centralización competitiva y efectiva.

El ESM BASPC 16 y sus establecimientos de Sanidad Satélites, a través del rubro A-02-02-02-009-003 "SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES" fundamentado en la OAP 1 radicado No 2021327000069713 emitida por la DISAN y realizar el plan de necesidades para contratar los servicios médicos y hospitalarios con los cuales no cuenta en la red interna del dispensario médico BASPC 16 y sus satélites, para la atención de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Se hace necesaria la contratación de servicios de salud para exámenes de laboratorio clínico especializados, debido a que los Establecimientos de Sanidad Militar ESM BASPC 16 Lote No.1 Yopal – Casanare, ESM BASPC 18 Lote No2. Arauca (Arauca) y ESM BIRAN 18 Lote No.3 Tame (Arauca) que conforman la regional, no cuentan con lac capacidad resoutia para prtestar el servicio de toma y procesamiento de laboratorios especializados lo que genera

detrimento de la calidad de atención de los usuarios de los Establecimientos de Sanidad Militar.

Adicionalmente, la baja complejidad del Establecimiento de Sanidad Militar, hace necesaria la consecución de otras entidades prestadoras de salud que le suplan esta necesidad de exámenes de laboratorio clínico especializados, esta se opta como opción de buscar medidas que permitan proporcionar una mayor cobertura ante la alta demanda del servicio.

Lo anterior genera para LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC YOPAL- ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR, la necesidad de contratar la prestación de servicios exámenes de laboratorio clínico especializados, incluidos dentro del plan de servicios de Sanidad Militar contemplado en el Acuerdo No. 002 del 2001 y el 010 de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares, con el talento humano calificado requerido y según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional y que no se puedan realizar en las instalaciones de los ESM.

El Laboratorio Clínico es una herramienta primordial para el área médica, ya que por medio de este se diagnostican diferentes patologías y además se realizan estudios para establecer el tipo de tratamiento que se debe administrar al paciente, al igual que el seguimiento del mismo.

El paciente o usuario llega al Laboratorio para realizarse sus exámenes clínicos, del Bioquímico y del Auxiliar depende que este usuario reciba el servicio adecuado en todo sentido, ya sea científico o humano, el profesional de la salud debe estar en condiciones de proporcionar una ayuda integral.

Un diagnóstico médico depende en Muchas ocasiones de análisis clínicos de calidad, pues con base en la precisión y confiabilidad de sus resultados, un especialista decide qué es lo mejor para tratar tal o cual enfermedad, así como lo más conveniente para el paciente, de acuerdo con sus características personales.

Los especialistas concuerdan en que desde hace un siglo la ciencia ha mejorado tanto, que ya es posible lograr un diagnóstico certero en las primeras etapas del padecimiento, a diferencia de la época en la que había que esperar a que la enfermedad evolucionara para obtener la misma información.

Los individuos deben recibir un diagnóstico acertado y oportuno. Gracias a la eficiencia y aprovechamiento de los reactivos, requieren de una cantidad de muestra menor, lo que resulta menos traumático, en especial para recién nacidos o niños pequeños.

Por su parte, los doctores cuentan con un extenso menú de pruebas y pueden emitir en poco tiempo un diagnóstico confiable que permite tratar certeramente a sus pacientes, incluso en cuestión de minutos en caso de urgencia.

Los laboratorios aumentan su eficiencia y confiabilidad, al tiempo que aportan tecnología de punta y resultados con menos recursos e interrupciones en un solo analizador con amplio menú de química clínica e inmunológica.

Cada examen de laboratorio clínico debe ser realizado a los pacientes de forma individual, guiándose siempre por los parámetros profesionales y éticos. Básicamente, el trabajo en el laboratorio clínico se clasifica en tres grandes grupos temáticos:

1. Toma de muestras.
2. Análisis de las muestras.
3. Entrega de resultados.

En cada uno de estos temas, se requiere de numerosas medidas de atención y cuidado, con el fin de minimizar al máximo los errores factibles de ser cometidos en la práctica diaria.

Se debe enfatizar que el trabajo en el laboratorio clínico, como cualquier tipo de trabajo, es realizado por seres humanos y no se está exento de cometer equivocaciones.

Razones para utilizar los servicios del laboratorio clínico:

1. Descubrir enfermedades en etapas subclínicas.
2. Ratificar un diagnostico sospechado clínicamente.
3. Obtener información sobre el pronóstico de una enfermedad.
4. Establecer un diagnóstico basado en una sospecha bien definida.
5. Vigilar un tratamiento o conocer una determinada respuesta terapéutica.
6. Precisar factores de riesgo.

Las anteriores razones sustentan la necesidad de complementar aquellos exámenes que por la complejidad del laboratorio de los ESM de Casanare y Arauca, no es posible procesarlos, por lo tanto se hace indispensable la contratación, complemento de aquellas pruebas que sirven para el diagnósticos médicos que conllevan a implementar tratamientos para mejorar la calidad de vida de los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las Fuerzas Militares de la Regional 8.

DETALLE DEL PRESUPUESTO ASIGNADO

CDP No.	ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	PORCENTAJE	VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL
23921	A-02-02-02-009-003	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BASPC 16	64%	$ 80.000.000,00
23921	A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BASPC 18	24%	$ 30.000.000,00
23921	A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BIRAN 18	12%	$ 15.000.000,00
VALOR TOTAL						**$ 125.000.000,00**

CENACYOPAL

RELACIÓN SERVICIOS QUE SE PRETENDEN ADQUIRIR

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
		MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD									
1	93195	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)**	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901001	1
2	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901002	1
3	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901003	1
4	93195	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901004	1
5	93195	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901007	1
		COLORACIÓNES									
6	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901102	1
7	93195	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901103	1
8	93195	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901104	1
9	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901106	1
10	93195	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901109	1
		CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)									
11	93195	Brucella CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901203	1
12	93195	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901206	1
13	93195	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901207	1

CENAC YOPAL

Km 7 Vía Marginal De La Selva – Yopal Casanare
Correo electrónico - cenacyop@buzonejercito.mil.co

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
14	93195	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901209	1
15	93195	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901210	1
16	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901213	1
17	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901218	1
18	93195	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901220	1
19	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901221	1
20	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901222	1
21	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901223	1
22	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901224	1
23	93195	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901225	1
24	93195	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901226	1
25	93195	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901227	1
26	93195	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901230	1
27	93195	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901231	1
28	93195	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901232	1
29	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901235	1
30	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901237	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
		DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO									
		IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS									
31	93195	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901311	1
32	93195	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901312	1
33	93195	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901313	1
34	93195	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901317	1
35	93195	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901320	1
36	93195	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901321	1
		OTRAS PRUEBAS					85121802				
37	93195	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901502	1
		HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION									
38	93195	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902001	1
39	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902002	1
40	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902003	1
41	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902004	1
42	93195	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902006	1
43	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902007	1
44	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902009	1
45	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902010	1
46	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902011	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
47	93195	FIBRINÓGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902024	1
48	93195	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902026	1
49	93195	PLASMINÓGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902029	1
50	93195	PRECALICREÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902030	1
51	93195	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902031	1
52	93195	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902032	1
53	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902033	1
54	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902034	1
55	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902035	1
56	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902036	1
57	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902037	1
58	93195	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902039	1
59	93195	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902041	1
60	93195	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902043	1
61	93195	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902044	1
62	93195	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902047	1
63	93195	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902048	1
64	93195	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902050	1
		PRUEBAS NO RUTINARIAS									

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
65	93195	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902101	1
66	93195	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902104	1
67	93195	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902105	1
68	93195	ERITROPOYETINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902106	1
69	93195	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902107	1
70	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902108	1
71	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902109	1
72	93195	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902110	1
73	93195	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902111	1
74	93195	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902112	1
75	93195	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902113	1
76	93195	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902114	1
77	93195	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902115	1
78	93195	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902118	1
79	93195	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902120	1
80	93195	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902122	1
		PRUEBAS RUTINARIAS									
81	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902205	1
82	93195	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902216	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
83	93195	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902217	1
84	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902220	1
85	93195	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902226	1
		QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS									
86	93195	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903001	1
87	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903002	1
88	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903007	1
89	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903008	1
90	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903009	1
91	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903010	1
92	93195	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903011	1
93	93195	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903013	1
94	93195	FERRITINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903016	1
95	93195	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903017	1
96	93195	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903021	1
97	93195	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903022	1
98	93195	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903023	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
99	93195	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903024	1
100	93195	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903025	1
101	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903026	1
102	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903027	1
103	93195	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903028	1
104	93195	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903030	1
105	93195	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903031	1
106	93195	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903033	1
107	93195	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903034	1
108	93195	OSTEOCALCINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903035	1
109	93195	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903037	1
110	93195	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903038	1
111	93195	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903039	1
112	93195	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903040	1
113	93195	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903041	1
114	93195	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903043	1
115	93195	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903044	1
116	93195	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903045	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
117	93195	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903046	1
118	93195	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903047	1
119	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903048	1
120	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903049	1
121	93195	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903050	1
122	93195	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903052	1
123	93195	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903053	1
124	93195	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903054	1
125	93195	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903057	1
126	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903059	1
127	93195	HEMOPEXINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903064	1
128	93195	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903065	1
129	93195	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903066	1
130	93195	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903067	1
131	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903068	1
132	93195	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903069	1
		PRUEBAS PARA ACIDOS									
133	93195	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903101	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
134	93195	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903102	1
135	93195	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903103	1
136	93195	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903105	1
137	93195	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903106	1
138	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903110	1
139	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903111	1
140	93195	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903112	1
141	93195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903113	1
		PRUEBAS PARA AMINOACIDOS									
142	93195	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903202	1
	93195	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS					85121802				
143	93195	GALACTOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903301	1
144	93195	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903302	1
		PRUEBAS PARA ENZIMAS									
145	93195	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903401	1
146	93195	ALDOLASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903402	1
147	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903405	1
148	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903406	1
149	93195	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903407	1
150	93195	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903408	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
151	93195	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903415	1
152	93195	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903416	1
153	93195	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903417	1
154	93195	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903420	1
155	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903421	1
156	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903422	1
157	93195	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903424	1
158	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903426	1
159	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903427	1
160	93195	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903428	1
161	93195	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903429	1
162	93195	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903430	1
163	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903434	1
164	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903435	1
165	93195	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903436	1
166	93195	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903437	1
167	93195	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903439	1
		PRUEBAS PARA LIQUIDOS									
168	93195	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903502	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
		RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)									
169	93195	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903503	1
170	93195	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903504	1
171	93195	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903505	1
		PRUEBAS PARA MINERALES									
172	93195	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903601	1
173	93195	AMONIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903602	1
174	93195	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903603	1
175	93195	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903604	1
176	93195	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903605	1
177	93195	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903606	1
178	93195	ZINC	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903608	1
179	93195	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903609	1
180	93195	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903610	1
181	93195	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903611	1
		PRUEBAS PARA VITAMINAS									
182	93195	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903701	1
183	93195	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903702	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
184	93195	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903703	1
185	93195	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903704	1
186	93195	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903705	1
187	93195	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903706	1
188	93195	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903707	1
189	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903708	1
190	93195	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903709	1
191	93195	VITAMINA K	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903711	1
		PRUEBAS RUTINARIAS									
192	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903802	1
193	93195	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903803	1
194	93195	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903804	1
195	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903806	1
196	93195	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903810	1
197	93195	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903811	1
198	93195	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903812	1
199	93195	CLORO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903813	1
200	93195	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903814	1
201	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903819	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
202	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903820	1
203	93195	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903821	1
204	93195	CREATINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903822	1
205	93195	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903823	1
206	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903824	1
207	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903826	1
208	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903827	1
209	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903828	1
210	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903829	1
211	93195	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903830	1
212	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903831	1
213	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903832	1
214	93195	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903833	1
215	93195	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO					85121802			903834	
216	93195	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903835	1
217	93195	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903836	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
218	93195	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903837	1
219	93195	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903838	1
		GLUCOSA EN ORINA									
220	93195	HIERRO TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903846	1
221	93195	LIPASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903847	1
222	93195	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903849	1
223	93195	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903850	1
224	93195	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903851	1
225	93195	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903852	1
226	93195	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903853	1
227	93195	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903854	1
228	93195	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903855	1
229	93195	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903857	1
230	93195	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903858	1
231	93195	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903859	1
232	93195	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903860	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
233	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903861	1
234	93195	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903862	1
235	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903863	1
236	93195	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903864	1
237	93195	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903865	1
238	93195	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903871	1
239	93195	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903872	1
240	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903874	1
		CREATININA EN ORINA PARCIAL									
241	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903877	1
242	93195	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903878	1
243	93195	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903879	1
244	93195	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903880	1
		ENDOCRINOLOGÍA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR									
245	93195	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904001	1
246	93195	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904002	1
247	93195	RENINA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904004	1
248	93195	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904005	1
249	93195	LEPTINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904006	1
		PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS									

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
250	93195	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904101	1
251	93195	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904102	1
252	93195	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904103	1
253	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904104	1
254	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904105	1
255	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904106	1
256	93195	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904107	1
257	93195	PROLACTINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904108	1
258	93195	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904109	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS									
259	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904201	1
260	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904202	1
261	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904205	1
262	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904207	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL									
263	93195	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904301	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
264	93195	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904302	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL									
265	93195	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904401	1
266	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904402	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL									
267	93195	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904501	1
268	93195	ESTRADIOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904503	1
269	93195	ESTRIOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904504	1
270	93195	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904505	1
271	93195	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904506	1
272	93195	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904507	1
273	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904509	1
274	93195	PROGESTERONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904510	1
275	93195	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904511	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO									
276	93195	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904601	1
277	93195	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904602	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA									
278	93195	GLUCAGÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904701	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
279	93195	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904702	1
280	93195	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904703	1
281	93195	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904704	1
282	93195	INSULINA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904705	1
283	93195	PÉPTIDO C	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904706	1
284	93195	PROINSULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904707	1
285	93195	SOMATOSTATINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904708	1
286	93195	ADIPONECTINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904709	1
287	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904710	1
288	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904711	1
289	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904712	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL									
290	93195	ALDOSTERONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904801	1
291	93195	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904802	1
292	93195	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904803	1
293	93195	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904804	1
294	93195	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904805	1
295	93195	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904806	1
296	93195	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904807	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
297	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904808	1
298	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904809	1
299	93195	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904810	1
300	93195	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904811	1
301	93195	CORTISOL AM	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904812	1
302	93195	CORTISOL PM	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904813	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA									
303	93195	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904901	1
304	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904902	1
305	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904903	1
306	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904904	1
307	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904905	1
308	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904906	1
309	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904909	1
310	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904910	1
311	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904912	1
312	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904913	1
313	93195	TIROGLOBULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904920	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
314	93195	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904921	1
315	93195	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904922	1
316	93195	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904923	1
317	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904924	1
318	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904925	1
319	93195	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904926	1
320	93195	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904927	1
		MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA									
		MONITOREO ANESTESICO									
321	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905001	1
322	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905002	1
323	93195	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905003	1
		MONITOREO ANTICOAGULANTES									
324	93195	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905102	1
325	93195	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905103	1
		MONITOREO ANTICONVULSIVANTES									
326	93195	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905201	1
327	93195	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905202	1
328	93195	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905203	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
329	93195	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905204	1
330	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905205	1
331	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905206	1
332	93195	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905208	1
333	93195	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905210	1
334	93195	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905213	1
335	93195	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905214	1
		MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS									
336	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905301	1
337	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905302	1
338	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905303	1
339	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905304	1
340	93195	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905305	1
341	93195	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905306	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
342	93195	CLORPROMAZINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905307	1
343	93195	FENCICLIDINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905308	1
344	93195	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905309	1
345	93195	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905310	1
346	93195	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905311	1
347	93195	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905312	1
		MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR									
348	93195	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905601	1
349	93195	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905603	1
350	93195	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905604	1
351	93195	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905607	1
352	93195	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905608	1
		NIVELES TOXICOLÓGICOS									
353	93195	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905717	1
354	93195	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905725	1
355	93195	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905727	1
356	93195	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905731	1
357	93195	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905734	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
358	93195	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905736	1
359	93195	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905737	1
360	93195	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905739	1
361	93195	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905740	1
362	93195	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905741	1
363	93195	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905742	1
364	93195	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905746	1
365	93195	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905749	1
366	93195	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905752	1
367	93195	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905753	1
368	93195	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905755	1
369	93195	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905758	1
370	93195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905759	1
371	93195	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905760	1
372	93195	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905761	1
373	93195	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905762	1
		INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES									
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS									
374	93195	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906001	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
375	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906003	1
376	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906004	1
377	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906006	1
378	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906008	1
379	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906009	1
380	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906010	1
381	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906011	1
382	93195	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906012	1
383	93195	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906013	1
384	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906014	1
385	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906015	1
386	93195	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906016	1
387	93195	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906017	1
388	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906018	1
389	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906019	1
390	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906020	1
391	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906021	1
392	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906022	1
393	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906023	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
394	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906024	1
395	93195	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906028	1
396	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906029	1
397	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906030	1
398	93195	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906031	1
399	93195	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906032	1
400	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906033	1
401	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906034	1
402	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906035	1
403	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906036	1
404	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906040	1
405	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906041	1
406	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906045	1
407	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906046	1
408	93195	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906047	1
409	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906048	1
410	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906049	1
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS									
411	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906126	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
412	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906127	1
413	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906128	1
414	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906129	1
415	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906130	1
416	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906131	1
417	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906133	1
418	93195	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906134	1
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS									
419	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906201	1
420	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906202	1
421	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906203	1
422	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906205	1
423	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906206	1
424	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906207	1
425	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906208	1
426	93195	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906209	1
427	93195	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906210	1
428	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906211	1
429	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906212	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
430	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906213	1
431	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906214	1
432	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906215	1
433	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906216	1
434	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906217	1
435	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906218	1
436	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906219	1
437	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906220	1
438	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906221	1
439	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906222	1
440	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906223	1
441	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906224	1
442	93195	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906225	1
443	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906226	1
444	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906227	1
445	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906228	1
446	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906229	1
447	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906230	1
448	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906231	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
449	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906232	1
450	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906233	1
451	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906234	1
452	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906235	1
453	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906236	1
454	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906237	1
455	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906238	1
456	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906239	1
457	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906240	1
458	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906241	1
459	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906243	1
460	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906245	1
461	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906246	1
462	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906247	1
463	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906248	1
464	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906250	1
465	93195	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906251	1
466	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906253	1
467	93195	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906256	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
468	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906258	1
469	93195	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906259	1
470	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906266	1
471	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906267	1
		DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS									
471	93195	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906301	1
472	93195	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906302	1
473	93195	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906303	1
474	93195	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906304	1
475	93195	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906306	1
476	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906307	1
477	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906308	1
478	93195	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906314	1
479	93195	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906318	1
480	93195	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906319	1
481	93195	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906320	1
482	93195	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906332	1
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS									
483	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906401	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
484	93195	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906404	1
485	93195	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906405	1
486	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906406	1
487	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906407	1
488	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906408	1
489	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906409	1
490	93195	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906410	1
491	93195	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906411	1
492	93195	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906412	1
493	93195	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906413	1
494	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906422	1
495	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906423	1
496	93195	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906424	1
497	93195	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906425	1
498	93195	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906426	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
499	93195	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906428	1
500	93195	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906429	1
501	93195	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906430	1
502	93195	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906431	1
503	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906432	1
504	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906433	1
505	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906434	1
506	93195	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906442	1
507	93195	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906443	1
508	93195	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906457	1
509	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906458	1
510	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906459	1
511	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906460	1
512	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906462	1
513	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906464	1
514	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906465	1
515	93195	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906466	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
516	93195	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906484	1
		MARCADORES TUMORALES									
517	93195	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906601	1
518	93195	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906602	1
519	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906603	1
520	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906604	1
521	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906605	1
522	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906606	1
523	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906610	1
524	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906611	1
525	93195	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906614	1
526	93195	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906618	1
527	93195	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906620	1
528	93195	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906621	1
529	93195	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906622	1
530	93195	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906623	1
531	93195	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906624	1
532	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906625	1
533	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906626	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
534	93195	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906627	1
		DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES									
535	93195	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906706	1
536	93195	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906711	1
537	93195	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906712	1
538	93195	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906714	1
539	93195	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906718	1
540	93195	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906720	1
541	93195	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906730	1
542	93195	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906732	1
543	93195	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906736	1
544	93195	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906738	1
545	93195	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906744	1
546	93195	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906762	1
547	93195	MONOCITOS CD14	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906766	1
		PRUEBAS ESPECIALES									
548	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906801	1
549	93195	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906802	1
550	93195	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906803	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
551	93195	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906806	1
552	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906808	1
553	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906809	1
554	93195	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906810	1
555	93195	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906812	1
556	93195	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906813	1
557	93195	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906814	1
558	93195	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906818	1
559	93195	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906822	1
560	93195	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906823	1
561	93195	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906825	1
562	93195	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906827	1
563	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906829	1
564	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906830	1
565	93195	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906832	1
566	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906833	1
567	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906834	1
568	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906835	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
569	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906836	1
570	93195	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906841	1
571	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906842	1
572	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906843	1
573	93195	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906845	1
574	93195	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906846	1
575	93195	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906851	1
		PRUEBAS RUTINARIAS									
576	93195	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906903	1
577	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906904	1
578	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906906	1
579	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906908	1
580	93195	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906910	1
581	93195	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906912	1
582	93195	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906913	1
		MICROSCOPIA									
		PRUEBAS DE COPROLOGÍA									
583	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907001	1
584	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907003	1
585	93195	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907005	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
586	93195	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907006	1
587	93195	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907007	1
588	93195	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907015	1
		PRUEBAS EN ORINA									
589	93195	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907101	1
590	93195	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907102	1
591	93195	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907103	1
592	93195	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907104	1
593	93195	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907105	1
594	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907107	1
595	93195	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907108	1
		OTRAS PRUEBAS									
596	93195	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907201	1
597	93195	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907202	1
598	93195	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907203	1
599	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908410	1
600	93195	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908411	1
601	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908412	1
602	93195	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908435	1
603	93195	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908436	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
		OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO									
604	93195	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908609	1
605	93195	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908610	1
		OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS									
606	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908801	1
607	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908802	1
608	93195	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908803	1
609	93195	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908804	1
610	93195	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908805	1
611	93195	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908806	1
612	93195	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908807	1
613	93195	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908808	1
614	93195	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908809	1
615	93195	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908810	1
616	93195	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908811	1
617	93195	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908813	1
618	93195	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908814	1
619	93195	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908818	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ÍTEM	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CÓDIGO CUPS	BASPC16
620	93195	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908819	1
621	93195	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908820	1
622	93195	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908821	1
623	93195	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908822	1
624	93195	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908823	1
625	93195	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908824	1
626	93195	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908825	1
627	93195	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908827	1
628	93195	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908828	1
629	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908832	1
630	93195	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908833	1
631	93195	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908834	1
632	93195	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908835	1
633	93195	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908836	1
634	93195	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908837	1
635	93195	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908839	1
636	93195	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908841	1
637	93195	Tiempo de protrombina	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902045	1
638	93195	Tiempo de trombopastina parcial	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902049	1

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
		MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD									
1	93195	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901001	1
2	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901002	1
3	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901003	1
4	93195	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901004	1
5	93195	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901007	1
		COLORACIÓNES									
6	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901102	1
7	93195	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901103	1
8	93195	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901104	1
9	93195	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901105	1
10	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901106	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
11	93195	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901108	1
12	93195	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901109	1
13	93195	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901110	1
		CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)									
14	93195	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901201	1
15	93195	Brucella CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901203	1
16	93195	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901206	1
17	93195	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901207	1
18	93195	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901208	1
19	93195	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901209	1
20	93195	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901210	1
21	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901212	1
22	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901213	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
23	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901217	1
24	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901218	1
25	93195	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901219	1
26	93195	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901220	1
27	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901221	1
28	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901222	1
29	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901223	1
30	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901224	1
31	93195	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901225	1
32	93195	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901226	1
33	93195	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901227	1
34	93195	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901230	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
35	93195	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901231	1
36	93195	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901232	1
37	93195	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901234	1
38	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901235	1
39	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901236	1
40	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901237	1
		IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS									
41	93195	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901309	1
42	93195	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901310	1
43	93195	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901311	1
44	93195	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901312	1
45	93195	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901313	1
46	93195	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901315	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
47	93195	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901317	1
48	93195	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901320	1
49	93195	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901321	1
		OTRAS PRUEBAS									
51	93195	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901502	1
		HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION									
52	93195	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902207	1
53	93195	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902208	1
54	93195	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902209	1
55	93195	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902210	1
56	93195	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902212	1
57	93195	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902001	1
58	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902002	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
59	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902003	1
60	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902004	1
61	93195	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902005	1
62	93195	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902006	1
63	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902007	1
64	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902009	1
65	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902010	1
66	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902011	1
67	93195	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902012	1
68	93195	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902014	1
69	93195	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902016	1
70	93195	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902017	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
71	93195	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902018	1
72	93195	FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902019	1
73	93195	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902020	1
74	93195	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902021	1
75	93195	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902022	1
76	93195	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902023	1
77	93195	FIBRINÓGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902024	1
78	93195	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902026	1
79	93195	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902027	1
80	93195	PLASMINÓGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902029	1
81	93195	PRECALICREÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902030	1
82	93195	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902031	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
83	93195	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902032	1
84	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902033	1
85	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902034	1
86	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902035	1
87	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902036	1
88	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902037	1
89	93195	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902039	1
90	93195	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902041	1
91	93195	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902043	1
92	93195	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902044	1
93	93195	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902047	1
94	93195	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902048	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
95	93195	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902050	1
96	93195	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902072	1
97	93195	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902054	1
98	93195	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902055	1
99	93195	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902056	1
100	93195	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902058	1
101	93195	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902059	1
102	93195	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902060	1
103	93195	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902061	1
104	93195	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902206	1
		PRUEBAS NO RUTINARIAS									
105	93195	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902101	1
106	93195	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902102	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
107	93195	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902104	1
108	93195	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902105	1
109	93195	ERITROPOYETINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902106	1
110	93195	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902107	1
111	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902108	1
112	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902109	1
113	93195	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902110	1
114	93195	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902111	1
115	93195	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902112	1
116	93195	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902113	1
117	93195	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902114	1
118	93195	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902115	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
119	93195	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902116	1
120	93195	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902118	1
121	93195	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902119	1
122	93195	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902120	1
123	93195	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902121	1
124	93195	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902122	1
		PRUEBAS RUTINARIAS									
125	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902205	1
126	93195	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902216	1
127	93195	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902217	1
128	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902220	1
129	93195	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902226	1
		QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS									

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
130	93195	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903001	1
131	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903002	1
132	93195	BICARBONATO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903003	1
133	93195	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903004	1
134	93195	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903005	1
135	93195	CAROTENOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903006	1
136	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903007	1
137	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903008	1
138	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903009	1
139	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903010	1
140	93195	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903011	1
141	93195	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903013	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
142	93195	FERRITINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903016	1
143	93195	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903017	1
144	93195	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903021	1
145	93195	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903022	1
146	93195	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903023	1
147	93195	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903024	1
148	93195	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903025	1
149	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903026	1
150	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903027	1
151	93195	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903028	1
152	93195	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903030	1
153	93195	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903031	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
154	93195	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903033	1
155	93195	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903034	1
156	93195	OSTEOCALCINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903035	1
157	93195	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903036	1
158	93195	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903037	1
159	93195	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903038	1
160	93195	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903039	1
161	93195	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903040	1
162	93195	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903041	1
163	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903042	1
164	93195	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903043	1
165	93195	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903044	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
166	93195	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903045	1
167	93195	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903046	1
168	93195	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903047	1
169	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903048	1
170	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903049	1
171	93195	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903050	1
172	93195	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903052	1
173	93195	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903053	1
174	93195	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903054	1
175	93195	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903057	1
176	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903059	1
177	93195	HEMOPEXINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903064	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
178	93195	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903065	1
179	93195	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903066	1
180	93195	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903067	1
181	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903068	1
182	93195	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903069	1
		PRUEBAS PARA ACIDOS									
183	93195	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903101	1
184	93195	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903102	1
185	93195	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903103	1
186	93195	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903104	1
187	93195	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903105	1
188	93195	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903106	1
189	93195	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903107	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
190	93195	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903108	1
191	93195	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903109	1
192	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903110	1
193	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903111	1
194	93195	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903112	1
195	93195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903113	1
196	93195	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903114	1
		PRUEBAS PARA AMINOACIDOS									
197	93195	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903202	1
		PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS					85121802				
198	93195	GALACTOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903301	1
199	93195	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903302	1
		PRUEBAS PARA ENZIMAS									
200	93195	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903401	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
201	93195	ALDOLASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903402	1
202	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903405	1
203	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903406	1
204	93195	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903407	1
205	93195	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903408	1
206	93195	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903409	1
207	93195	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903410	1
208	93195	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903411	1
209	93195	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903412	1
210	93195	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903415	1
211	93195	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903416	1
212	93195	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903417	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
213	93195	COLIGLICINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903418	1
214	93195	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903419	1
215	93195	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903420	1
216	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903421	1
217	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903422	1
218	93195	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903423	1
219	93195	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903424	1
220	93195	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903425	1
221	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903426	1
222	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903427	1
223	93195	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903428	1
224	93195	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903429	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
225	93195	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903430	1
226	93195	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903431	1
227	93195	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903432	1
228	93195	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903433	1
229	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903434	1
230	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903435	1
231	93195	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903436	1
232	93195	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903437	1
233	93195	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903439	1
		PRUEBAS PARA MINERALES									0
234	93195	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903601	1
235	93195	AMONIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903602	1
236	93195	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903603	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
237	93195	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903604	1
238	93195	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903605	1
239	93195	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903606	1
240	93195	ZINC	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903608	1
241	93195	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903609	1
242	93195	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903610	1
243	93195	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903611	1
		PRUEBAS PARA VITAMINAS									
244	93195	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903701	1
245	93195	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903702	1
246	93195	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903703	1
247	93195	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903704	1
248	93195	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903705	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
249	93195	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903706	1
250	93195	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903707	1
251	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903708	1
252	93195	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903709	1
253	93195	VITAMINA K	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903711	1
		PRUEBAS RUTINARIAS									
254	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903802	1
255	93195	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903803	1
256	93195	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903804	1
257	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903806	1
258	93195	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903810	1
259	93195	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903811	1
260	93195	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903812	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
261	93195	CLORO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903813	1
262	93195	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903814	1
263	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903819	1
264	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903820	1
265	93195	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903821	1
266	93195	CREATINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903822	1
267	93195	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903823	1
268	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903824	1
269	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903826	1
270	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903827	1
271	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903828	1
272	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903829	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
273	93195	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903830	1
274	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903831	1
275	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903832	1
276	93195	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903833	1
277	93195	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903834	
278	93195	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903835	1
279	93195	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903836	1
280	93195	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903837	1
281	93195	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903838	1
282	93195	GLICEMIA BASAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903841	1
283	93195	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903842	1
284	93195	TEST DE SULLIVAN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903845	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
285	93195	CURVA DE TOLERACIA A LAS GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903844	1
		GLUCOSA EN ORINA								903840	
286	93195	HIERRO TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903846	1
287	93195	LIPASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903847	1
288	93195	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903849	1
289	93195	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903854	1
290	93195	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903855	1
291	93195	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903857	1
292	93195	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903858	1
293	93195	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903859	1
294	93195	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903860	1
295	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903861	1
296	93195	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903862	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
297	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903863	1
298	93195	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903864	1
299	93195	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903865	1
300	93195	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903871	1
301	93195	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903872	1
302	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903874	1
		CREATININA EN ORINA PARCIAL									
303	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903877	1
304	93195	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903878	1
305	93195	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903879	1
306	93195	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903880	1
		ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR									
307	93195	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904001	1
308	93195	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904002	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
309	93195	RENINA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904004	1
310	93195	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904005	1
311	93195	LEPTINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904006	1
		PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS									
312	93195	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904101	1
313	93195	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904102	1
314	93195	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904103	1
315	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904104	1
316	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904105	1
317	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904106	1
318	93195	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904107	1
319	93195	PROLACTINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904108	1
320	93195	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904109	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS									

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
321	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904201	1
322	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904202	1
323	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904205	1
324	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904207	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL									
325	93195	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904301	1
326	93195	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904302	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL									
327	93195	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904401	1
328	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904402	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL									
329	93195	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904501	1
330	93195	ESTRADIOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904503	1
331	93195	ESTRIOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904504	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
332	93195	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904505	1
333	93195	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904506	1
334	93195	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904507	1
335	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904509	1
336	93195	PROGESTERONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904510	1
337	93195	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904511	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO									
338	93195	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904601	1
339	93195	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904602	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA									
340	93195	GLUCAGÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904701	1
341	93195	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904702	1
342	93195	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904703	1
343	93195	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904704	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
344	93195	INSULINA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904705	1
345	93195	PÉPTIDO C	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904706	1
346	93195	PROINSULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904707	1
347	93195	SOMATOSTATINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904708	1
348	93195	ADIPONECTINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904709	1
349	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904710	1
350	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904711	1
351	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904712	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL									
352	93195	ALDOSTERONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904801	1
353	93195	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904802	1
354	93195	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904803	1
355	93195	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904804	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
356	93195	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904805	1
357	93195	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904806	1
358	93195	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904807	1
359	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904808	1
360	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904809	1
361	93195	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904810	1
362	93195	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904811	1
363	93195	CORTISOL AM	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904812	1
364	93195	CORTISOL PM	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904813	1
		PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA									
365	93195	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904901	1
366	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904902	1
367	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904903	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
368	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904904	1
369	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904905	1
370	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904906	1
371	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904909	1
372	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904910	1
373	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904912	1
374	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904913	1
375	93195	TIROGLOBULINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904920	1
376	93195	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904921	1
377	93195	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904922	1
378	93195	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904923	1
379	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904924	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
380	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904925	1
381	93195	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904926	1
382	93195	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904927	1
		MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA									
		MONITOREO ANESTESICO									
383	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905001	1
384	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905002	1
385	93195	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905003	1
		MONITOREO ANTICOAGULANTES									
386	93195	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905102	1
387	93195	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905103	1
		MONITOREO ANTICONVULSIVANTES									
388	93195	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905201	1
389	93195	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905202	1
390	93195	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905203	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
391	93195	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905204	1
392	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905205	1
393	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905206	1
394	93195	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905208	1
395	93195	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905210	1
396	93195	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905213	1
397	93195	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905214	1
		MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS									
398	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905301	1
399	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905302	1
400	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905303	1
401	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905304	1
402	93195	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905305	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
403	93195	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905306	1
404	93195	CLORPROMAZINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905307	1
405	93195	FENCICLIDINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905308	1
406	93195	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905309	1
407	93195	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905310	1
408	93195	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905311	1
409	93195	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905312	1
		MONITOREO ANTIMICROBIANOS									
410	93195	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905401	1
411	93195	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905404	1
412	93195	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905409	1
413	93195	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905410	1
414	93195	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905415	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
415	93195	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905416	1
		MONITOREO DE CITOSTATICOS									
416	93195	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905502	1
417	93195	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905503	1
418	93195	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905504	1
419	93195	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905505	1
		MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR									
420	93195	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905601	1
421	93195	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905603	1
422	93195	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905604	1
423	93195	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905607	1
424	93195	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905608	1
		NIVELES TOXICOLÓGICOS									
425	93195	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905701	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
426	93195	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905702	1
427	93195	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905703	1
428	93195	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905704	1
429	93195	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905706	1
430	93195	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905707	1
431	93195	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905709	1
432	93195	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905711	1
433	93195	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905712	1
434	93195	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905713	1
435	93195	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905714	1
436	93195	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905715	1
437	93195	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905716	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
438	93195	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905717	1
439	93195	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905718	1
440	93195	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905719	1
441	93195	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905721	1
442	93195	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905722	1
443	93195	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905723	1
444	93195	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905724	1
445	93195	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905725	1
446	93195	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905726	1
447	93195	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905727	1
448	93195	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905729	1
449	93195	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905730	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
450	93195	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905731	1
451	93195	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905734	1
452	93195	METADONA MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905735	1
453	93195	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905736	1
454	93195	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905737	1
455	93195	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905739	1
456	93195	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905740	1
457	93195	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905741	1
458	93195	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905742	1
459	93195	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905743	1
460	93195	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905745	1
461	93195	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905746	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
462	93195	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905747	1
463	93195	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905749	1
464	93195	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905750	1
465	93195	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905751	1
466	93195	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905752	1
467	93195	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905753	1
468	93195	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905755	1
469	93195	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905756	1
470	93195	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905758	1
471	93195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905759	1
472	93195	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905760	1
473	93195	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905761	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
474	93195	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905762	1
		INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES									
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS									
475	93195	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906001	1
476	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906003	1
477	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906004	1
478	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906006	1
479	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906008	1
480	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906009	1
481	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906010	1
482	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906011	1
483	93195	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906012	1
484	93195	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906013	1
485	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906014	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
486	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906015	1
487	93195	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906016	1
488	93195	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906017	1
489	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906018	1
490	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906019	1
491	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906020	1
492	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906021	1
493	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906022	1
494	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906023	1
495	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906024	1
496	93195	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906028	1
497	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906029	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
498	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906030	1
499	93195	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906031	1
500	93195	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906032	1
501	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906033	1
502	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906034	1
503	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906035	1
504	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906036	1
505	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906040	1
506	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906041	1
507	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906045	1
508	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906046	1
509	93195	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906047	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
510	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906048	1
511	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906049	1
512	93195	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906052	1
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS									
513	93195	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906102	1
514	93195	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906103	1
515	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906104	1
516	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906105	1
517	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906106	1
518	93195	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906107	1
519	93195	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906108	1
520	93195	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906110	1
521	93195	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906111	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
522	93195	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906112	1
523	93195	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906113	1
524	93195	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906116	1
525	93195	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906117	1
526	93195	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906118	1
527	93195	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906120	1
528	93195	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906121	1
529	93195	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906122	1
530	93195	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906125	1
531	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906126	1
532	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906127	1
533	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906128	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
534	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906129	1
535	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906130	1
536	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906131	1
537	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906133	1
538	93195	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906134	1
539	93195	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906135	1
540	93195	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906138	1
541	93195	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906139	1
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS									
542	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906201	1
543	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906202	1
544	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906203	1
545	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906205	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
546	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906206	1
547	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906207	1
548	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906208	1
549	93195	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906209	1
550	93195	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906210	1
551	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906211	1
552	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906212	1
553	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906213	1
554	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906214	1
555	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906215	1
556	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906216	1
557	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906217	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
558	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906218	1
559	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906219	1
560	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906220	1
561	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906221	1
562	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906222	1
563	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906223	1
564	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906224	1
565	93195	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906225	1
566	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906226	1
567	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906227	1
568	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906228	1
569	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906229	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
570	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906230	1
571	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906231	1
572	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906232	1
573	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906233	1
574	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906234	1
575	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906235	1
576	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906236	1
577	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906237	1
578	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906238	1
579	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906239	1
580	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906240	1
581	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906241	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
582	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906243	1
583	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906245	1
584	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906246	1
585	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906247	1
586	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906248	1
587	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906250	1
588	93195	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906251	1
589	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906253	1
590	93195	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906256	1
591	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906258	1
592	93195	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906259	1
593	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906266	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
594	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906267	1
		DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS									
595	93195	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906301	1
596	93195	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906302	1
597	93195	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906303	1
598	93195	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906304	1
599	93195	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906306	1
600	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906307	1
601	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906308	1
602	93195	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906314	1
603	93195	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906315	1
604	93195	Giardia lamblia MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906316	1
605	93195	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906318	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
606	93195	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906319	1
607	93195	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906320	1
608	93195	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906321	1
609	93195	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906322	1
610	93195	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906324	1
611	93195	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906325	1
612	93195	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906326	1
613	93195	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906327	1
614	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906329	1
615	93195	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906331	1
616	93195	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906332	1
617	93195	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906333	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
618	93195	Cándida spp ANTÍGENO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906334	1
619	93195	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906337	1
		DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS									
620	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906401	1
621	93195	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906404	1
622	93195	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906405	1
623	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906406	1
624	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906407	1
625	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906408	1
626	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906409	1
627	93195	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906410	1
628	93195	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906411	1
629	93195	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906412	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
630	93195	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906413	1
631	93195	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906414	1
632	93195	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906415	1
633	93195	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906416	1
634	93195	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906417	1
635	93195	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906418	1
636	93195	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906419	1
637	93195	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906420	1
638	93195	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906421	1
639	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906422	1
640	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906423	1
641	93195	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906424	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
642	93195	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906425	1
643	93195	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906426	1
644	93195	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906428	1
645	93195	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906429	1
646	93195	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906430	1
647	93195	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906431	1
648	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906432	1
649	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906433	1
650	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906434	1
651	93195	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906435	1
652	93195	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906437	1
653	93195	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906438	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
654	93195	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906442	1
655	93195	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906443	1
656	93195	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906445	1
657	93195	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906446	1
658	93195	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906447	1
659	93195	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906449	1
660	93195	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906450	1
661	93195	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906452	1
662	93195	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906453	1
663	93195	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906454	1
664	93195	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906455	1
665	93195	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906456	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
666	93195	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906457	1
667	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906458	1
668	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906459	1
669	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906460	1
670	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906462	1
671	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906464	1
672	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906465	1
673	93195	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906466	1
674	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906468	1
675	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906469	1
676	93195	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906470	1
677	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906471	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
678	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906472	1
679	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906473	1
680	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906474	1
681	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906475	1
682	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906476	1
683	93195	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906477	1
684	93195	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906478	1
685	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906480	1
686	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906481	1
687	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906482	1
688	93195	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906483	1
689	93195	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906484	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
690	93195	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906485	1
691	93195	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906486	1
692	93195	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906488	1
693	93195	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906489	1
694	93195	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906490	1
		PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD									
695	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906501	1
696	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906502	1
697	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906503	1
698	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906504	1
699	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906506	1
700	93195	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906513	1
701	93195	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906514	1
		MARCADORES TUMORALES									

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
702	93195	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906601	1
703	93195	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906602	1
704	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906603	1
705	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906604	1
706	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906605	1
707	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906606	1
708	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906610	1
709	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906611	1
710	93195	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906614	1
711	93195	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906618	1
712	93195	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906620	1
713	93195	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906621	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
714	93195	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906622	1
715	93195	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906623	1
716	93195	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906624	1
717	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906625	1
718	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906626	1
719	93195	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906627	1
		DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES									
720	93195	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906706	1
721	93195	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906711	1
722	93195	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906712	1
723	93195	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906714	1
724	93195	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906718	1
725	93195	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906720	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
726	93195	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906730	1
727	93195	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906732	1
728	93195	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906736	1
729	93195	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906738	1
730	93195	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906744	1
731	93195	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906762	1
732	93195	MONOCITOS CD14	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906766	1
		PRUEBAS ESPECIALES									
733	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906801	1
734	93195	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906802	1
735	93195	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906803	1
736	93195	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906806	1
737	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906808	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
738	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906809	1
739	93195	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906810	1
740	93195	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906812	1
741	93195	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906813	1
742	93195	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906814	1
743	93195	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906818	1
744	93195	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906822	1
745	93195	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906823	1
746	93195	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906825	1
747	93195	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906827	1
748	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906829	1
749	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906830	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
750	93195	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906832	1
751	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906833	1
752	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906834	1
753	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906835	1
754	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906836	1
755	93195	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906841	1
756	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906842	1
757	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906843	1
758	93195	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906845	1
759	93195	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906846	1
760	93195	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906851	1
		PRUEBAS RUTINARIAS									
761	93195	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906901	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
762	93195	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906902	1
763	93195	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906903	1
764	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906904	1
765	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906906	1
766	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906908	1
767	93195	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906910	1
768	93195	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906912	1
769	93195	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903801	1
770	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903802	1
771	93195	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903815	1
772	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903815	1
773	93195	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903818	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
774	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	93816	1
775	93195	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903809	1
776	93195	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903809	1
777	93195	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902045	1
778	93195	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902049	1
779	93195	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906913	1
		MICROSCOPIA									
		PRUEBAS DE COPROLOGÍA									
780	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907001	1
781	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907003	1
782	93195	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907005	1
783	93195	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907006	1
784	93195	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907007	1
785	93195	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907015	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
		PRUEBAS EN ORINA									
786	93195	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907101	1
787	93195	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907102	1
788	93195	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907103	1
789	93195	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907104	1
790	93195	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907105	1
791	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907107	1
792	93195	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907108	1
		OTRAS PRUEBAS									
793	93195	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907201	1
794	93195	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907202	1
795	93195	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907203	1
		PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS									
796	93195	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908305	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
797	93195	ÁCIDO ORÓTICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908308	1
798	93195	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908309	1
799	93195	CISTINA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908314	1
800	93195	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908316	1
801	93195	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908317	1
802	93195	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908318	1
803	93195	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908320	1
804	93195	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908321	1
805	93195	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908324	1
806	93195	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908325	1
807	93195	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908326	1
808	93195	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908327	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
809	93195	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908328	1
810	93195	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908329	1
811	93195	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908330	1
812	93195	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908331	1
813	93195	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908332	1
814	93195	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908333	1
815	93195	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908334	1
816	93195	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908335	1
817	93195	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908336	1
818	93195	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908337	1
819	93195	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908338	1
820	93195	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908342	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
821	93195	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908343	1
822	93195	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908344	1
823	93195	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908349	1
824	93195	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908350	1
		PRUEBAS PARA GENÉTICA									
825	93195	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908403	1
826	93195	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908404	1
827	93195	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908405	1
828	93195	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908406	1
829	93195	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908407	1
830	93195	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908408	1
831	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908409	1
832	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908410	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
833	93195	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908411	1
834	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908412	1
835	93195	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908413	1
836	93195	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908415	1
837	93195	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908417	1
838	93195	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908418	1
839	93195	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908420	1
840	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908421	1
841	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908422	1
842	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908423	1
843	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908424	1
844	93195	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908426	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
845	93195	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908427	1
846	93195	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908428	1
847	93195	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908429	1
848	93195	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908432	1
849	93195	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908433	1
850	93195	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908435	1
851	93195	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908436	1
852	93195	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908438	1
		OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO									
853	93195	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908609	1
854	93195	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908610	1
		OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS									
855	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908801	1
856	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908802	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
857	93195	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908803	1
858	93195	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908804	1
859	93195	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908805	1
860	93195	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908806	1
861	93195	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908807	1
862	93195	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908808	1
863	93195	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908809	1
864	93195	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908810	1
865	93195	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908811	1
866	93195	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908813	1
867	93195	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908814	1
868	93195	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908818	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	BASPC 18 ARAUCA
869	93195	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908819	1
870	93195	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908820	1
871	93195	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908821	1
872	93195	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908822	1
873	93195	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908823	1
874	93195	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908824	1
875	93195	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908825	1
876	93195	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908827	1
877	93195	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908828	1
878	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908832	1
879	93195	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908833	1
880	93195	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908834	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	**CODIGO DANE**	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO**	**UNIDAD MEDIDA**	**EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)**	**NECESIDAD**	**NECESIDAD TOTAL**	**UNSPSC (CCE)**	**CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)**	**CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)**	**CODIGO CUPS**	**BASPC 18 ARAUCA**
881	93195	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908835	1
882	93195	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908836	1
883	93195	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908837	1
884	93195	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908839	1
885	93195	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908841	1
		INMUNOHEMATOLOGÍA									
886	93195	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	911034	1
887	93195	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	911035	1
888	93195	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	911036	1
889	93195	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	911037	1

CENACYOPAL

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
1	93195	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903801	1
2	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903802	1
3	93195	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901001	1
4	93195	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901002	1
5	93195	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903809	1
6	93195	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903809	1
7	93195	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903815	1
8	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903815	1
9	93195	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903818	1
10	93195	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901304	1
11	93195	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901102	1
12	93195	COPROLÓGICO	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907002	1
13	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907003	1
14	93195	CREATINA DEPURACIÓN	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903823	1
15	93195	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903825	1

CENACYOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
16	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907106	1
17	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902204	1
18	93195	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901107	1
19	93195	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901305	1
20	93195	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907005	1
21	93195	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903841	1
22	93195	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903842	1
23	93195	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	SERVICIO	0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903844	1
24	93195	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903845	1
25	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904508	1
26	93195	HEMATOCRITO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902211	1
27	93195	HEMOGLOBINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902213	1
28	93195	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902207	1
29	93195	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902208	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	**CODIGO DANE**	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO**	**UNIDAD MEDIDA**	**EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)**	**NECESIDAD**	**NECESIDAD TOTAL**	**UNSPSC (CCE)**	**CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)**	**CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)**	**CODIGO CUPS**	**ESM BIRAN TAME**
		PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO									
30	93195	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902209	1
31	93195	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902210	1
32	93195	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902214	1
33	93195	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902214	1
34	93195	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906218	1
35	93195	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906219	1
36	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906220	1
37	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902263	1
38	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906222	1
39	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906317	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
40	93195	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902216	1
41	93195	NITROGENO UREICO [BUN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903856	1
42	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902221	1
43	93195	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907008	1
44	93195	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906916	1
45	93195	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903863	1
46	93195	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906039	1
47	93195	TRIGLICÉRIDOS		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903868	1
48	93195	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907106	1
49	93195	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901235 - 901001	1
50	93195	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906242	1
51	93195	ACIDO VALPROICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905201	1
52	93195	AMILASA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903805	1
53	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 H		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903806	1
54	93195	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	908338	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
55	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906406	1
56	93195	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906001	1
57	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906603	1
58	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906605	1
59	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906604	1
60	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906606	1
61	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906610	1
62	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906611	1
63	93195	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906304	1
64	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907001	1
65	93195	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	0	1
66	93195	CALCIO IONICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903604	1
67	93195	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903812	1
68	93195	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906205	1
69	93195	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906206	1
70	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	93816	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
71	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901102	1
72	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	NO CUPS	1
73	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906904	1
74	93195	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906905	1
75	93195	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906907	1
76	93195	COPROCULTIVO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901206	1
77	93195	COPROSCÓPICO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907002	1
78	93195	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903821	1
79	93195	CREATININA DEPURACIÓN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903823	1
80	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 H		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903824	1
81	93195	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901217	1
82	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	901217	1
83	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903828	1
84	93195	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905603	1
85	93195	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905603	1
86	93195	DROGAS DE ABUSO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905727	1

CENACYOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
87	93195	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906808	1
88	93195	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906807	1
89	93195	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906315	1
90	93195	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906211	1
91	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902205	1
92	93195	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902206	1
93	93195	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906911	1
94	93195	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905213	1
95	93195	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905212	1
96	93195	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	905213	1
97	93195	FERRITINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903016	1
98	93195	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903835	1
99	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904508	1
100	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903426	1

CENAC YOPAL

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
101	93195	HEMOGLOBINURIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907102	1
102	93195	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906223	1
103	93195	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906222	1
104	93195	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	9062224	1
105	93195	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906226	1
106	93195	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	96227	1
107	93195	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906227	1
108	93195	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906228	1
109	93195	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906229	1
110	93195	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906230	1
111	93195	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906231	1
112	93195	HIERRO TOTAL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903846	1
113	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904902	1
114	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904904	1
115	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904105	1
116	93195	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906232	1
117	93195	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906233	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
118	93195	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906824	1
119	93195	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906827	1
120	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906833	1
121	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906835	1
122	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906836	1
123	93195	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906831	1
124	93195	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906832	1
125	93195	LACTOSA, CURVA DE		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903302	1
126	93195	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906029	1
127	93195	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906030	1
128	93195	MAGNESIO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903854	1
129	93195	POTASIO		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903859	1
130	93195	PROLACTINA [BASAL]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904108	1
131	93195	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906914	1
132	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903861	1
133	93195	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903862	1
134	93195	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902219	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
135	93195	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902218	1
136	93195	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906241	1
137	93195	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906242	1
138	93195	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902045	1
139	93195	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902046	1
140	93195	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902049	1
141	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906458	1
142	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906462	1
143	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906463	1
144	93195	TIROXINA LIBRE [T4L]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904924	1
145	93195	TIROXINA TOTAL [T4]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904922	1
146	93195	TOXOPLASMA IGM (IFI)		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906130	1
147	93195	TOXOPLASMA IGG (IFI)		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906128	1
148	93195	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [GOT-AST]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903867	1
149	93195	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [GPT-ALT]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903866	1
150	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904921	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
151	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904925	1
152	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	907107	1
153	93195	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906247	1
154	93195	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906248	1
155	93195	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906249	1
156	93195	ALBÚMINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903803	1
157	93195	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902004	1
158	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902005	1
159	93195	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902006	1
160	93195	CLORO [CLORURO]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903813	1
161	93195	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903201	1
162	93195	ESTRADIOL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904503	1
163	93195	ESTRIOL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904505	1
164	93195	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902024	1
165	93195	FOSFATASA ALCALINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903833	1
166	93195	MICROALBUMINURIA POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903026	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
167	93195	PROGESTERONA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904510	1
168	93195	SOMATOSTATINA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904708	1
169	93195	TESTOSTERONA TOTAL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904602	1
170	93195	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903046	1
171	93195	UREA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903869	1
172	93195	VITAMINA B 1		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903702	1
173	93195	VITAMINA B 12		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903703	1
174	93195	VITAMINA B 2		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903704	1
175	93195	VITAMINA B 6		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903705	1
176	93195	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903707	1
177	93195	VITAMINA D 25 DIHIDROXI		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903706	1
178	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903708	1
179	93195	ZINC		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903608	1
180	93195	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902201	1
181	93195	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902202	1
182	93195	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902203	1
183	93195	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902205	1

CENAC YOP

CLASIFICADOR POR OBJETO DEL GASTO			NOMBRE CUENTA				PORCENTAJE				
A-02-02-02-009-003			SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES				100%				
ITEM	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	EXISTENCIAS (STOCK - INVENTARIOS)	NECESIDAD	NECESIDAD TOTAL	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO MATERIAL SAP (OPCIONAL)	CÓDIGO OTAN - NOC (OPCIONAL)	CODIGO CUPS	ESM BIRAN TAME
184	93195	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	902212	1
185	93195	CALCIO POR COLORIMETRÍA *		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	903810	1
186	93195	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904106	1
187	93195	CORTISOL		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	904805	1
188	93195	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906440	1
189	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906462	1
190	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906602	1
191	93195	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906129	1
192	93195	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906131	1
193	93195	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906206	1
194	93195	HERPES II: Anticuerpos Ig M		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906231	1
195	93195	RUBEOLA: Anticuerpos IgM		0	1	1	85121802	ISH-20000000000000	N/A	906243	1

CENAC YOP

5. ANÁLISIS DEL SECTOR

En concordancia con el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015, y la "Guía para la elaboración de estudios de sector" de Colombia Compra Eficiente, a continuación, se establece el análisis del sector desde el punto de vista técnico, económico y jurídico:

En el presente documento se deja constancia de la viabilidad que tiene el proceso desde el punto de vista legal, comercial, financiero, organizacional, técnico, conforme la sustentación que sobre cada aspecto se adelante, en cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y el respectivo manual de análisis del sector expedido por Colombia Compra Eficiente de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.6.1. Del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 que dice: "Deber de análisis de las Entidades Estatales. La Entidad Estatal debe hacer durante la etapa de planeación el análisis necesario para conocer el sector relativo al objeto del Proceso de Contratación desde la perspectiva legal, comercial, financiera, organizacional, técnica, y de Análisis de Riesgo. La Entidad Estatal debe dejar constancia de este análisis en los documentos del Proceso.

5.1. ASPECTOS GENERALES

El sector salud, debido al enfoque y sus elevadas implicaciones sobre el nivel de bienestar de la población, manifiesta elementos adicionales que no permiten analizarle desde la perspectiva de mercado netamente, sino que implica incorporar al cuerpo analítico de los presentes estudios, algunas de las perspectivas y ámbitos que en términos de desarrollo y bienestar representan los servicios de salud en el marco constitucional y normativo de la nación.

El Sistema de Salud de las Fuerzas Militares, es un conjunto interrelacionado de instituciones, articuladas entre sí, y era necesario que se llevara de manera unificada para el cumplimiento de la misión del Dispensario Médico BASPC16 y sus satélites, la cual es prestar el servicio público esencial en salud a sus afiliados y beneficiarios y los servicios que presta el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.

Por tanto es obligación de la entidad, el asegurar la continua prestación del servicio que en la mayoría de las ocasiones incluye la entrega de insumos, aparatos, equipos, tomas de examenesm tomas de nuestras etc, requeridos para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, por cuanto su inobservancia haría incurrir a la entidad en posibles violaciones a derechos fundamentales contemplados constitucionalmente en el artículo 44 de la Constitución Nacional y consagrado como servicio público de acuerdo al artículo 49 de la misma.

De esta manera, el objeto a contratar "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021", el presente proceso se encuentra ubicado en el SECTOR TERCIARIO O DE SERVICIOS de acuerdo a la distribución que se deriva de los diferentes sectores así:

En primer lugar, se abarca la clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas, adaptada para Colombia por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística **(DANE) CIIU Rev. 4 A.C**.

El Macro sector se encuentra dentro de la **SECCIÓN Q ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL**

Esta sección comprende la prestación de servicios de atención de la salud humana y de asistencia social. Abarca una amplia gama de actividades, desde servicios de atención de la salud prestados por profesionales de la salud en hospitales y otras entidades, hasta actividades de asistencia social sin participación de profesionales de la salud, pasando por actividades de atención en instituciones con un componente importante de atención de la salud.

CENAC YOPAL

DIVISIÓN 86 ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA

Esta división comprende la prestación de servicios de salud debidamente habilitados, a través de atención hospitalaria, ambulatoria o domiciliaria. Involucra servicios de salud de tipo curativo, de diagnóstico, de prevención y de rehabilitación a corto y a largo plazo que contienen un componente importante de supervisión o vigilancia directa de médicos titulados.

También incluye actividades de atención odontológica de carácter general o especializado, y actividades de atención de salud que no realizan hospitales ni médicos, sino profesionales paramédicos legalmente facultados para tratar a pacientes.

Q869 OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN RELACIONADAS CON LA SALUD HUMANA

Comprende las actividades para la salud humana no realizadas en hospitales, centros médicos u odontológicos llevadas a cabo o dirigidas por enfermeros, parteras, fisioterapeutas y otro personal paramédico especializado, en los campos de optometría, hidroterapia, masaje, ergoterapia, logoterapia, podología, homeopatía, quiropráctica, acupuntura, entre otros. Tuberías».

Q8691 ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNÓSTICO

Esta clase incluye:

Las actividades relacionadas con la salud humana, realizadas por unidades independientes a las instituciones prestadoras de servicios de salud con internación.
Las actividades de laboratorios médicos como:
Laboratorios de radiología y otros centros de diagnósticos por imagen.
Laboratorios de análisis de sangre.
Laboratorios de medicina forense.

De esta manera, el objeto a contratar la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021"**, el presente proceso se encuentra ubicado en el **SECTOR TERCIARIO O DE SERVICIOS** de acuerdo con la distribución que se deriva de los diferentes sectores así:

SECTORES ECONÓMICOS	DEFINICIÓN	ACTIVIDADES DEL SECTOR
SECTOR PRIMARIO O AGROPECUARIO	ES EL SECTOR QUE OBTIENE EL PRODUCTO DE SUS ACTIVIDADES DIRECTAMENTE DE LA NATURALEZA, SIN NINGÚN PROCESO DE TRANSFORMACIÓN. DENTRO DE ESTE SECTOR SE ENCUENTRAN LA AGRICULTURA, LA GANADERÍA, LA SILVICULTURA, LA CAZA Y LA PESCA. NO SE INCLUYEN DENTRO DE ESTE SECTOR A LA MINERÍA Y A LA EXTRACCIÓN DE PETRÓLEO, LAS CUALES SE CONSIDERAN PARTE DEL SECTOR INDUSTRIAL.	AGROPECUARIO, CAZA Y PESCA
SECTOR SECUNDARIO O INDUSTRIAL	COMPRENDE TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE UN PAÍS RELACIONADAS CON LA TRANSFORMACIÓN INDUSTRIAL DE LOS ALIMENTOS Y OTROS TIPOS DE BIENES O MERCANCÍAS, LOS CUALES SE UTILIZAN COMO BASE PARA LA FABRICACIÓN DE NUEVOS PRODUCTOS. SE DIVIDE EN DOS SUB-SECTORES: INDUSTRIAL EXTRACTIVO E	SECTOR MINERÍA
		SECTOR CONSTRUCCIÓN
		SECTOR INDUSTRIA MANUFACTURERA

CENAC YOPAL

SECTORES ECONÓMICOS	DEFINICIÓN	ACTIVIDADES DEL SECTOR
	INDUSTRIAL DE TRANSFORMACIÓN: INDUSTRIAL EXTRACTIVO: EXTRACCIÓN MINERA Y DE PETRÓLEO. INDUSTRIAL DE TRANSFORMACIÓN: ENVASADO DE LEGUMBRES Y FRUTAS, EMBOTELLADO DE REFRESCOS, FABRICACIÓN DE ABONOS Y FERTILIZANTES, VEHÍCULOS, CEMENTOS, APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS, ETC.	SECTOR ELÉCTRICO, GAS Y VAPOR
SECTOR TERCIARIO O DE SERVICIOS	INCLUYE TODAS AQUELLAS ACTIVIDADES QUE NO PRODUCEN UNA MERCANCÍA EN SÍ, PERO QUE SON NECESARIAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA ECONOMÍA. COMO EJEMPLOS DE ELLO TENEMOS EL COMERCIO, LOS RESTAURANTES, LOS HOTELES, EL TRANSPORTE, LOS SERVICIOS FINANCIEROS, LAS COMUNICACIONES, LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN, LOS SERVICIOS PROFESIONALES, EL GOBIERNO, ETC.	SECTOR TRANSPORTE
		SECTOR COMUNICACIONES
		SECTOR COMERCIO, RESTAURANTES Y HOTELES
		SECTOR FINANCIERO

5.2. ASPECTOS GENERALES DE ORDEN ECONÓMICO

ANÁLISIS SECTOR SALUD EN COLOMBIA

Para desarrollar el análisis de la actividad económica de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021 debemos observar el comportamiento en general del sector SERVICIOS, realizando una investigación en las bases de datos proporcionada por la Supersalud (https://www.supersalud.gov.co) y REPS para el departamento de Casanare y Arauca, en busca de posibles oferentes que se encuentren en capacidad de proveer los servicios requeridos, evidenciando que hay pluralidad de oferentes de entidades para la prestación de los servicios de salud.

VALOR UPC ADICIONAL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO VIGENCIA 2021

De conformidad con lo establecido en el Artículo 2.1.4.5 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, y acorde con la Resolución 2503 del 28 de Diciembre de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación UPC para la cobertura el Plan de Beneficios en Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado en la vigencia 2021, a continuación se dan a conocer los valores de la UPC adicional, de acuerdo con la edad, género y zona geográfica de cada afiliado, que regirán a partir del 01 de Enero de 2021:

GRUPO DE EDAD	ESTRUCTURA DE COSTO	VALOR AÑO
Menores de un año	2,9679	2.786.342,40
1-4 años	0,953	894.700,80
5-14 años	0,3329	312.534,00
15-18 años hombres	0,3173	297.889,20
15-18 años mujeres	0,5014	470.728,80
19-44 años hombres	0,5646	530.060,40
19-44 años mujeres	1,0475	983.419,20
45-49 años	1,0361	972.716,40
50-54 años	1,3215	1.240.657,20
55-59 años	1,6154	1.516.579,20
60-64 años	2,079	1.951.819,20
65-69 años	2,5861	2.427.897,60

GRUPO DE EDAD	ESTRUCTURA DE COSTO	VALOR AÑO
70-74 años	3,1033	2.913.458,40
75 años y mayores	3,8997	3.661.138,80

RESOLUCIÓN 537 DE 2020: CUPS 2020

Minsalud dio a conocer la resolución 537 DE 2020 en la que se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud CUPS. Corresponde al ordenamiento lógico y detallado de los procedimientos en salud que se realizan en el país, en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto la identificación por un código y una descripción validada por los expertos del país, independientemente de la profesión o disciplina a del sector salud que los realice. así como del ámbito de realización de estos.

SIN EXCEPCIONES

En caso de que los procedimientos en salud de la CUPS requieran el uso de dispositivos médicos, estos se considerarán inherentes al procedimiento que lo origina, lo que permite garantizar integralmente la prestación del servicio de salud que el médico o profesional tratante determine, en desarrollo de su autonomía profesional

SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA RESOLUCIÓN

La Supersalud y las secretarias departa mentales, distritales y municipales de salud, efectuaran la inspección, vigilancia y control del cumplimiento de lo establecido en esta resolución. Es oportuno recordar, que la presente resolución regirá a partir del 1 de enero de 2020 y derogará a partir de esa fecha la Resolución 5851 de 2018.

ESPACIO EN BLANCO

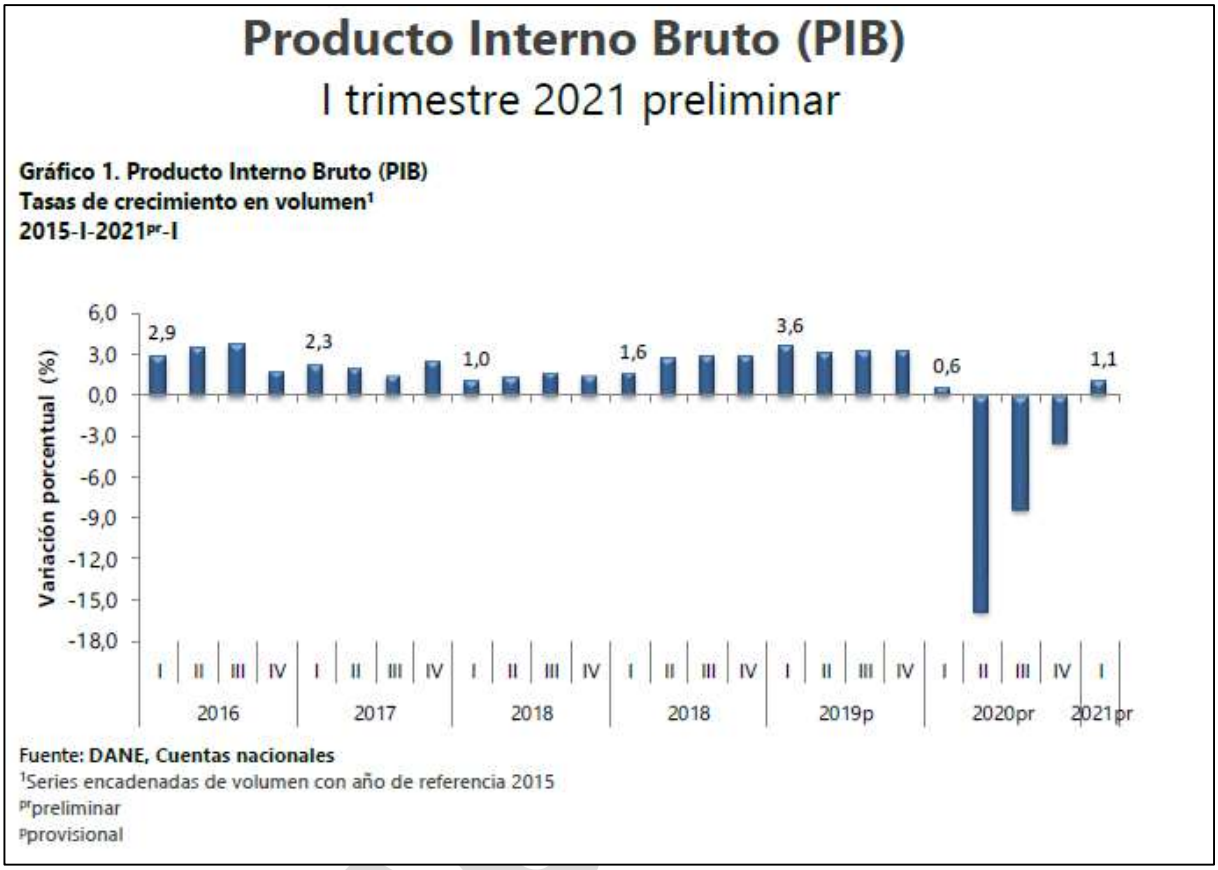
CENAC YOPAL

INDICADORES ECONÓMICOS



ESPACIO EN BLANCO

PRODUCTO INTERNO BRUTO



En el primer trimestre de 2021pr, el Producto Interno Bruto, en su serie original, crece 1,1% respecto al mismo periodo de 2020pr (ver tabla 1). Las actividades económicas que más contribuyen a la dinámica del valor agregado son:

- Industrias manufactureras crece 7,0% (contribuye 0,9 puntos porcentuales a la variación anual).
- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación; Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 3,5% (contribuye 0,5 puntos porcentuales a la variación anual).
- Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca crece 3,3% (contribuye 0,3 puntos porcentuales a la variación anual).

Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el Producto Interno Bruto en su serie corregida de efecto estacional y calendario crece 2,9%. Esta variación se explica principalmente por la siguiente dinámica:

- Construcción crece 17,0%.
- Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios; Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores crece 11,1%.
- Explotación de minas y canteras crece 6,8%.

Tabla 1. Valor agregado por actividad económica
Tasas de crecimiento en volumen[1]
2021pr– Primer trimestre

Actividad económica	Tasas de crecimiento	
	Serie original	Serie corregida de efecto estacional y calendario
	Anual	Trimestral
	2021pr- I / 2020pr-I	2021pr - I / 2020pr - IV
Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca	3,3	1,8
Explotación de minas y canteras	-15,0	6,8
Industrias manufactureras	7,0	3,3
Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado[2]	-1,3	0,7
Construcción	-6,0	17,0
Comercio al por mayor y al por menor[3]	-0,8	5,5
Información y comunicaciones	2,6	4,9
Actividades financieras y de seguros	4,9	1,1
Actividades inmobiliarias	1,7	0,6
Actividades profesionales, científicas y técnicas[4]	1,5	3,4
Administración pública, defensa, educación y salud[5]	3,5	-0,9
Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios[6]	7,6	11,1
Valor agregado bruto	**1,0**	**3,3**
Total impuestos menos subvenciones sobre los productos	1,6	1,4
Producto Interno Bruto	**1,1**	**2,9**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

PIB ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y DEFENSA, EDUCACIÓN Y SALUD

En el primer trimestre de 2021pr, el valor agregado de la administración pública y defensa, planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 3,5% en su serie original, respecto al mismo periodo de 2020pr. Esta dinámica se explica por los siguientes comportamientos (ver tabla 12):

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria crece 0,8%.
- Educación crece 1,7%.
- Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 8,5%.

Respecto al trimestre inmediatamente anterior en su serie corregida de efecto estacional y calendario, el valor agregado de la administración pública y defensa, planes de seguridad social de afiliación obligatoria; educación; actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales decrece en 0,9%, explicado por:

- Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria decrece 1,3%.
- Educación crece 0,5%.
- Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 5,7%.

Tabla 12. Administración pública y defensa[1]
Tasas de crecimiento en volumen[2]
2021pr– Primer trimestre

Actividad económica	Tasas de crecimiento	
	Serie original	Serie corregida de efecto estacional y calendario
	Anual	Trimestral
	2021pr -I/ 2020p -I	2021pr - I / 2020pr - IV
Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria	0,8	-1,3
Educación	1,7	0,5
Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales	8,5	5,7
Administración pública y defensa[2]	**3,5**	**-0,9**

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

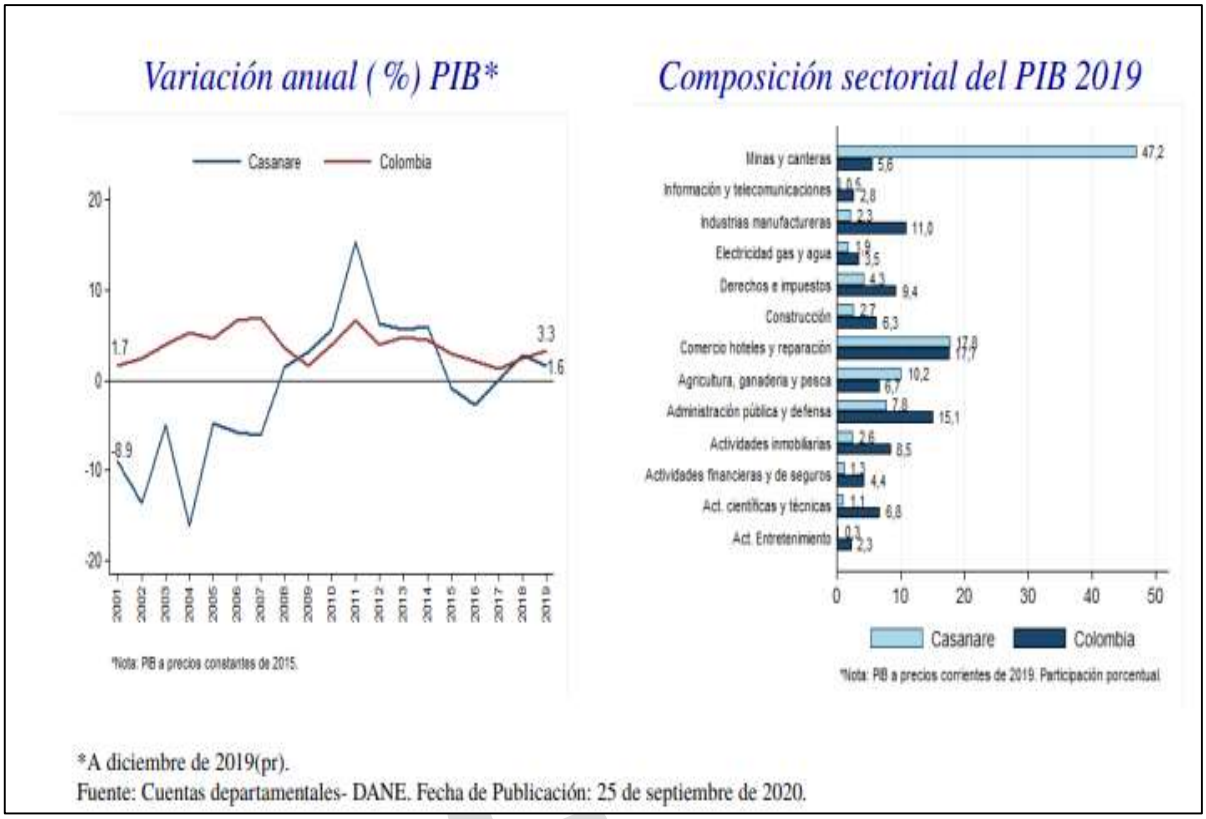
Fuente: www.dane.gov.co

ANÁLISIS PERFIL ECONÓMICO DEPARTAMENTO DE CASANARE

Casanare es uno de los treinta y dos departamentos que, junto con Bogotá, Distrito Capital, forman la República de Colombia. Su capital es Yopal. Está ubicado en la región Orinoquía, limitando al norte con Arauca, al este con Vichada, al sur con Meta, al oeste con Cundinamarca y al noroeste con Boyacá.



COMPOSICIÓN SECTORIAL DEL PIB DEPARTAMENTAL



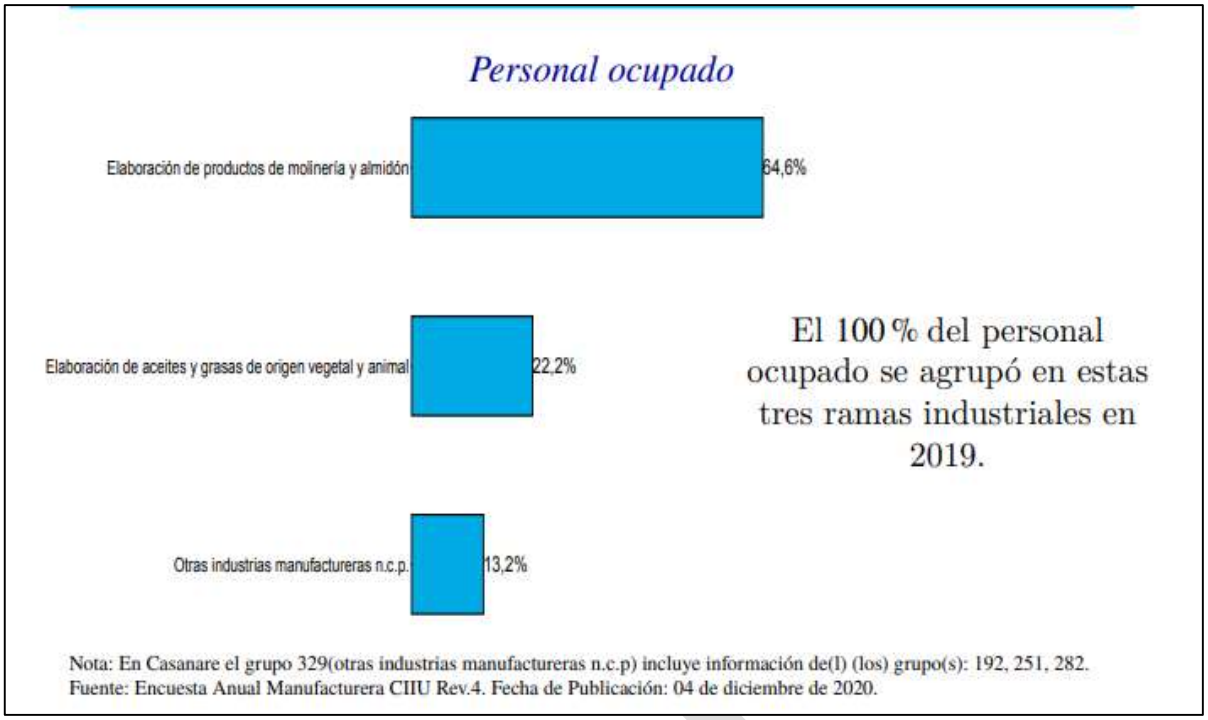
*A diciembre de 2019(pr).
Fuente: Cuentas departamentales- DANE. Fecha de Publicación: 25 de septiembre de 2020.

Como se evidencia en la gráfica la mayor actividad económica realizada en el departamento corresponde a minas y canteras con 47.2% del PIB.

CENACYOP

ESPACIO EN BLANCO

PERSONAL OCUPADO



Nota: En Casanare el grupo 329(otras industrias manufactureras n.c.p) incluye información de(l) (los) grupo(s): 192, 251, 282.
Fuente: Encuesta Anual Manufacturera CIIU Rev.4. Fecha de Publicación: 04 de diciembre de 2020.

ANÁLISIS DEL SECTOR SALUD

En una mirada amplia el sector de la salud está constituido por seis clases de agentes de la siguiente manera:

- Los Aportantes
- Los Aseguradores
- Los Prestadores de Servicios de Salud
- Los Proveedores de Medicamentos
- Los Pacientes – Consumidores
- Las Agencias Estatales

AGENTES APORTANTES

Los agentes aportantes están constituidos por todos aquellos que realizan pagos al sector de la salud. En este sentido tal concepción abarca el pago del aseguramiento tanto a partir de las contribuciones parafiscales de los agentes asegurados (lo que en Colombia se conoce como Régimen Contributivo) como el pago que se realiza a partir del presupuesto del Estado (cuyo origen es la tributación general de la sociedad) y que tiene como propósito el de universalizar la cobertura del sistema (lo que en Colombia se conoce como el Régimen Subsidiado).

Dentro de los aportantes deben considerarse igualmente aquellos pagos que realizan algunos agentes económicos, especialmente los ubicados en las capas de mayores ingresos de la población, relacionados con la adquisición de seguros privados (incluyendo la medicina prepagada) o simplemente los pagos que realizan los individuos de manera directa a los prestadores cuando su capacidad de pago así lo permite y cuando optan por no utilizar los mecanismos de aseguramiento que poseen.

Los recursos obtenidos por diferentes fuentes constituyen el financiamiento del sistema de la salud, en el sentido que constituyen los recursos con los cuales se va a contar para la obtención de los propósitos. Se trata de un elemento crucial, en la medida en que la inexistencia de recursos adecuados conduce inexorablemente a un funcionamiento distinto al esperado, sin importar, en estas circunstancias, si el modelo o diseño adoptadas son apropiados o no.

ASEGURADORES

Los aseguradores, como su nombre lo indica, son aquellos agentes del sistema que tienen como objeto realizar el aseguramiento de la población; en términos rigurosos son las terceras partes que realizan los pagos a los prestadores de servicios cuando ellos son utilizados por los pacientes consumidores. No obstante, esta función esencial de pagadores, los aseguradores no deben ser previstos, ni convertirse en agentes pasivos de pago, sino que deben desarrollar otras funciones al interior del sistema como la de coadyuvar a la eficacia microeconómica y a la eficacia dinámica, para solo mencionar un ejemplo. En el caso colombiano la función de aseguramiento está desarrollada por las Empresas Promotoras de Salud (en adelante EPS), las Administradoras del Régimen Subsidiado (en adelante ARS) y los denominados regímenes excluidos que en la práctica operan como aseguradores corporativos. En un sentido amplio también deben considerarse los seguros de salud tradicionales, comercializados por las Compañías de Seguros.

PRESTADORES DE SERVICIO

En lo que respecta a la Instituciones Prestadoras de Salud, como su nombre lo sugiere, son aquellos agentes que se encargan de la atención de los pacientes consumidores en términos de la producción y prestación de los servicios. No obstante, la elementalidad de su definición, una mirada más en profundidad permite identificar diferenciaciones interesantes: en primer lugar, es necesario distinguir entre el cuerpo médico y las instituciones prestadoras (centros hospitalarios en todos sus niveles); a su turno, los médicos se componen de los generales y los especialistas.

En cuanto a la Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (en adelante IPS) es preciso realizar la distinción entre las públicas y las privadas y, dentro de éstas, aquellas que se encuentran integradas verticalmente con aseguradores y las que no lo están, nuevamente teniendo en cuenta los diferentes niveles.

Es de notar que la oferta de los servicios de salud, propiamente dicha, se ancla en los médicos y en las IPS, cualquiera que sea la forma en que ellos actúen. En este sentido, la eficiencia microeconómica del sistema de la salud tiene gran relación con estos agentes, en la medida en que se producen fuertes incentivos a inducir demanda en general y, en especial, en escenarios de aseguramiento sin integración vertical.

PROVEEDORES DE MEDICAMENTOS

Los proveedores de medicamentos son un agente esencial del sector de la salud en la medida en que en ellos radica uno de los elementos fundamentales de la contención de costos como es el costo (para los consumidores) de los medicamentos.

PACIENTES – CONSUMIDORES

Los pacientes consumidores han sido diferenciados de los aportantes por dos razones: en primer lugar, porque, en sentido estricto, no todos los pacientes consumidores son aportantes directos; para el caso colombiano los aportantes directos son los afiliados al régimen contributivo, mientras que los afiliados al régimen subsidiado no realizan aportes de manera directa, sino que benefician de las políticas y recursos del Estado invertidos en el sector de la salud. La segunda razón es que, si bien en algunos casos se trata del mismo agente económico, su función como aportante y como paciente - consumidor es radicalmente distinta.

Ahora bien, los pacientes consumidores constituyen la demanda de los servicios de salud, bien sea ante los médicos ora ante las IPS, sin importar, por ahora, el nivel en que ello se realice. En escenarios de aseguramiento los consumidores tienden a aumentar su demanda tanto por la inducción de los prestadores como por motivaciones propias, lo que en el lenguaje técnico se denomina el "riesgo moral". La manera más apropiada como hasta ahora los diferentes sistemas de salud en el mundo han enfrentado dicho riesgo moral es a través de la imposición de pagos moderadores (ticket modérateur) con el fin de desincentivar la solicitud de servicios de manera desmedida.

AGENCIAS ESTATALES

Finalmente, el sector se encuentra constituido por las agencias estatales encargadas, en primera instancia del diseño y estructuración del sistema de acuerdo con los objetivos buscados y las políticas a desarrollar; en segundo término por las agencias encargadas de la regulación del sistema, estableciendo las reglas del juego que han de conducir a que se cumplan los objetivos y el diseño y, finalmente, las agencias encargadas de la supervisión, esto es, de la inspección, vigilancia y control de los diferentes agentes para que sus actuaciones se ajusten a los objetivos buscados. A su turno las agencias de control deben apoyarse en las actuaciones de los pacientes, considerados individual y colectivamente, para recibir información cualificada acerca de su entendimiento de la operación del sistema y así permitir tomar medidas correctivas en términos propios de supervisión a propiciar medidas regulatorias que tiendan a introducir las mejoras pertinentes.

Fuente:
https://www.minsalud.gov.co/salud/Documents/Marco%20Conceptual%20de%20An%C3%A1lisis%20de%20los%20Sistemas%20de%20Salud-%20CAP%201.pdf

ASEGURAMIENTO Y COBERTURA DEL SISTEMA DE SALUD

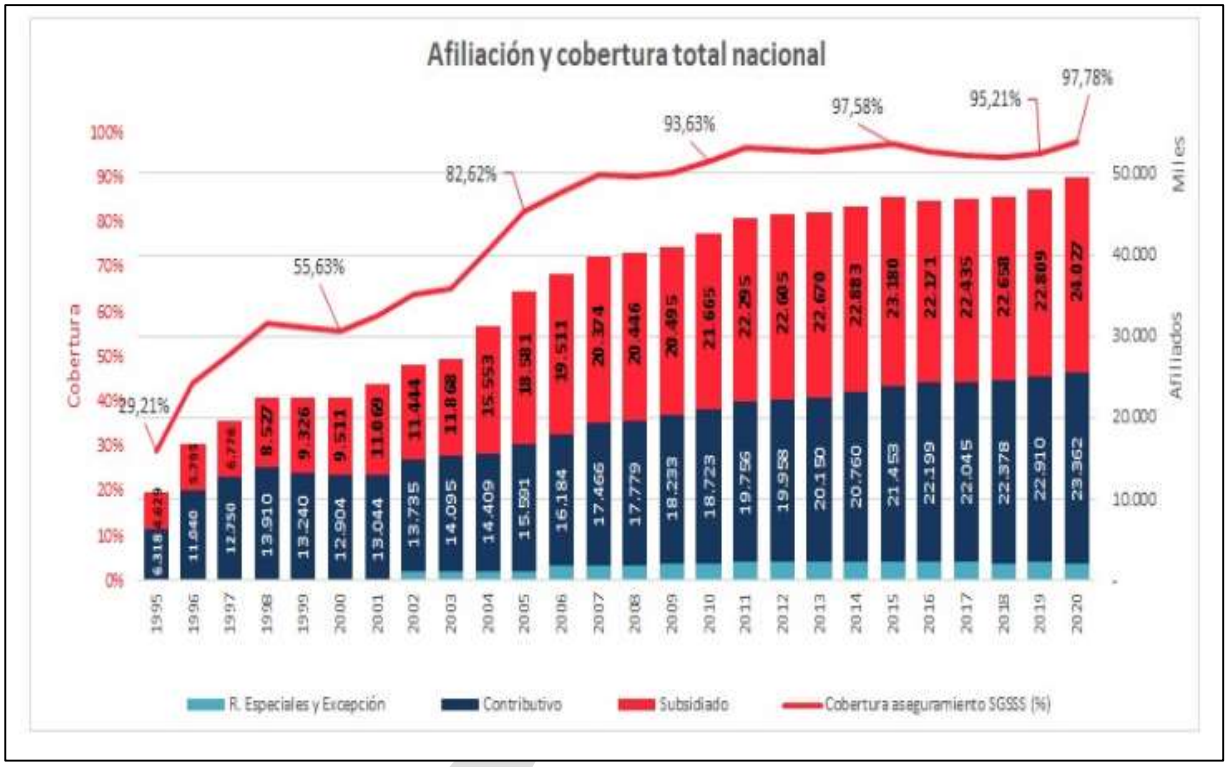
El Sistema General del Seguridad Social en Salud–SGSSS de Colombia ha logrado una alta cobertura de afiliación, notables avances en protección financiera en beneficio de los hogares más vulnerables, solidaridad, igualdad y acceso a un amplio plan de beneficios.

El 96% de la población (48,5 millones de habitantes) se encuentra asegurada en salud. En el régimen contributivo el número de afiliados registra 22,1 millones de personas, en el régimen subsidiado 24,1 millones y 2,2 millones de personas se ubican en los regímenes exceptuados o especiales. Además de estos importantes avances, se han tomado las medidas que permitan consolidar la cobertura universal incluyendo los migrantes que permanecen en el país.

El aumento en la cobertura en salud es uno de los logros sociales más importantes. Tanto así que el sector salud ha contribuido hasta el momento con la reducción de la pobreza multidimensional en el país en los últimos años. A su vez, ha mejorado el estado general de salud de la población. La mayoría de los indicadores trazadores en salud, como la esperanza de vida, la mortalidad infantil y la razón de mortalidad materna han mejorado en los últimos años. Las Estadísticas Vitales (EE.VV.) del DANE, así como distintas encuestas en salud (ENDS, ENSIN) evidencian esta evolución, como se aprecia en la siguiente gráfica:

CENACYOPAL

Gráfico No. 4 – Afiliación y Cobertura Total Nacional diciembre 1995– 2020



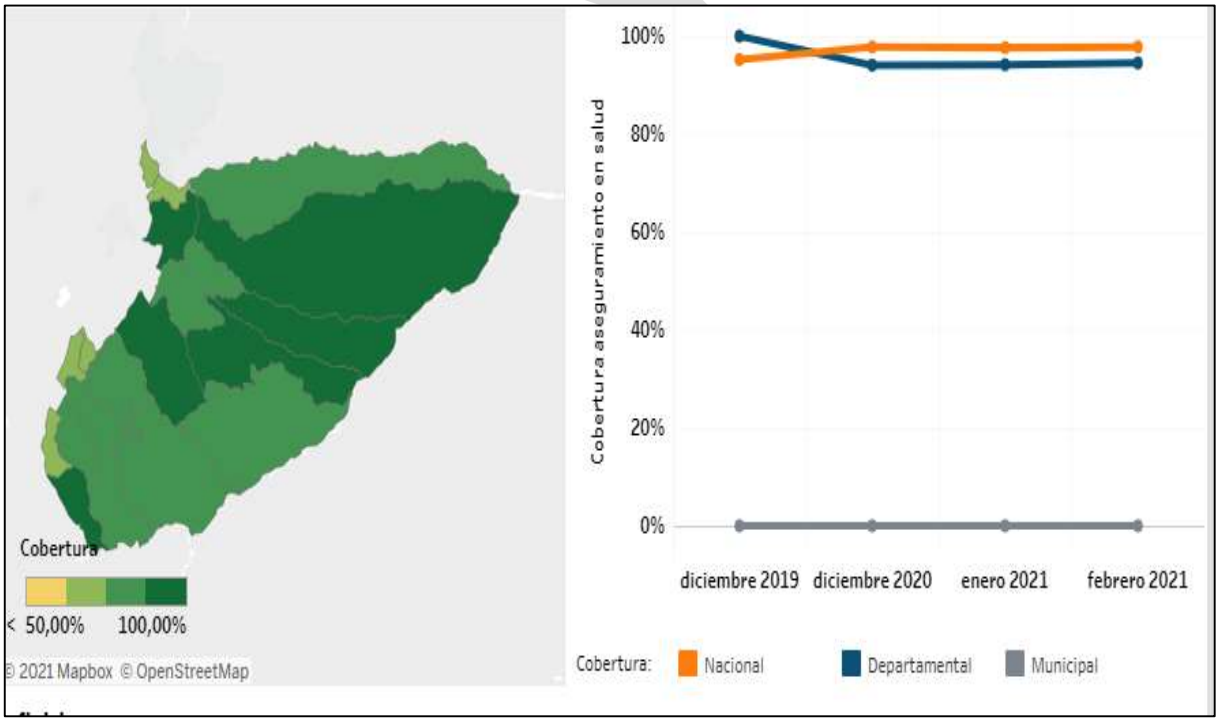
Las barras azules y rojas representan el número de afiliados por régimen, mientras que la línea de tendencia muestra el comportamiento de la cobertura del aseguramiento. A partir de octubre de 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social acogió las proyecciones de población basadas en el Censo de 2018 del DANE.

Para el caso del departamento de Casanare se evidencia las siguientes cifras de cobertura en salud:

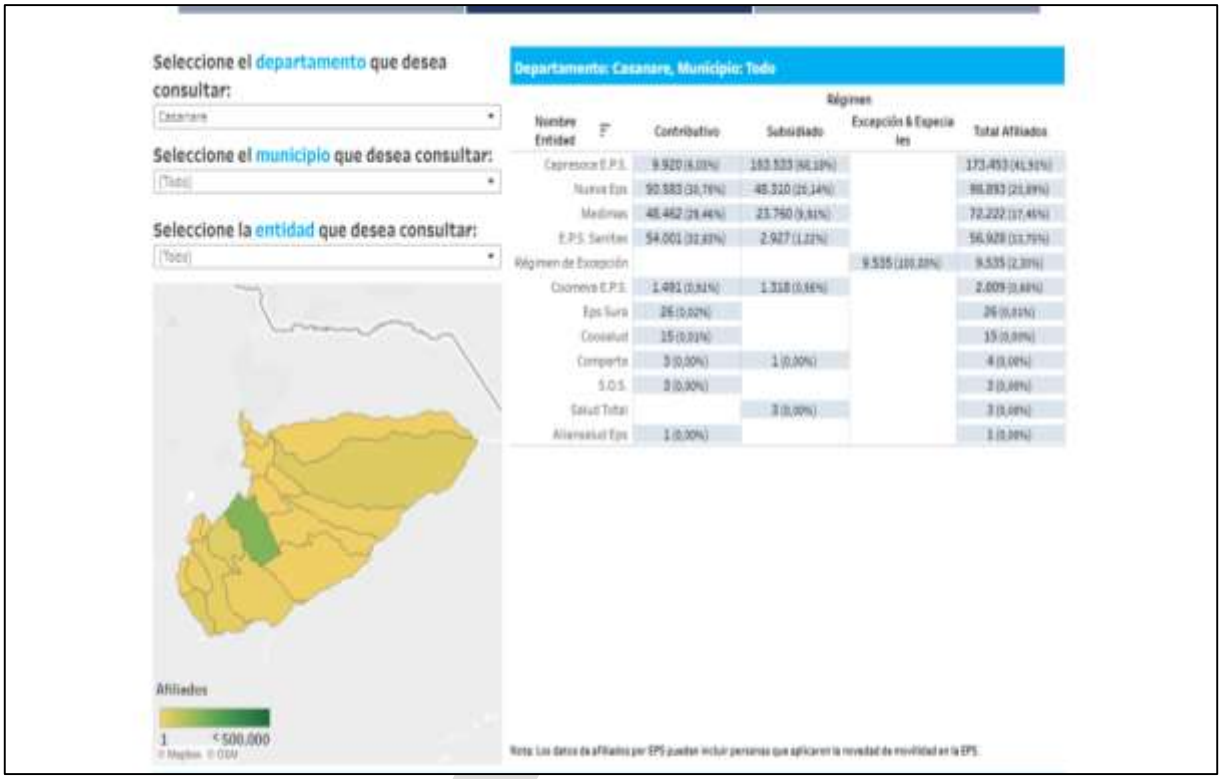
ESPACIO EN BLANCO

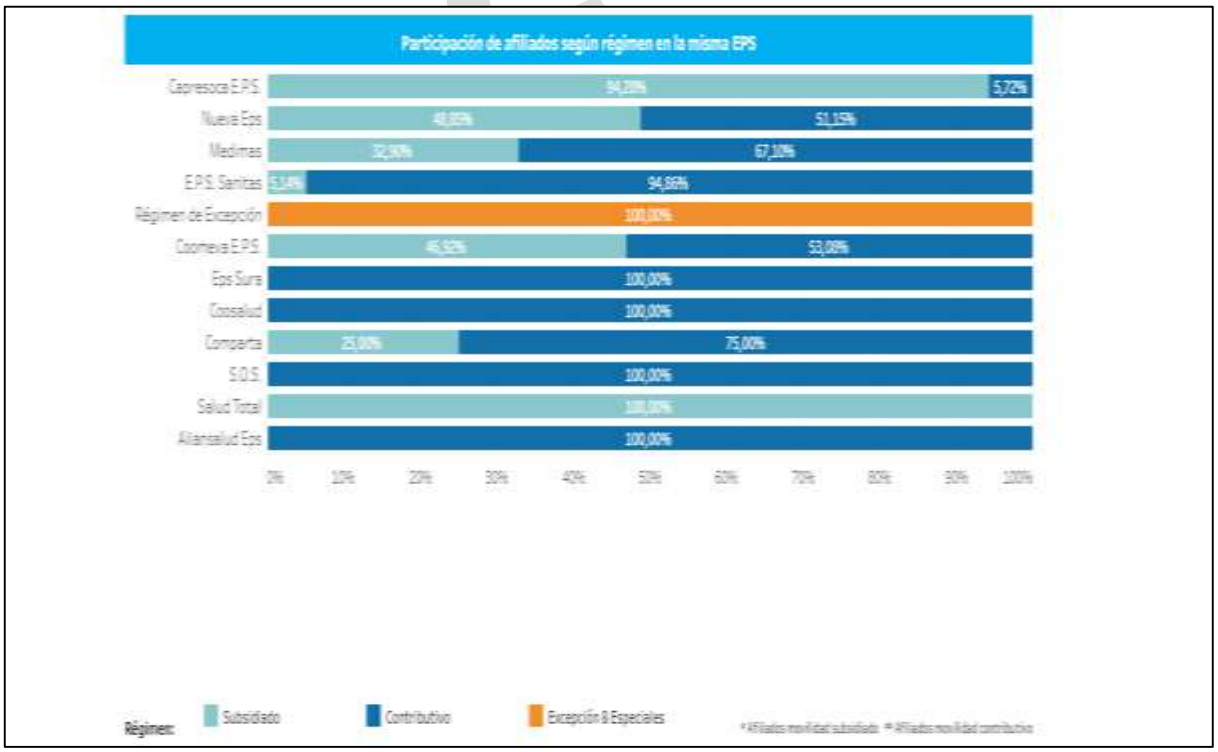
	Nacional				Departamento Casanare				Municipio Todo			
	diciembre 2019	diciembre 2020	enero 2021	febrero 2021	diciembre 2019	diciembre 2020	enero 2021	febrero 2021	diciembre 2019	diciembre 2020	enero 2021	febrero 2021
Sisbén 1	########	########	########	########	314.620	273.248	273.248	280.613	314.620	273.248	273.248	280.613
Sisbén 2	2.920.321	3.633.125	3.633.125	3.666.971	28.976	43.379	43.379	42.674	28.976	43.379	43.379	42.674
PPNA	312.696	0	0	0	1.547	0	0	0	1.547	0	0	0
Contributivo	########	########	########	########	159.931	163.290	162.745	164.505	159.931	163.290	162.745	164.505
Subsidiado	########	########	########	########	221.782	238.367	239.582	239.852	221.782	238.367	239.582	239.852
Excepción & Especiales	2.244.341	2.195.331	2.196.240	2.155.015	9.577	9.601	9.652	9.535	9.577	9.601	9.652	9.535
Afiliados	########	########	########	########	391.290	411.258	411.979	413.892	391.290	411.258	411.979	413.892
Población DANE	########	########	########	########	381.554	437.212	437.549	437.886	381.554	437.212	437.549	437.886
Cobertura	95,21%	97,78%	97,65%	97,81%	100,00%	94,06%	94,16%	94,52%	100,00%	94,06%	94,16%	94,52%

Gráfico No. 5 – Cifras del aseguramiento en salud con corte febrero 2021 Total Casanare Diciembre (2020)

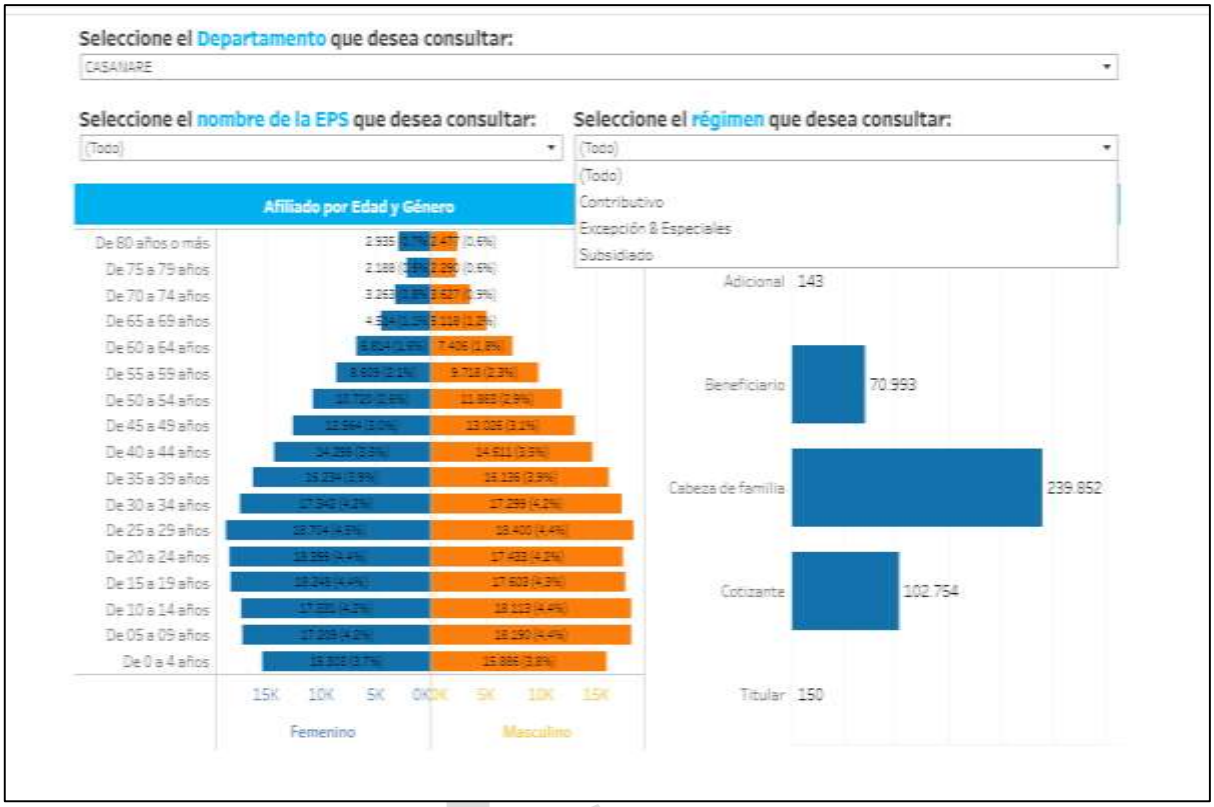


Entidades promotoras de Salud EPS en el departamento de Casanare:





CARACTERIZACIÓN DE LOS AFILIADOS



Fuente: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/cifras-aseguramiento-salud.aspx ; https://prestadores.minsalud.gov.co/siho/informes/ipspornivel.aspx?pageTitle=IPS+por+Nivel+de+Atenci%u00f3n&pageHlp=%2fSIHO%2fayudas%2finformes%2fcaracterizacion.pdf

Desde que la OMS declaró el brote del nuevo coronavirus, con epicentro en China, se realizó evaluación permanente del riesgo, se generó una intensificación de la vigilancia epidemiologia, intervención rigurosa ante cada uno de los casos en el país (incluidos los colombianos repatriados desde China), se efectuó estricto monitoreo y se realizó seguimiento a nivel global, al interior del país y en cada uno de sus territorios. Igualmente, se generaron estrategias para una adecuada comunicación del riesgo, evitando desinformación, imprecisiones y/o noticias falsas como las que circulan en redes sociales de fuentes no oficiales.

Desde enero de 2020 se solicitaron inicialmente al tesoro nacional $15 mil millones adicionales para contar con recursos en los presupuestos del MSPS e INS con el fin de afrontar la situación, fortalecer las campañas, los laboratorios de salud pública, entre otros temas. Posteriormente, en marzo y en articulación con Minhacienda, se generaron las alternativas para contar con los recursos que permitan al sector afrontar la situación.

Desde la fase de preparación, se profundizaron con los actores de salud, EPS e IPS, las medidas de prevención, de capacidades de atención, de fortalecimiento de la bioseguridad, de capacitación del talento humano, así como el aprovisionamiento de elementos de protección al personal de salud. Con la Circular 5 de febrero de 2020, se dieron directrices para la implementación, preparación y respuesta. Se han desarrollado esquemas de reducción de riesgo en las IPS ambulatorias y en las urgencias para minimizar el contagio, para que las IPS tengan sitios de aislamiento y que los médicos tengan la suficiente capacitación para implementar las medidas necesarias de bioseguridad. Se realizó un YouTube Live, el 10 de marzo de 2020, con orientaciones para el Talento Humano en Salud (THS) para

enfrentar la llegada del virus a Colombia. Se ha trabajado en la respuesta articulada con los actores como las secretarías de salud, EPS, ARL y agremiaciones del sector. Es entre todos los actores y la misma comunidad que se da una respuesta efectiva a los retos que presenta la enfermedad. Se reitera que el manejo de una epidemia depende en parte de la capacidad de las autoridades sanitarias, pero el resto depende de la comunidad y la conducta de cada persona. Por eso es importante el entendimiento de la corresponsabilidad y el autocuidado.

Se inició una articulación permanente e intersectorial, con la participación de distintas entidades del orden nacional y territorial. En el nivel nacional, la coordinación se da entre la Presidencia de la República, Vicepresidencia, Minsalud, INS, Mintrabajo, Mineducación, Departamento Administrativo de la Función Pública-DAFP, Mininterior, Mintransporte, Migración Colombia, Minhacienda, Mindefensa, Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres, entre otras.

Desde marzo entró a operar de manera permanente el Puesto de Mando Unificado–PMU desde donde se monitorean, anuncian, 16 coordinan, gestionan y evalúan todas las medidas y acciones adoptadas, con el liderazgo del Sr. Presidente de la República y el Ministro de Salud y Protección Social. Se determina que la toda la información oficial es liderada y canalizada por el Ministerio de Salud y Protección Social.

En materia de fortalecimiento de la capacidad diagnóstica y la vigilancia en salud pública, se han asignado directamente más de $14 mil millones para siete laboratorios de salud pública en Antioquia, Arauca, Atlántico, Nariño, Norte de Santander, Valle del Cauca y Bogotá; otros $7.101 millones para el laboratorio nacional del Instituto Nacional de Salud para insumos, reactivos y equipos; y $21.000 millones para vigilancia en salud pública en 37 entidades territoriales.

En cuanto a la ampliación de la capacidad de atención ambulatoria y en el marco de la Resolución 521 de 2020, se ha logrado aumentar las atenciones en salud desde alternativas como las teleconsulta, pasando de 337.415 en marzo a 2.803.229 en abril; en orientaciones en salud, se pasó de 193.724 orientaciones en marzo a 3.998.032 en abril.

ESPACIO EN BLANCO

CENAC YOPAL

En cuanto a la ampliación de la oferta hospitalaria, las siguientes ilustraciones resumen los logros en esta materia:

Ilustración 9. Ampliación de la capacidad de atención ambulatoria



Fuente: Reporte EPS-Resolución 521

5.3. ASPECTOS TÉCNICOS

Desde el punto de vista técnico es viable la contratación de la prestación de los SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN APOYO A LA GESTIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 16 EN YOPAL Y SUS SATÉLITES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE, toda vez que son servicios necesarios para cubrir las necesidades de los pacientes beneficiarios de Sanidad Ejército del Departamento del Casanare que se encuentran afiliados y sus beneficiarios del sistema para garantizar eficientemente los servicios de salud de manera oportuna y eficaz.

Es de advertir que los servicios objeto del presente proceso de contratación, por las características y situación clínica de paciente deben ser prestados por entidades altamente calificadas y con experiencia certificada en el mercado para la prestación del servicio requerido.

La necesidad planteada, por los Establecimientos de Sanidad Militar unidad centralizadora para el departamento de Casanare, tiene como propósito brindar la contratación de la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021, lo cual permitirá cumplir con el objetivo misional que tienen los ESM brindando una mejor y pronta respuesta a la comunidad y así satisfacer las necesidades y la demanda de los servicios que son esenciales en la salud de cada usuario.

CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS "UNSPSC"

Conforme al numeral 2 del artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, el Código Clasificador de Bienes y Servicios "UNSPSC" a contratar es el siguiente:

CLASIFICACIÓN	GRUPO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121802	(F)SERVICIOS	SERVICIOS DE SALUD	PRÁCTICA MÉDICA	LABORATORIOS MÉDICOS	SERVICIOS DE LABORATORIOS BACTERIOLÓGICOS

5.4. ASPECTOS REGULATORIOS

Teniendo en cuenta el objeto del presente proceso contractual, se puede establecer que, desde el punto de vista jurídico – legal, es totalmente viable, ya que se trata de una actividad de carácter lícito, que puede ser encontrada tanto en el mercado nacional o extranjero.

Por otra parte, es importante traer a colación que el desarrollo del OBJETO del presente contrato, permite satisfacer el interés general en cumplimiento del Estatuto General de la Contratación – Ley 80 de 1993, Art. 3 "De los Fines de la Contratación Estatal. Los servidores públicos tendrán en consideración que al celebrar contratos y con la ejecución de los mismos, las entidades buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines"
Además, para el desarrollo del presente proceso los proveedores deberán tener presente todas las normas concernientes al consumidor a la protección y el ejercicio de los derechos de los mismos, las cuales se encuentran contempladas dentro de la Ley 1480 de 2011 y cuyas disposiciones son de carácter público.

Por lo que adicional a las exigencias requeridas en el presente proceso se deberán atender todas las estipulaciones sobre derechos y deberes, calidad, idoneidad y seguridad, garantías en los términos de las mismas, así como sus responsables, las autoridades competentes y sus facultades.

Las reglas aplicables a la modalidad de selección de mínima cuantía, son las consagradas en el numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, que fue modificado por el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, y no es posible agregar requisitos, procedimientos o formalidades adicionales.

Se acude en el desarrollo del presente proceso, a los principios generales establecidos en la Ley 80 de 1993, puesto que en su artículo 23, establece que las actuaciones en el Proceso de Contratación deben desarrollarse con arreglo a los principios de transparencia, economía y responsabilidad, la ley y la jurisprudencia constitucional.

El comité jurídico estructurador señala que el objeto del presente proceso, es lícito y no contraviene normas de carácter público, el mismo existe en el Comercio y se encuentra determinado en su género. (Artículo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015, Deber de análisis de las Entidades Estatales).

El EJERCITO NACIONAL – CENAC REGIONAL YOPAL como unidad centralizadora de la Octava División, tiene la capacidad jurídica para adquirir estos bienes o servicios, está en capacidad de contraer derechos y obligaciones y hacerlos exigibles dentro del proceso.

El artículo 24 de la Ley 80 de 1993 en el numeral2° señala frente al Principio de Transparencia que: "*2o. En los procesos contractuales los interesados tendrán oportunidad de conocer y controvertir los informes, conceptos y decisiones que se rindan o adopten, para lo cual se establecerán etapas que permitan el conocimiento de dichas actuaciones y otorguen la posibilidad de expresar observaciones"*

CENAC YOPAL

Comercialmente está permitido y regulado por el Código de Comercio, por cuanto se establecen características especiales para el cumplimiento del objeto del presente proceso de selección, y son bienes que se encuentran en el mercado regulado por las normas de salud y comercio colombiano. El MDN – Ejército Nacional – CENAC REGIONAL YOPAL tiene la capacidad jurídica para adquirir estos servicios, está en capacidad de contraer derechos y obligaciones y hacerlos exigibles dentro del proceso.

Analizado el objeto del presente proceso, legalmente es viable, ya que sustenta el desarrollo del proceso contractual, es de carácter lícito, y desarrolla los preceptos que incorporan los artículos 1518 y 1519 del Código Civil, y la normatividad contractual, contribuye a la aplicación del principio de transparencia establecido en el artículo 24 de la Ley 80 de 1993, además el objeto está conforme al desarrollo de los procesos y procedimientos que permiten en forma continua y eficiente el cumplimiento de la misión institucional, en satisfacción del interés general y la continua prestación del bien o servicio requerido.

El artículo 78 de la Constitución Política que establece *"(…) Serán responsables de acuerdo con la ley, quienes en la producción y en la comercialización de bienes y servicios, atenten contra la salud, la seguridad y el adecuado aprovisionamiento a consumidores y usuarios";* lo anterior, con el fin de garantizar el cumplimiento de los fines estatales que se pretenden materializar con el presente proceso de selección.

Igualmente le son aplicables los principios de la Constitución Política, el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, Ley 80 de 1993 y sus Decretos reglamentarios en especial la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto-Ley 019 de 2012, y Decreto Único 1082 de 2015.

Dentro del presente proceso, pueden participar personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, consorcios o uniones temporales cuyo objeto social les permita cumplir con el objeto establecido en el proceso de selección, además el objeto ayuda al desarrollo del mantenimiento y logro de los fines que tiene el Ejército Nacional, y permite la eficiente adquisición de bienes a satisfacción del interés general de las Unidades beneficiadas. Comercialmente está permitido y regulado por el Código de Comercio, por cuanto se establecen características especiales para el cumplimiento del objeto del proceso de selección.

5.5. ESTUDIO DE LA OFERTA

A partir del estudio de mercado, en el cual se analiza la fase inicial de conducta comercial, en donde se solicitan diferentes cotizaciones a empresas que prestan los servicios requeridos y estén legalmente constituidas, se determina que en el mercado existen entidades con la capacidad de proveer el objeto actual, bajo todos los requisitos técnicos, de plazos de ejecución y formas de pago que se establecen en el presente proceso de selección.

Los servicios para adquirir son ofrecidos en el mercado y sus especificaciones comparten condiciones que son equivalentes para las diferentes entidades que requieren de los mismos. Así mismo, por las consultas realizadas se evidencia que no es un mercado cerrado y que entidades del Departamento del Casanare, Arauca y de otras regiones del país pueden participar del requerimiento de la entidad, cumpliendo en plazos de ejecución y con precios competitivos, por lo cual se minimiza el riesgo de oferta para la entidad, constituyendo un mercado flexible y de fácil consecución.

¿QUIÉN VENDE?

Se evidencia que a nivel nacional hay diversidad de entidades dedicadas a la prestación de servicios de laboratorio clínico objeto del presente proceso contractual.

La NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR, estima conveniente que el objeto del presente proceso de contratación sea adjudicado a una Persona Natural o Jurídica, que cuente con la capacidad e idoneidad en la ejecución del contrato a celebrar.

Verificando las entidades, posibles oferentes a nivel regional y nacional se concluye que los servicios lo podrían ofrecer Personas Naturales y Jurídicas, quienes dentro de su actividad económica contemplan actividades de apoyo diagnóstico, actividades de la práctica médica, sin internación y otras actividades de atención de la salud humana que guarden relación con el objeto del presente proceso.:

A continuación, se presenta una muestra de algunas de ellas:

NIT	Razón social	Código CIIU	Ciudad Domicilio	Departamento Domicilio	Situación
79152005	JUAN CARLOS RUEDA GALVIS	Q8621	BUCARAMANGA	SANTANDER	ACTIVA
800197560	GINECOLOGOS ASOCIADOS LIMITDA	Q8621	SANTA MARTA	MAGDALENA	ACTIVA
800199355	J. ESCALLON Y CIA. S. EN C.	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
800202760	JAIME ESCALLON E HIJOS Y CIA S. EN C.	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
800205837	SOCIEDAD DE ANESTESIOLOGOS LAS AMERICAS SA	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
800223902	MEDIEXPRESS LTDA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
800248545	SIMETRIC SA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
802001904	PEREZ RADIOLOGOS SAS	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
802010467	ORGANIZACION ESCORCE GONZALEZ Y COMPAÑIA S EN CS	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
802014252	CARDIOVASCULAR S.A.S	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
802019662	ENDOCIRUGIA S.A.S.	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
802021332	CLINICA CENTRO SA	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
802023600	INVERSIONES ZAMBRANO GUERRA Y CIA S. EN C.	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
802024077	DORAL MEDICAL DE COLOMBIA LIMITADA	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
804015473	UNIDAD ESPECIALIZADA EN ATENCION TERAPEUTICA LTDA UNESAT LTDA	Q8621	GIRÓN	SANTANDER	ACTIVA
805013593	AMES ASISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA	Q8621	CALI	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
811027689	APLISALUD IPS S.A	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
813006746	URO LASER SAS	Q8621	NEIVA	HUILA	ACTIVA
816004480	OSPINA Y HERMANOS S A S	Q8621	PEREIRA	RISARALDA	ACTIVA
818002571	CENTRO MEDICO CUBIS LTDA	Q8621	ISTMINA	CHOCÓ	ACTIVA
829001222	PEDICENTRO SAS	Q8621	BARRANCABERMEJA	SANTANDER	ACTIVA
830049428	UNIDAD MEDICA BIOCENTER LTDA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830053814	MOYA HERMANOS Y CIA S EN C	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830099538	MEDIMEX S.A.	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830102106	INVERSIONES GRANDES IDEAS HOSPITALARIAS S.A.S.	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830104410	EVOLUTION MEDICAL CENTER LTDA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830135483	IMAGEN OPTICA LTDA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830509749	VITAE BOGOTA MEDICINA ESTETICA LTDA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
844002258	SERVICIO CARDIOLOGICO DEL LLANO SAS	Q8621	YOPAL	CASANARE	ACTIVA
860066671	UNION URIBE SAMPER SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
860350624	MEDICANESTESIA S.A.	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
860400994	F M C LTDA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
890116783	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIDAD LASER DEL ATLANTICO S.A	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
890317141	CESAR A CASTRO Y CIA SAS	Q8621	CALI	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
900022253	OFTALMOSANITAS CALI SAS	Q8621	CALI	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
900062281	INVERSIONES IGNACIO EL GRECO & CIA S.C.A.	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900065988	VITAL LIFE SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900067141	SIESUA MEDICINA LASER Y SPA SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900084238	INVERSIONES CHALA SAAD SCA	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA

CENACYOPAL

NIT	Razón social	Código CIIU	Ciudad Domicilio	Departamento Domicilio	Situación
900098985	ORGANIZACION VIHONCO IPS SAS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900110631	OMIMED SAS	Q8621	BUCARAMANGA	SANTANDER	ACTIVA
900122479	KAYROS N/S LTDA	Q8621	CÚCUTA	NORTE DE SANTANDER	ACTIVA
900138758	CLINICA DE ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS S.A.	Q8621	ENVIGADO	ANTIOQUIA	ACTIVA
900218460	SISANAR S.A.	Q8621	CALI	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
900225631	VIDAMEDICAL IPS S.A.S.	Q8621	CÚCUTA	NORTE DE SANTANDER	ACTIVA
900230040	BIO STEEL DE COLOMBIA S.A.	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
900255832	SUMEDICO SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900265205	NEOVID S.A.S	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900279890	CRESTVIEW BUSINESS SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900281460	EGO SALUD Y BELLEZA S.A.S	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900291039	FAMILY HOME CARE S.A.S.	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900305804	SERVICIOS QUIRURGICOS HG S A S	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900307249	IINVERSIONES MEDICINA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	Q8621	SANTA MARTA	MAGDALENA	ACTIVA
900307861	ALQUIMIA MEDICA SAS	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900318741	DE ZUBIRIA SALGADO SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900321903	CENTRAL MEDICA DE DIANOSTICO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS.A.S.	Q8621	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
900324192	INTERCONSULTANTES ASOCIADOS SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900335507	CARDIO IMAT S.A.	Q8621	MONTERÍA	CÓRDOBA	ACTIVA
900335523	SOCIEDAD INTENSIVOS IMAT S.A.	Q8621	MONTERÍA	CÓRDOBA	ACTIVA
900339428	DIODIAGNOSTICO SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900348302	ATENCION DE PACIENTE DOMICILIARIO S.A.S.	Q8621	BUCARAMANGA	SANTANDER	ACTIVA
900367802	UROMEDIC S.A.S	Q8621	ARMENIA	QUINDÍO	ACTIVA
900400751	INVERSIONES JUAN LUCAS SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900436723	COLRAD SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900446651	OCUMED MEDICINA OCUPACIONAL S.A.S	Q8621	CALI	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
900470026	JELPYZ S.A.S	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900472353	RED CARDIOVASCULAR SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900482620	MUTALIS SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900537004	RADIO TEC S A S	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900543368	UROGIN SAS I.P.S	Q8621	PEREIRA	RISARALDA	ACTIVA
900559859	RIMAB SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900584121	GINESTÉTICA LÁSER S.A.S.	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900592409	CARDIOEP SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900612381	ANGIODINAMIA S.A.S.	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900617997	VIVESSALUD EJE CAFETERO S.A.S.	Q8621	MANIZALES	CALDAS	ACTIVA
900687041	VYTALYA SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900689417	RG VISION S.A.S.	Q8621	PEREIRA	RISARALDA	ACTIVA
900700112	GAMA MED SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900735515	MEDIART SAS	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900831081	PABLO JOSE JIMENEZ SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
901218201	JMSCCOL SAS	Q8621	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
901226751	ORTOPEDIA AVANZADA SAS	Q8621	NEIVA	HUILA	ACTIVA
901236133	L4UG SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
901264835	DORIS VALENCIA SAS	Q8621	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
800165047	LABINTOX SAS	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
800179073	LABORATORIO DIAGNOSTICAMOS SAS	Q8691	NEIVA	HUILA	ACTIVA
800214774	IIMAGENOLOGOS S.A.	Q8691	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
800222844	RADIOIMAGENES RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	Q8691	SANTA MARTA	MAGDALENA	ACTIVA
802003408	LABORATORIO CLINICO CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.S	Q8691	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
802015012	INVERSIONES EME LTDA	Q8691	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA

COPIA NO VALIDA

NIT	Razón social	Código CIIU	Ciudad Domicilio	Departamento Domicilio	Situación
804004037	GAMANUCLEAR LIMITADA	Q8691	BUCARAMANGA	SANTANDER	ACTIVA
805011884	JUCAMIMCA SAS	Q8691	CALI	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
810005636	HEMOCENTRO DEL CAFE SAS	Q8691	MANIZALES	CALDAS	ACTIVA
829002208	RADIOLOGOS ASOCIADOS BARRANCABERMEJA SAS	Q8691	BARRANCABERMEJA	SANTANDER	ACTIVA
830008157	DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS S.A. DESA S.A.	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830025839	DOSIMETRIX INTERNATIONAL TECHNOLOGIES LTDA	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830060841	REPRESENTACIONES LABIN VE SA	Q8691	COTA	CUNDINAMARCA	ACTIVA
830114455	INVERSIONES MARQUEZ GARCIA Y CIA S EN C	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
860072417	UNIDAD MEDICA DIAGNOSTICA ESPINOSA GOMEZ S.A.S	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
860352594	CENTRO DE TECNOLOGIA OFTALMICA SAS	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
890109666	RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S	Q8691	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
890111339	PASTAUR LABORATORIOS CLÍNICOS DE COLOMBIA S.A.S.	Q8691	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
900012819	DIAC LTDA	Q8691	MONTERÍA	CÓRDOBA	ACTIVA
900030512	LABORATORIO SURCOLOMBIANO SURCOLABI	Q8691	NEIVA	HUILA	ACTIVA
900157390	CENTRO DE DIAGNOSTICO DOCENTE DE CUCUTA S.A.S.	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900189295	CENTRO DE DIAGNOSTICO DOCENTE DE BUCARAMANGA SAS	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900256737	INVERSIONES Y SERVICIOS FAMAN S.A.S	Q8691	SAN ANDRÉS	ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA C	ACTIVA
900260615	IMAGENES DIAGNOSTICAS DE ALTA RESOLUCION S.A.S	Q8691	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
900305136	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAN SEBASTIAN SAS	Q8691	GIRARDOT	CUNDINAMARCA	ACTIVA
900316570	PROIMAGENES	Q8691	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900343416	DIAGNOSTICOS MOLECULARES SAS	Q8691	COTA	CUNDINAMARCA	ACTIVA
900351626	SOLUCIONES DIAGNOSTICAS PRADO LTDA	Q8691	CARTAGENA DE INDIAS	BOLÍVAR	ACTIVA
900355585	RAYOS X DEL HUILA SAS	Q8691	NEIVA	HUILA	ACTIVA
900361070	IMAGENES DIAGNOSTICAS DE ALTA ESPECIALIDAD S.A.	Q8691	BUCARAMANGA	SANTANDER	ACTIVA
900413324	ALIANZA OPERATIVA SAS	Q8691	BUCARAMANGA	SANTANDER	ACTIVA
900499943	ALIANZA CARDIOVASCULAR SAS	Q8691	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900597000	UNIDAD RADIOLOGICA DE VALLEDUPAR SAS	Q8691	VALLEDUPAR	CESAR	ACTIVA
900615608	BONSANA IPS S.A.S.	Q8691	TULUÁ	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
900683378	CARMEDIC'S S.A.S.	Q8691	AGUACHICA	CESAR	ACTIVA
900868736	CENTRO OFTALMOLOGICO DEL SINU S.A.S.	Q8691	MONTERÍA	CÓRDOBA	ACTIVA
900925254	CRC SALUD VIVA S.A.S	Q8691	VILLAVICENCIO	META	ACTIVA
901257223	ECOGRAFIAS DEL SINU SAS	Q8691	SAHAGÚN	CÓRDOBA	ACTIVA
800162425	RADPROCT SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
800217198	ONCOMEDIC LIMITADA Y/O ONCOMEDIC LTDA	Q8699	IBAGUÉ	TOLIMA	ACTIVA
805028346	JUCAMIMCA SAS	Q8699	CALI	VALLE DEL CAUCA	ACTIVA
817001920	REHABILITAR LTDA	Q8699	POPAYÁN	CAUCA	ACTIVA
830003967	ENFERMERAS UN COMPROMISO SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830009291	OXITERAPIA LIMITADA	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830025967	CI GLOBAL CONNECTOR LTDA	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830028288	COLOMBIANA DE SALUD S A	Q8699	CHÍA	CUNDINAMARCA	ACTIVA
830055886	CRP CENTRO PARA LA PREVENCION DE RIESGOS PROFESIONALES	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
830127736	IINVERSIONES D&D S.A.S	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA

CENAC YOPAL

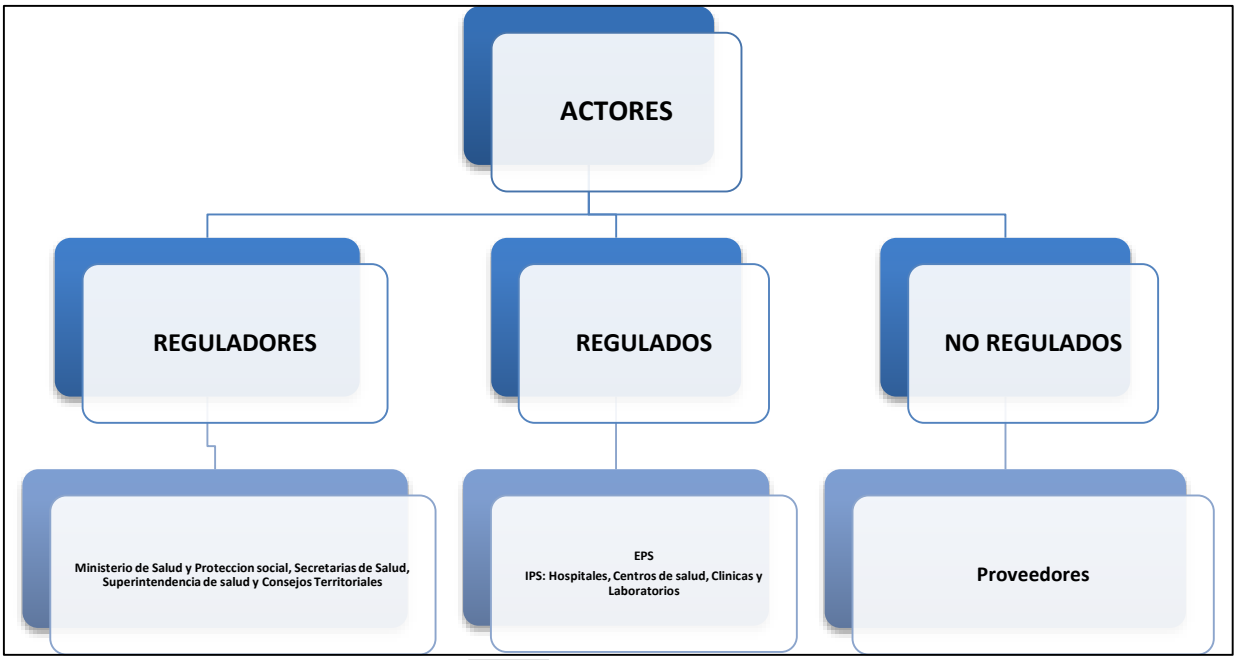
NIT	Razón social	Código CIIU	Ciudad Domicilio	Departamento Domicilio	Situación
860069288	INSTITUTO TERAPEUTICO DE LA CONDUCTA INFANTIL INTECI LIMITADA	Q8699	CHÍA	CUNDINAMARCA	ACTIVA
890933863	HOSPTI-HOGAR Y SUMINISTROS MEDICOS ESPECIALIZADOS SUMLE S A S	Q8699	ITAGÜÍ	ANTIOQUIA	ACTIVA
900025612	CENTRO DE IMAGENES PRESENTE Y FUTURO DE LA MEDICINA S.A.S	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900025613	NUCLEAR CDD S.A.S	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900057789	INC RESEARCH COLOMBIA LTDA	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900137119	HOME GROUP S.A.S.	Q8699	ITAGÜÍ	ANTIOQUIA	ACTIVA
900141468	SES SALUD SA	Q8699	YOPAL	CASANARE	ACTIVA
900219866	MEDICARTE S.A	Q8699	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900229438	COMPAÑIA VITAL DE COLOMBIS SAS	Q8699	VILLAVICENCIO	META	ACTIVA
900246155	VILMA CONSTANZA BURGOS S. EN C.	Q8699	NEIVA	HUILA	ACTIVA
900295986	FISHER CLINICAL SERVICES COLOMBIA SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900399578	DORAL IMAGING INTERNATIONAL COLOMBIA S.A.S.	Q8699	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
900446048	VIITRU SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900483810	SERVICIOS MULTIACTIVOS DE COLOMBIA SAS	Q8699	PASTO	NARIÑO	ACTIVA
900490623	NIXUS CAPITAL HUMANO	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900493798	SOLUCIONES MEDICAL GLOBAL SAS	Q8699	SANTA MARTA	MAGDALENA	ACTIVA
900579828	DS CREAR SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900633002	VITALMEDICAS IPS	Q8699	TUNJA	BOYACÁ	ACTIVA
900681838	IPS CENTRO DE VACUNACION INTEGRAL S.A.S.	Q8699	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900682543	MEDICALL TALENTO HUMANO SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900715721	REMEO MEDICAL SERVICES SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900744042	MEDICPLUS SAS	Q8699	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
900749650	CHEVOLA S A S	Q8699	VALLEDUPAR	CESAR	ACTIVA
900750984	DANCEFREE SAS	Q8699	MEDELLÍN	ANTIOQUIA	ACTIVA
900763783	VITALMEX COLOMBIA SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900766397	OTF COLOMBIA SAS	Q8699	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D. C.	ACTIVA
900820081	HEALTH DISCOVERY HOLDING S.A.S	Q8699	BARRANQUILLA	ATLÁNTICO	ACTIVA
900958130	G&H OPTICAS S.A.S.	Q8699	MONTERÍA	CÓRDOBA	ACTIVA
901207391	COVENSALUD SAS	Q8699	NEIVA	HUILA	ACTIVA

Adicionalmente, verificando los proveedores a nivel regional, así como los que han participado en procesos contractuales con la CENAC REGIONAL YOPAL o con otros entes públicos y privados a nivel nacional y/o regional, se concluye que los servicios requeridos los podrían ofrecer diversidad de Personas Naturales y Jurídicas, quienes dentro de su actividad económica contemplan la actividad objeto del presente proceso, la cual se enuncio con anterioridad.

CENAC YOPAL

¿CUAL ES LA DINÁMICA DE PRODUCCIÓN, DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO OBJETO DEL PROCESO?

que participan en la Red Integral de Prestadores de Servicios de Salud (RIPSS)

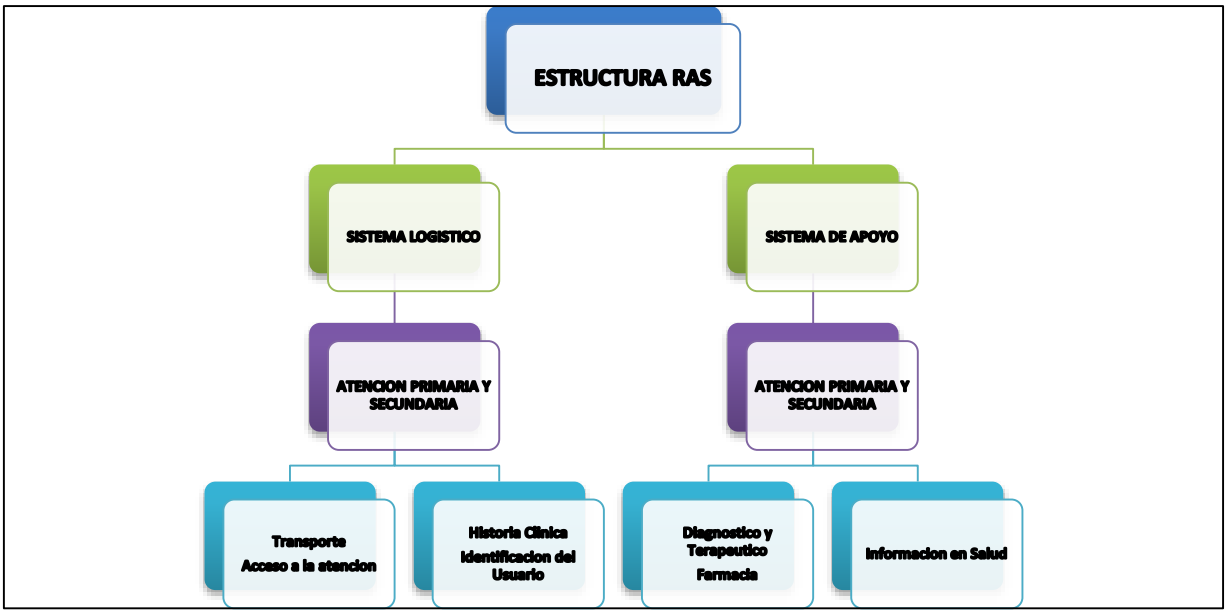


Redes de atención en salud (RAS)

- **Redes Integradas:** Son los sistemas interinstitucionales de salud como entidades u organizaciones que comparten una dinámica en red de orden funcional.
- **Redes Integrales de Salud:** aglutina entidades u organizaciones con tecnología que garantizan la cobertura y el acceso en materia de salud.

ESPACIO EN BLANCO

La estructura operacional de las redes de atención de salud



La Política de Atención Integral en Salud reza, que la conformación, organización y gestión de las RIPSS deben cumplir con los siguientes objetivos: i) caracterizar y estimar las necesidades de la población, teniendo como criterio la capacidad instalada disponible; ii) definir el portafolio de servicios que se puede cumplir en el territorio, de acuerdo con el criterio de los servicios existentes y habilitados; iii) definir procesos, procedimientos, mecanismos administrativos y asistenciales.

El esquema propuesto implica interdependencia, interrelación y coordinación de actores públicos, privados y mixtos en un territorio, con tecnología y competencias especializadas para enfermedades, incorporación de servicios de complejidad y pertinencia e incidencia social cultural en el territorio abarcado e intervenido por la RIPSS.

ESPACIO EN BLANCO

CENACYOP



Figura 10. Niveles de atención de la Red de Servicios MSPAS

5.6. ESTUDIO DE LA DEMANDA

En cuanto al análisis de la demanda para el sector que nos compete en el presente proceso, la adquisición de este tipo de servicios, se ha llevado a cabo por otras Unidades Ejecutoras y Entidades públicas, lo que permite aseverar que es una necesidad constante y que se ejecuta en condiciones normales de comercio, por lo cual una vez verificado en el Sistema Electornico de Contratacion Publica (SECOP II), se determinó que las Unidades Ejecutoras del Ejército Nacional han requerido y adquirido este tipo de servicios, tal como se evidencia en el numeral 3 ANTECEDENTES, lo que permite que se cuente con pluralidad de oferentes con capacidad comercial, financiera y técnica que garanticen llevar a buen término el presente proceso.

Al validar en la plataforma del SECOP II, se encontró que otras entidades estatales han adquirido los servicios con idénticas o similares características técnicas, a las requeridas dentro del presente proceso, las cuales se detallan en el numeral 3.2. del presente estudio previo

5.7. TÉCNICAS DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

La información contenida en el presente estudio previo corresponde a las consultas realizadas a las diferentes entidades que manejan contextos económicos, técnicos y regulatorios aplicables a los procesos de contratación, basados en los planes de necesidades planteados por las unidades ejecutoras. El estudio del sector se realizó teniendo en cuenta los parámetros establecidos para ello en las guías emitidas por Colombia Compra Eficiente.

Lista de las fuentes de información más relevantes:

DANE - www.dane.gov.co
Superintendencia de Sociedades - www.supersociedades.gov.co/SitePages/Inicio.aspx
Banco de La República - www.banrep.gov.co
Procesos de Contratación anteriores
Sistema Electrónico de Contratación Pública - www.colombiacompra.gov.co/secop-ii
Ministerio de Salud y Protección Social https://www.minsalud.gov.co/Paginas/default.aspx

ANIF: www.anif.gov.co
ANDI (Encuesta de opinión industrial): www.andi.gov.co
Cámaras de Comercio
Superintendencia de Industria y Comercio: www.sic.gov.co
Fedesarrollo: www.fedesarrollo.org.co
Confecámaras: www.confecamaras.org.co
Departamento Nacional de Planeación –DNP–: www.dnp.gov.co
Asobancaria (economía y finanzas): www.asobancaria.com
Ministerio de Industria y Comercio: https://www.mincit.gov.co/

5.8. ANÁLISIS INDICADORES ECONÓMICOS

De acuerdo con los lineamientos generales demarcados por Colombia Compra Eficiente en el Manual para Determinar y Verificar los Requisitos Habilitantes en los Procesos de Contratación M DVRHPC 05 y a la Guía para la Elaboración de Estudios del Sector GEES 02, se debe analizar la información financiera y de organización, para lo cual el comité económico estructurador procedió a verificar las diferentes fuentes de información.

Los indicadores financieros o como también se conocen en el área de la economía y finanzas, son probablemente una de las herramientas o instrumentos que se utilizan con mayor frecuencia en el Análisis Financiero para poder hacer un análisis de la información obtenida de los Estados Financieros. Los indicadores son entonces uno de los métodos más utilizados debido a que tiene la capacidad de poder medir la eficacia y el comportamiento que tiene una empresa, y además ayudan a realizar una adecuada evaluación de la condición financiera, desempeño, tendencias y variaciones en las principales cuentas de una empresa.

Un indicador financiero es una relación que se da en cifras con respecto a los estados financieros e informes contables que tiene una empresa para poder reflejar objetivamente la manera en la que se comporta la misma. Es el medio que se utiliza para poder reflejar la forma de comportarse de una organización y de sus partes.

Los indicadores financieros pueden ser:

LOS INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA:

Buscan establecer unas condiciones mínimas que reflejan la salud financiera de los proponentes a través de su liquidez y endeudamiento. Estas condiciones muestran la aptitud del proponente para cumplir oportuna y cabalmente el objeto del contrato La capacidad financiera requerida en un Proceso de Contratación debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza y al valor del contrato. En consecuencia, la Entidad Estatal debe establecer los requisitos de capacidad financiera con base en su conocimiento del sector relativo al objeto del Proceso de Contratación y de los posibles oferentes.

Los indicadores de capacidad financiera contenidos en el Decreto 1082 de 2015 son:

ITEM	INDICADORES
1	LIQUIDEZ
2	ENDEUDAMIENTO
3	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERÉS
4	CAPITAL DE TRABAJO

LOS INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL:

Es la aptitud de un proponente para cumplir oportuna y cabalmente el objeto del contrato en función de su organización interna. El Decreto 1082 de 2015 definió los indicadores de rentabilidad para medir la capacidad organizacional de un proponente teniendo en cuenta que está bien organizado cuando es rentable.

Los indicadores de capacidad organizacional contenidos en el Decreto 1082 de 2015 son:

ITEM	INDICADORES
1	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO
2	RENTABILIDAD DEL ACTIVO

De acuerdo a lo anterior, para la determinación de los indicadores de capacidad financiera y organizacional, se analizó la información de los estados financieros fin de ejercicio, ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA (ESF) y ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL (ERI); cuya actividad económica se encuentra relacionada con el objeto del proceso, estableciéndose aquellos que garanticen la capacidad y solvencia suficiente que den respaldo a los proveedores que decidan participar en el proceso.

De igual forma se consultó la información correspondiente a los indicadores financieros teniendo en cuenta la información suministrada por la Superintendencia de Sociedades en el SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN SOCIETARIA SIIS donde se pueden consultar de manera ágil, inmediata y gratuita, toda la información básica en materia financiera y jurídica de las sociedades comerciales, empresas unipersonales y sucursales de sociedad extranjera, que reportan información a la Entidad.

https://www.supersociedades.gov.co/delegatura_aec/Paginas/Base-completa-EF-2019.aspx

Para el análisis de los indicadores financieros se tuvieron en cuenta la base de datos de la súper intendencia de sociedades con corte 2019, aclarando que esta es la información más reciente en dicha, dado lo anterior se tomaron los datos allí existentes, para el presente estudio se tuvieron en cuenta las siguientes actividades:

CÓDIGO CIIU	DESCRIPCIÓN
Q8621	Actividades de la práctica médica, sin internación
Q8691	Actividades de apoyo diagnóstico
Q8699	Otras actividades de atención de la salud humana

La muestra arrojo noventa y nueve (99) empresas con la actividad económica mencionada anteriormente, tomando como base la información del Estado de Situación Financiera (ESF) y la información del Estado de Resultado Integral (ERI), se realizó el siguiente análisis financiero del sector, así:

Información consolidad por sector:

Activos corrientes totales	Total de activos no corrientes	Total de activos	Pasivos corrientes totales	Total de pasivos no corrientes	Total pasivos	Patrimonio total	Total de patrimonio y pasivos
$ 795.444.017,00	$ 391.436.033,00	$ 1.186.880.050,00	$ 424.670.885,00	$ 158.000.675,00	$ 582.671.560,00	$ 604.208.490,00	$ 1.186.880.050,00

Costos financieros	Ganancia (pérdida), antes de impuestos	Ganancia (pérdida)
$ 15.833.918,00	$ 129.165.828,00	$ 84.426.679,00

INDICADORES CAPACIDAD FINANCIERA (CF):

ÍNDICE DE LIQUIDEZ	
AC= Activo Corriente	$ 795.444.017,00
PC= Pasivo Corriente	$ 424.670.885,00
Liquidez = AC/ PC	1,87

RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	
UO= Utilidad Operacional	$ 84.426.679,00
GI= Gastos de Intereses	$ 15.833.918,00
COBERTURA I. = UO / GI	5,33

ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO	
PT= Pasivo Total	$ 582.671.560,00
AT= Activo Total	$ 1.186.880.050,00
Endeudamiento Total = (PT/AT)	49%

CAPITAL DE TRABAJO	
AC= Activo Corriente	$ 795.444.017,00
PC= Pasivo Corriente	$ 424.670.885,00
CT = AC - PC	$ 370.773.132,00
>= 75% del valor del presupuesto oficial	

INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL (CO)

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	
UO= Utilidad Operacional	$ 84.426.679,00
P= Patrimonio	$ 604.208.490,00
RP = UO/ P	0,14

RENTABILIDAD DEL ACTIVO	
UO= Utilidad Operacional	$ 84.426.679,00
AT= Activo Total	$ 1.186.880.050,00
RA = UO/ AT	0,07

La promoción de la competencia es uno de los objetivos del sistema de compra y contratación pública, por lo cual es ***muy importante tener en cuenta que los requisitos habilitantes no son ni pueden ser una forma de restringir la participación en los Procesos de Contratación. El sistema de compras y contratación pública debe promover la participación de más proponentes y el crecimiento de la industria nacional de bienes y servicios y por eso los requisitos habilitantes deben ser adecuados y proporcionales. (SIC) (Subrayado fuera de texto).***

CENACYOPAL

Los indicadores financieros requeridos para el presente proceso son los que a continuación se relacionan:

INDICADOR	Requerimiento mínimo de habilitación financiera y organizacional
ÍNDICE DE LIQUIDEZ	≥ 1,87
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	≥ 5,33
ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO	≤ 0,49
CAPITAL DE TRABAJO	≥ 75% del VTPA (POR LOTE)
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	≥0,14
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	≥0,07

En cuanto al capital de trabajo es procedente que este sea razonable y sostenible con relación al presupuesto oficial ya que la ejecución del objeto contractual requiere que el futuro contratista cuente con la solidez financiera que le permita asumir la financiación de los servicios a suministrar, ya que los pagos serán efectuados previo al recibo a satisfacción y disponibilidad de cupo PAC.

Estos criterios garantizan pluralidad de oferentes, y criterios objetivos de selección, igualmente estos requisitos contribuyen a la escogencia de un futuro contratista que tenga la capacidad financiera y organizacional para soportar la ejecución de contrato.

Fuente: Superintendencia de Industria y Comercio https://www.sic.gov.co/

6. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, CON LAS ESPECIFICACIONES Y LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR

6.1. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR

El objeto por contratar para satisfacer la necesidad presenta es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021",** el cual se requiere siguiendo la normatividad vigente y considerando las características técnicas relacionadas en el numeral 4.1 JUSTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN del presente documento.

6.2. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR

De acuerdo con lo establecido en el ART 32 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, y en el Numeral 8 Artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015 y la LEY 1955 DE 2019 Por el cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022, modifica el parágrafo 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, y agrega el parágrafo 3 al artículo 94 de la Ley 1474 de 2011.La oferta y su aceptación constituyen el contrato.

Así las cosas, teniendo en cuenta la necesidad, y en atención a la naturaleza, contenido y alcance del objeto contractual, lo mismo que de la carga obligacional y de las exigencias técnicas, el contrato a celebrar es de PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Adicionalmente, al proceso y al contrato en esos términos celebrado, le serán aplicables todas las demás normas concordantes y reglamentarias sobre la materia, que rijan o lleguen a regir aspectos del proceso de selección. Las normas actualmente vigentes que resulten pertinentes de acuerdo con la Ley Colombiana, se presumirán conocidas por todos los interesados y proponentes.

CENAC YOPAL

6.3. NORMAS O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

A continuación, se enuncian las especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento que rigen el presente proceso contractual:

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
1	85121802	93195	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)**	SERVICIO		
2	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
3	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO		
4	85121802	93195	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
5	85121802	93195	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
			COLORACIÓNES			
6	85121802	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO		
7	85121802	93195	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO		
8	85121802	93195	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
9	85121802	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO		
10	85121802	93195	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO		
			CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)			
11	85121802	93195	Brucella CULTIVO	SERVICIO		
12	85121802	93195	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
13	85121802	93195	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO		
14	85121802	93195	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
15	85121802	93195	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
16	85121802	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO		
17	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO		
18	85121802	93195	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO		
19	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
20	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
21	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
22	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
23	85121802	93195	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO		
24	85121802	93195	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO		
25	85121802	93195	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
26	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO		
27	85121802	93195	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO		
28	85121802	93195	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO		
29	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
30	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS			
31	85121802	93195	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
32	85121802	93195	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
33	85121802	93195	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO		
34	85121802	93195	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO		
35	85121802	93195	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
36	85121802	93195	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO		
	85121802		**OTRAS PRUEBAS**			
37	85121802	93195	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO		
			HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION			
38	85121802	93195	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO		
39	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO		
40	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO		
41	85121802	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO		
42	85121802	93195	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
43	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
44	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO		
45	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		
46	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		
47	85121802	93195	FIBRINÓGENO	SERVICIO		
48	85121802	93195	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO		
49	85121802	93195	PLASMINÓGENO	SERVICIO		
50	85121802	93195	PRECALICREÍNA	SERVICIO		
51	85121802	93195	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO		
52	85121802	93195	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO		
53	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
54	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO		
55	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
56	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO		
57	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO		
58	85121802	93195	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO		
59	85121802	93195	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO		
60	85121802	93195	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO		
61	85121802	93195	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO		
62	85121802	93195	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO		
63	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO		
64	85121802	93195	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO		
			PRUEBAS NO RUTINARIAS			
65	85121802	93195	CÉLULAS L.E.	SERVICIO		
66	85121802	93195	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO		
67	85121802	93195	DIMERO D MANUAL	SERVICIO		
68	85121802	93195	ERITROPOYETINA	SERVICIO		
69	85121802	93195	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
70	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO		
71	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO		
72	85121802	93195	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO		
73	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
74	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
75	85121802	93195	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO		
76	85121802	93195	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO		
77	85121802	93195	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO		
78	85121802	93195	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
79	85121802	93195	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO		
80	85121802	93195	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
81	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO		
82	85121802	93195	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO		
83	85121802	93195	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO		
84	85121802	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
85	85121802	93195	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO		
			QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS			
86	85121802	93195	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO		
87	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO		
88	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
89	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO		
90	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
91	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO		
92	85121802	93195	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO		
93	85121802	93195	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO		
94	85121802	93195	FERRITINA	SERVICIO		
95	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO		
96	85121802	93195	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
97	85121802	93195	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO		
98	85121802	93195	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO		
99	85121802	93195	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO		
100	85121802	93195	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
101	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
102	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
103	85121802	93195	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
104	85121802	93195	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO		
105	85121802	93195	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO		
106	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO		
107	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO		
108	85121802	93195	OSTEOCALCINA	SERVICIO		

BORRADOR

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
109	85121802	93195	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO		
110	85121802	93195	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO		
111	85121802	93195	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO		
112	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
113	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
114	85121802	93195	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO		
115	85121802	93195	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
116	85121802	93195	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
117	85121802	93195	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
118	85121802	93195	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO		
119	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO		
120	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO		
121	85121802	93195	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO		
122	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
123	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
124	85121802	93195	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO		
125	85121802	93195	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO		
126	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
127	85121802	93195	HEMOPEXINA	SERVICIO		
128	85121802	93195	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO		
129	85121802	93195	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO		
130	85121802	93195	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
131	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
132	85121802	93195	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ACIDOS			
133	85121802	93195	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO		
134	85121802	93195	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
135	85121802	93195	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
136	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO		
137	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO		
138	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
139	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
140	85121802	93195	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO		
141	85121802	93195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA AMINOACIDOS			
142	85121802	93195	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO		
	85121802	93195	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS			
143	85121802	93195	GALACTOSA	SERVICIO		
144	85121802	93195	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ENZIMAS			
145	85121802	93195	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO		

PROYECTO FINAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
146	85121802	93195	ALDOLASA	SERVICIO		
147	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
148	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
149	85121802	93195	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO		
150	85121802	93195	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO		
151	85121802	93195	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO		
152	85121802	93195	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
153	85121802	93195	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
154	85121802	93195	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO		
155	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
156	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO		
157	85121802	93195	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO		
158	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
159	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
160	85121802	93195	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO		
161	85121802	93195	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO		
162	85121802	93195	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO		
163	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO		
164	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO		
165	85121802	93195	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO		
166	85121802	93195	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO		
167	85121802	93195	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA LIQUIDOS			
168	85121802	93195	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SERVICIO		
169	85121802	93195	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO		
170	85121802	93195	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO		
171	85121802	93195	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA MINERALES			
172	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
173	85121802	93195	AMONIO	SERVICIO		
174	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
175	85121802	93195	CALCIO IÓNICO	SERVICIO		
176	85121802	93195	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO		
177	85121802	93195	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO		
178	85121802	93195	ZINC	SERVICIO		
179	85121802	93195	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
180	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
181	85121802	93195	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA VITAMINAS			
182	85121802	93195	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
183	85121802	93195	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO		
184	85121802	93195	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO		
185	85121802	93195	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO		
186	85121802	93195	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO		
187	85121802	93195	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO		
188	85121802	93195	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO		
189	85121802	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO		
190	85121802	93195	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO		
191	85121802	93195	VITAMINA K	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
192	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
193	85121802	93195	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
194	85121802	93195	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
195	85121802	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
196	85121802	93195	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
197	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
198	85121802	93195	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
199	85121802	93195	CLORO	SERVICIO		
200	85121802	93195	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
201	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
202	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO		
203	85121802	93195	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO		
204	85121802	93195	CREATINA	SERVICIO		
205	85121802	93195	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO		
206	85121802	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
207	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
208	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
209	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO		
210	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO		
211	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO		
212	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
213	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
214	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO		
215	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO			
216	85121802	93195	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
217	85121802	93195	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
218	85121802	93195	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO		
219	85121802	93195	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO		
			GLUCOSA EN ORINA			
220	85121802	93195	HIERRO TOTAL	SERVICIO		
221	85121802	93195	LIPASA	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
222	85121802	93195	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO		
223	85121802	93195	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO		
224	85121802	93195	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO		
225	85121802	93195	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO		
226	85121802	93195	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO		
227	85121802	93195	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
228	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
229	85121802	93195	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
230	85121802	93195	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO		
231	85121802	93195	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
232	85121802	93195	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
233	85121802	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO		
234	85121802	93195	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
235	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
236	85121802	93195	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
237	85121802	93195	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
238	85121802	93195	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
239	85121802	93195	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
240	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
			CREATININA EN ORINA PARCIAL			
241	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
242	85121802	93195	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
243	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
244	85121802	93195	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
			ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR			
245	85121802	93195	ANGIOTENSINA II	SERVICIO		
246	85121802	93195	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO		
247	85121802	93195	RENINA TOTAL	SERVICIO		
248	85121802	93195	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO		
249	85121802	93195	LEPTINA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS			
250	85121802	93195	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO		
251	85121802	93195	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO		
252	85121802	93195	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO		
253	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO		
254	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO		
255	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
256	85121802	93195	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO		
257	85121802	93195	PROLACTINA	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
258	85121802	93195	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS			
259	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
260	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
261	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
262	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL			
263	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
264	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL			
265	85121802	93195	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
266	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL			
267	85121802	93195	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO		
268	85121802	93195	ESTRADIOL	SERVICIO		
269	85121802	93195	ESTRIOL	SERVICIO		
270	85121802	93195	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO		
271	85121802	93195	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO		
272	85121802	93195	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
273	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO		
274	85121802	93195	PROGESTERONA	SERVICIO		
275	85121802	93195	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO			
276	85121802	93195	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO		
277	85121802	93195	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA			
278	85121802	93195	GLUCAGÓN	SERVICIO		
279	85121802	93195	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO		
280	85121802	93195	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO		
281	85121802	93195	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO		
282	85121802	93195	INSULINA LIBRE	SERVICIO		
283	85121802	93195	PÉPTIDO C	SERVICIO		
284	85121802	93195	PROINSULINA	SERVICIO		
285	85121802	93195	SOMATOSTATINA	SERVICIO		
286	85121802	93195	ADIPONECTINA	SERVICIO		
287	85121802	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
288	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
289	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL			
290	85121802	93195	ALDOSTERONA	SERVICIO		
291	85121802	93195	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO		
292	85121802	93195	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO		
293	85121802	93195	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO		
294	85121802	93195	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO		
295	85121802	93195	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO		
296	85121802	93195	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
297	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO		
298	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO		
299	85121802	93195	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO		
300	85121802	93195	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO		
301	85121802	93195	CORTISOL AM	SERVICIO		
302	85121802	93195	CORTISOL PM	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA			
303	85121802	93195	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO		
304	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO		
305	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO		
306	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
307	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
308	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
309	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
310	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
311	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO		
312	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO		
313	85121802	93195	TIROGLOBULINA	SERVICIO		
314	85121802	93195	TIROXINA LIBRE	SERVICIO		
315	85121802	93195	TIROXINA TOTAL	SERVICIO		
316	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO		
317	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO		
318	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO		
319	85121802	93195	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO		
320	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO		
			MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA			
			MONITOREO ANESTESICO			
321	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
322	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
323	85121802	93195	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA CONTROL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			MONITOREO ANTICOAGULANTES			
324	85121802	93195	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
325	85121802	93195	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
			MONITOREO ANTICONVULSIVANTES			
326	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
327	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
328	85121802	93195	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
329	85121802	93195	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
330	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
331	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
332	85121802	93195	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
333	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		
334	85121802	93195	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		
335	85121802	93195	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS			
336	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
337	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
338	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
339	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
340	85121802	93195	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
341	85121802	93195	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
342	85121802	93195	CLORPROMAZINA	SERVICIO		
343	85121802	93195	FENCICLIDINA	SERVICIO		
344	85121802	93195	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
345	85121802	93195	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
346	85121802	93195	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
347	85121802	93195	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR			
348	85121802	93195	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
349	85121802	93195	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
350	85121802	93195	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
351	85121802	93195	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
352	85121802	93195	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			NIVELES TOXICOLÓGICOS			
353	85121802	93195	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO		
354	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
355	85121802	93195	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
356	85121802	93195	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
357	85121802	93195	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
358	85121802	93195	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO		
359	85121802	93195	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
360	85121802	93195	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
361	85121802	93195	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
362	85121802	93195	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO		
363	85121802	93195	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO		
364	85121802	93195	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
365	85121802	93195	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
366	85121802	93195	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
367	85121802	93195	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
368	85121802	93195	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
369	85121802	93195	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO		
370	85121802	93195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO		
371	85121802	93195	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
372	85121802	93195	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
373	85121802	93195	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
			INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES			
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS			
374	85121802	93195	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
375	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
376	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
377	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
378	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
379	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
380	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
381	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
382	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
383	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
384	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
385	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
386	85121802	93195	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
387	85121802	93195	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
388	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
389	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
390	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
391	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
392	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
393	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
394	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
395	85121802	93195	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
396	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
397	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
398	85121802	93195	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
399	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
400	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
401	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
402	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
403	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
404	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
405	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
406	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
407	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
408	85121802	93195	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
409	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
410	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS			
411	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
412	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
413	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
414	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
415	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
416	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
417	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
418	85121802	93195	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS			
419	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
420	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO		
421	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
422	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
423	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
424	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		

SIN NO YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
425	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
426	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO		
427	85121802	93195	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
428	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
429	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
430	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
431	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
432	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
433	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
434	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
435	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
436	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
437	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
438	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
439	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
440	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
441	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
442	85121802	93195	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
443	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
444	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
445	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
446	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
447	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
448	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
449	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
450	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
451	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
452	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
453	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
454	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
455	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
456	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
457	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
458	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO		
459	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO		
460	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
461	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
462	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

VERSIÓN YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
463	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
464	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO		
465	85121802	93195	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
466	85121802	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
467	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO		
468	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
469	85121802	93195	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
470	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
471	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS			
471	85121802	93195	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO		
472	85121802	93195	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO		
473	85121802	93195	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
474	85121802	93195	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO		
475	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
476	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
477	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO		
478	85121802	93195	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO		
479	85121802	93195	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
480	85121802	93195	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
481	85121802	93195	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
482	85121802	93195	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS			
483	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO		
484	85121802	93195	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
485	85121802	93195	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
486	85121802	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
487	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
488	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
489	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
490	85121802	93195	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
491	85121802	93195	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
492	85121802	93195	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
493	85121802	93195	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
494	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
495	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
496	85121802	93195	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
497	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
498	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
499	85121802	93195	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO		
500	85121802	93195	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
501	85121802	93195	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
502	85121802	93195	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
503	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
504	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
505	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
506	85121802	93195	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
507	85121802	93195	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
508	85121802	93195	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO		
509	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO		
510	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO		
511	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
512	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO		
513	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
514	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
515	85121802	93195	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
516	85121802	93195	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MARCADORES TUMORALES			
517	85121802	93195	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
518	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
519	85121802	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
520	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
521	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
522	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
523	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
524	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
525	85121802	93195	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
526	85121802	93195	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
527	85121802	93195	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
528	85121802	93195	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
529	85121802	93195	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
530	85121802	93195	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
531	85121802	93195	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
532	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
533	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
534	85121802	93195	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES			
535	85121802	93195	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
536	85121802	93195	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
537	85121802	93195	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
538	85121802	93195	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
539	85121802	93195	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
540	85121802	93195	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
541	85121802	93195	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
542	85121802	93195	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
543	85121802	93195	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
544	85121802	93195	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
545	85121802	93195	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
546	85121802	93195	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
547	85121802	93195	MONOCITOS CD14	SERVICIO		
			PRUEBAS ESPECIALES			
548	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
549	85121802	93195	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
550	85121802	93195	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
551	85121802	93195	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
552	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
553	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
554	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
555	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
556	85121802	93195	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
557	85121802	93195	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO		
558	85121802	93195	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
559	85121802	93195	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
560	85121802	93195	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
561	85121802	93195	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
562	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
563	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
564	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
565	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
566	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
567	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
568	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
569	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
570	85121802	93195	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA CONTROL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
571	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
572	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
573	85121802	93195	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
574	85121802	93195	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
575	85121802	93195	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
576	85121802	93195	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
577	85121802	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
578	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
579	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
580	85121802	93195	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
581	85121802	93195	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
582	85121802	93195	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MICROSCOPIA			
			PRUEBAS DE COPROLOGÍA			
583	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO		
584	85121802	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO		
585	85121802	93195	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO		
586	85121802	93195	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO		
587	85121802	93195	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO		
588	85121802	93195	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO		
			PRUEBAS EN ORINA			
589	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO		
590	85121802	93195	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO		
591	85121802	93195	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO		
592	85121802	93195	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO		
593	85121802	93195	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO		
594	85121802	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
595	85121802	93195	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS			
596	85121802	93195	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO		
597	85121802	93195	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO		
598	85121802	93195	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO		
599	85121802	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO		
600	85121802	93195	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO		
601	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO		
602	85121802	93195	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO		
603	85121802	93195	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO			
604	85121802	93195	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO		
605	85121802	93195	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS			
606	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
607	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO		
608	85121802	93195	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO		
609	85121802	93195	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO		
610	85121802	93195	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
611	85121802	93195	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO		
612	85121802	93195	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO		
613	85121802	93195	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO		
614	85121802	93195	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
615	85121802	93195	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
616	85121802	93195	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO		
617	85121802	93195	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
618	85121802	93195	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
619	85121802	93195	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
620	85121802	93195	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
621	85121802	93195	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
622	85121802	93195	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
623	85121802	93195	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
624	85121802	93195	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
625	85121802	93195	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
626	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
627	85121802	93195	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
628	85121802	93195	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
629	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO		
630	85121802	93195	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO		
631	85121802	93195	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
632	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
633	85121802	93195	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
634	85121802	93195	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
635	85121802	93195	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
636	85121802	93195	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
637	85121802	93195	Tiempo de protrombina	SERVICIO		
638	85121802	93195	Tiempo de trombopastina parcial	SERVICIO		

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRÁ PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTARSE COTIZACIÓN CUYO VALOR NO PODRÁ EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO,

CENACYOPAL

LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN OTRA ENTIDAD PRESTADORA, EL CONTRATISTA DEBERÁ SUJETARSE.

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
1	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO		
2	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
3	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO		
4	85121802	93195	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
5	85121802	93195	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
			COLORACIÓNES			
6	85121802	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO		
7	85121802	93195	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO		
8	85121802	93195	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
9	85121802	93195	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO		
10	85121802	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO		
11	85121802	93195	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO		
12	85121802	93195	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO		
13	85121802	93195	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	SERVICIO		
			CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)			
14	85121802	93195	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO		
15	85121802	93195	Brucella CULTIVO	SERVICIO		
16	85121802	93195	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
17	85121802	93195	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO		
18	85121802	93195	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SERVICIO		
19	85121802	93195	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
20	85121802	93195	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
21	85121802	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO		
22	85121802	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO		
23	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
24	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO		
25	85121802	93195	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO		
26	85121802	93195	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO		
27	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
28	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
29	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
30	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
31	85121802	93195	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO		
32	85121802	93195	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO		

COPIA CONTROLADA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
33	85121802	93195	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
34	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO		
35	85121802	93195	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO		
36	85121802	93195	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO		
37	85121802	93195	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	SERVICIO		
38	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
39	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
40	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS			
41	85121802	93195	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
42	85121802	93195	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	SERVICIO		
43	85121802	93195	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
44	85121802	93195	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
45	85121802	93195	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO		
46	85121802	93195	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
47	85121802	93195	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO		
48	85121802	93195	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
49	85121802	93195	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS			
51	85121802	93195	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO		
			HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION			
52	85121802	93195	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO		
53	85121802	93195	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO		
54	85121802	93195	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO		
55	85121802	93195	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO		
56	85121802	93195	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO		
57	85121802	93195	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO		
58	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO		
59	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO		
60	85121802	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO		
61	85121802	93195	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO		
62	85121802	93195	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
63	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
64	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO		
65	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		
66	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
67	85121802	93195	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO		
68	85121802	93195	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO		
69	85121802	93195	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO		
70	85121802	93195	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO		
71	85121802	93195	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO		
72	85121802	93195	FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO		
73	85121802	93195	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO		
74	85121802	93195	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO		
75	85121802	93195	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	SERVICIO		
76	85121802	93195	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO		
77	85121802	93195	FIBRINÓGENO	SERVICIO		
78	85121802	93195	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO		
79	85121802	93195	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SERVICIO		
80	85121802	93195	PLASMINÓGENO	SERVICIO		
81	85121802	93195	PRECALICREÍNA	SERVICIO		
82	85121802	93195	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO		
83	85121802	93195	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO		
84	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
85	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO		
86	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
87	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO		
88	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO		
89	85121802	93195	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO		
90	85121802	93195	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO		
91	85121802	93195	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO		
92	85121802	93195	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO		
93	85121802	93195	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO		
94	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO		
95	85121802	93195	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO		
96	85121802	93195	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	SERVICIO		
97	85121802	93195	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO		
98	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO		
99	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SERVICIO		
100	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO		
101	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO		
102	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO		
103	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO		
104	85121802	93195	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO		
			PRUEBAS NO RUTINARIAS			
105	85121802	93195	CÉLULAS L.E.	SERVICIO		
106	85121802	93195	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO		
107	85121802	93195	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO		
108	85121802	93195	DIMERO D MANUAL	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
109	85121802	93195	ERITROPOYETINA	SERVICIO		
110	85121802	93195	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO		
111	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO		
112	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO		
113	85121802	93195	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO		
114	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
115	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
116	85121802	93195	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO		
117	85121802	93195	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO		
118	85121802	93195	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO		
119	85121802	93195	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO		
120	85121802	93195	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
121	85121802	93195	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	SERVICIO		
122	85121802	93195	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO		
123	85121802	93195	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO		
124	85121802	93195	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
125	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO		
126	85121802	93195	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO		
127	85121802	93195	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO		
128	85121802	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
129	85121802	93195	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO		
			QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS			
130	85121802	93195	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO		
131	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO		
132	85121802	93195	BICARBONATO	SERVICIO		
133	85121802	93195	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO		
134	85121802	93195	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO		
135	85121802	93195	CAROTENOS	SERVICIO		
136	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
137	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO		
138	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
139	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO		
140	85121802	93195	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO		
141	85121802	93195	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO		
142	85121802	93195	FERRITINA	SERVICIO		
143	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO		
144	85121802	93195	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
145	85121802	93195	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO		
146	85121802	93195	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO		
147	85121802	93195	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
148	85121802	93195	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
149	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
150	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
151	85121802	93195	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
152	85121802	93195	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO		
153	85121802	93195	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO		
154	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO		
155	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO		
156	85121802	93195	OSTEOCALCINA	SERVICIO		
157	85121802	93195	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO		
158	85121802	93195	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO		
159	85121802	93195	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO		
160	85121802	93195	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO		
161	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
162	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
163	85121802	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO		
164	85121802	93195	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO		
165	85121802	93195	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
166	85121802	93195	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
167	85121802	93195	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
168	85121802	93195	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO		
169	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO		
170	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO		
171	85121802	93195	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO		
172	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
173	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
174	85121802	93195	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO		
175	85121802	93195	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO		
176	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
177	85121802	93195	HEMOPEXINA	SERVICIO		
178	85121802	93195	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO		
179	85121802	93195	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO		
180	85121802	93195	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
181	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
182	85121802	93195	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ACIDOS			
183	85121802	93195	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO		
184	85121802	93195	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
185	85121802	93195	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
186	85121802	93195	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
187	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
188	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO		
189	85121802	93195	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO		
190	85121802	93195	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SERVICIO		
191	85121802	93195	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
192	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
193	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
194	85121802	93195	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO		
195	85121802	93195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
196	85121802	93195	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA AMINOACIDOS			
197	85121802	93195	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO		
	85121802		**PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS**			
198	85121802	93195	GALACTOSA	SERVICIO		
199	85121802	93195	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ENZIMAS			
200	85121802	93195	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO		
201	85121802	93195	ALDOLASA	SERVICIO		
202	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
203	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
204	85121802	93195	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO		
205	85121802	93195	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO		
206	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
207	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
208	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO		
209	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO		
210	85121802	93195	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO		
211	85121802	93195	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
212	85121802	93195	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
213	85121802	93195	COLIGLICINA	SERVICIO		
214	85121802	93195	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO		
215	85121802	93195	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO		
216	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
217	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO		
218	85121802	93195	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO		
219	85121802	93195	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO		
220	85121802	93195	FRUCTOSAMINA	SERVICIO		
221	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
222	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
223	85121802	93195	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO		
224	85121802	93195	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO		
225	85121802	93195	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO		
226	85121802	93195	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO		
227	85121802	93195	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
228	85121802	93195	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO		
229	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO		
230	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO		
231	85121802	93195	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO		
232	85121802	93195	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO		
233	85121802	93195	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA MINERALES			
234	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
235	85121802	93195	AMONIO	SERVICIO		
236	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
237	85121802	93195	CALCIO IÓNICO	SERVICIO		
238	85121802	93195	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO		
239	85121802	93195	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO		
240	85121802	93195	ZINC	SERVICIO		
241	85121802	93195	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
242	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
243	85121802	93195	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA VITAMINAS			
244	85121802	93195	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO		
245	85121802	93195	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO		
246	85121802	93195	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO		
247	85121802	93195	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO		
248	85121802	93195	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO		
249	85121802	93195	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO		
250	85121802	93195	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO		
251	85121802	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO		
252	85121802	93195	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO		
253	85121802	93195	VITAMINA K	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
254	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
255	85121802	93195	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
256	85121802	93195	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
257	85121802	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
258	85121802	93195	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
259	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
260	85121802	93195	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
261	85121802	93195	CLORO	SERVICIO		
262	85121802	93195	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
263	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
264	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO		
265	85121802	93195	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO		
266	85121802	93195	CREATINA	SERVICIO		
267	85121802	93195	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
268	85121802	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
269	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
270	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
271	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO		
272	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO		
273	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO		
274	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
275	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
276	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO		
277	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO		
278	85121802	93195	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
279	85121802	93195	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
280	85121802	93195	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO		
281	85121802	93195	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO		
282	85121802	93195	GLICEMIA BASAL	SERVICIO		
283	85121802	93195	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	SERVICIO		
284	85121802	93195	TEST DE SULLIVAN	SERVICIO		
285	85121802	93195	CURVA DE TOLERACIA A LAS GLUCOSA	SERVICIO		
			GLUCOSA EN ORINA			
286	85121802	93195	HIERRO TOTAL	SERVICIO		
287	85121802	93195	LIPASA	SERVICIO		
288	85121802	93195	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO		
289	85121802	93195	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
290	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
291	85121802	93195	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
292	85121802	93195	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO		
293	85121802	93195	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
294	85121802	93195	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
295	85121802	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO		
296	85121802	93195	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
297	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
298	85121802	93195	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
299	85121802	93195	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
300	85121802	93195	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
301	85121802	93195	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
302	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
			CREATININA EN ORINA PARCIAL			
303	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
304	85121802	93195	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
305	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
306	85121802	93195	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR			
307	85121802	93195	ANGIOTENSINA II	SERVICIO		
308	85121802	93195	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO		
309	85121802	93195	RENINA TOTAL	SERVICIO		
310	85121802	93195	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO		
311	85121802	93195	LEPTINA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS			
312	85121802	93195	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO		
313	85121802	93195	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO		
314	85121802	93195	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO		
315	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO		
316	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO		
317	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
318	85121802	93195	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO		
319	85121802	93195	PROLACTINA	SERVICIO		
320	85121802	93195	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS			
321	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
322	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
323	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
324	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL			
325	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
326	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL	SERVICIO		
327	85121802	93195	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
328	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL			
329	85121802	93195	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO		
330	85121802	93195	ESTRADIOL	SERVICIO		
331	85121802	93195	ESTRIOL	SERVICIO		
332	85121802	93195	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO		
333	85121802	93195	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO		
334	85121802	93195	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
335	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO		
336	85121802	93195	PROGESTERONA	SERVICIO		
337	85121802	93195	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO			
338	85121802	93195	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO		
339	85121802	93195	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO		

COPIA CONTROL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA			
340	85121802	93195	GLUCAGÓN	SERVICIO		
341	85121802	93195	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO		
342	85121802	93195	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO		
343	85121802	93195	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO		
344	85121802	93195	INSULINA LIBRE	SERVICIO		
345	85121802	93195	PÉPTIDO C	SERVICIO		
346	85121802	93195	PROINSULINA	SERVICIO		
347	85121802	93195	SOMATOSTATINA	SERVICIO		
348	85121802	93195	ADIPONECTINA	SERVICIO		
349	85121802	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO		
350	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
351	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL			
352	85121802	93195	ALDOSTERONA	SERVICIO		
353	85121802	93195	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO		
354	85121802	93195	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO		
355	85121802	93195	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO		
356	85121802	93195	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO		
357	85121802	93195	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO		
358	85121802	93195	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
359	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO		
360	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO		
361	85121802	93195	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO		
362	85121802	93195	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO		
363	85121802	93195	CORTISOL AM	SERVICIO		
364	85121802	93195	CORTISOL PM	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA			
365	85121802	93195	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO		
366	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO		
367	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO		
368	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
369	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
370	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
371	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
372	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
373	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO		
374	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO		
375	85121802	93195	TIROGLOBULINA	SERVICIO		
376	85121802	93195	TIROXINA LIBRE	SERVICIO		
377	85121802	93195	TIROXINA TOTAL	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
378	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO		
379	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO		
380	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO		
381	85121802	93195	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO		
382	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO		
			MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA			
			MONITOREO ANESTESICO			
383	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
384	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
385	85121802	93195	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTICOAGULANTES			
386	85121802	93195	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
387	85121802	93195	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
			MONITOREO ANTICONVULSIVANTES			
388	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
389	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
390	85121802	93195	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
391	85121802	93195	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
392	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
393	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
394	85121802	93195	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
395	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		
396	85121802	93195	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		
397	85121802	93195	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS			
398	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
399	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
400	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
401	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
402	85121802	93195	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
403	85121802	93195	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
404	85121802	93195	CLORPROMAZINA	SERVICIO		
405	85121802	93195	FENCICLIDINA	SERVICIO		
406	85121802	93195	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
407	85121802	93195	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
408	85121802	93195	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
409	85121802	93195	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTIMICROBIANOS			

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
410	85121802	93195	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
411	85121802	93195	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
412	85121802	93195	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
413	85121802	93195	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
414	85121802	93195	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
415	85121802	93195	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO DE CITOSTATICOS			
416	85121802	93195	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
417	85121802	93195	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
418	85121802	93195	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
419	85121802	93195	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR			
420	85121802	93195	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
421	85121802	93195	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
422	85121802	93195	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
423	85121802	93195	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
424	85121802	93195	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			NIVELES TOXICOLÓGICOS			
425	85121802	93195	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO		
426	85121802	93195	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
427	85121802	93195	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO		
428	85121802	93195	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
429	85121802	93195	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
430	85121802	93195	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO		
431	85121802	93195	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
432	85121802	93195	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	SERVICIO		
433	85121802	93195	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	SERVICIO		
434	85121802	93195	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	SERVICIO		
435	85121802	93195	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
436	85121802	93195	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
437	85121802	93195	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO		
438	85121802	93195	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO		
439	85121802	93195	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
440	85121802	93195	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
441	85121802	93195	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
442	85121802	93195	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
443	85121802	93195	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
444	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO		
445	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
446	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
447	85121802	93195	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO		
448	85121802	93195	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
449	85121802	93195	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
450	85121802	93195	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
451	85121802	93195	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
452	85121802	93195	METADONA MANUAL	SERVICIO		
453	85121802	93195	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO		
454	85121802	93195	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
455	85121802	93195	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
456	85121802	93195	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
457	85121802	93195	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO		
458	85121802	93195	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO		
459	85121802	93195	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO		
460	85121802	93195	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO		
461	85121802	93195	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
462	85121802	93195	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
463	85121802	93195	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
464	85121802	93195	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO		
465	85121802	93195	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
466	85121802	93195	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
467	85121802	93195	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
468	85121802	93195	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
469	85121802	93195	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
470	85121802	93195	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO		
471	85121802	93195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO		
472	85121802	93195	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
473	85121802	93195	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
474	85121802	93195	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
			INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES			
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS			
475	85121802	93195	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
476	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
477	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
478	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
479	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
480	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
481	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
482	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
483	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
484	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
485	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
486	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
487	85121802	93195	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
488	85121802	93195	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
489	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
490	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
491	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
492	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
493	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
494	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
495	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
496	85121802	93195	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
497	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
498	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
499	85121802	93195	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
500	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
501	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
502	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
503	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
504	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
505	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
506	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
507	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
508	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
509	85121802	93195	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
510	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
511	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
512	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS			
513	85121802	93195	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
514	85121802	93195	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
515	85121802	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
516	85121802	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
517	85121802	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
518	85121802	93195	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
519	85121802	93195	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
520	85121802	93195	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO		
521	85121802	93195	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO		
522	85121802	93195	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
523	85121802	93195	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
524	85121802	93195	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
525	85121802	93195	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
526	85121802	93195	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
527	85121802	93195	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	SERVICIO		
528	85121802	93195	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
529	85121802	93195	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
530	85121802	93195	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
531	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
532	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
533	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
534	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
535	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
536	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
537	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
538	85121802	93195	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
539	85121802	93195	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
540	85121802	93195	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
541	85121802	93195	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS			
542	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
543	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO		
544	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
545	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
546	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
547	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
548	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
549	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO		
550	85121802	93195	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
551	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
552	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
553	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
554	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
555	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
556	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
557	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
558	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
559	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
560	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
561	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
562	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
563	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
564	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
565	85121802	93195	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
566	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
567	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
568	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
569	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
570	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
571	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
572	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
573	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
574	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
575	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
576	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
577	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
578	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
579	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
580	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
581	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO		
582	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO		
583	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
584	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
585	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
586	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
587	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO		
588	85121802	93195	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
589	85121802	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
590	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO		
591	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
592	85121802	93195	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
593	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
594	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS			
595	85121802	93195	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO		
596	85121802	93195	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO		
597	85121802	93195	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
598	85121802	93195	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO		
599	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
600	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
601	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO		
602	85121802	93195	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO		
603	85121802	93195	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
604	85121802	93195	Giardia lamblia MANUAL	SERVICIO		
605	85121802	93195	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
606	85121802	93195	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
607	85121802	93195	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
608	85121802	93195	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO		
609	85121802	93195	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO		
610	85121802	93195	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SERVICIO		
611	85121802	93195	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
612	85121802	93195	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
613	85121802	93195	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO		
614	85121802	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO		
615	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SERVICIO		
616	85121802	93195	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
617	85121802	93195	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
618	85121802	93195	Cándida spp ANTÍGENO	SERVICIO		
619	85121802	93195	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS			
620	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO		
621	85121802	93195	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
622	85121802	93195	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
623	85121802	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
624	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
625	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
626	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
627	85121802	93195	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
628	85121802	93195	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
629	85121802	93195	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
630	85121802	93195	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
631	85121802	93195	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
632	85121802	93195	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
633	85121802	93195	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
634	85121802	93195	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
635	85121802	93195	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
636	85121802	93195	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
637	85121802	93195	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
638	85121802	93195	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
639	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
640	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
641	85121802	93195	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
642	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
643	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

PRELIMINAR

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
644	85121802	93195	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO		
645	85121802	93195	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
646	85121802	93195	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
647	85121802	93195	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
648	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
649	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
650	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
651	85121802	93195	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO		
652	85121802	93195	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
653	85121802	93195	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
654	85121802	93195	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
655	85121802	93195	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
656	85121802	93195	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
657	85121802	93195	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
658	85121802	93195	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
659	85121802	93195	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
660	85121802	93195	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
661	85121802	93195	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
662	85121802	93195	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
663	85121802	93195	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
664	85121802	93195	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
665	85121802	93195	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
666	85121802	93195	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO		
667	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO		
668	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO		
669	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
670	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO		
671	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
672	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
673	85121802	93195	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
674	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
675	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
676	85121802	93195	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
677	85121802	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
678	85121802	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
679	85121802	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
680	85121802	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
681	85121802	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
682	85121802	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
683	85121802	93195	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
684	85121802	93195	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
685	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
686	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
687	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
688	85121802	93195	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
689	85121802	93195	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
690	85121802	93195	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
691	85121802	93195	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
692	85121802	93195	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
693	85121802	93195	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
694	85121802	93195	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD			
695	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO		
696	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO		
697	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO		
698	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO		
699	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO		
700	85121802	93195	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SERVICIO		
701	85121802	93195	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO		
			MARCADORES TUMORALES			
702	85121802	93195	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
703	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
704	85121802	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
705	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
706	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
707	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
708	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
709	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
710	85121802	93195	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
711	85121802	93195	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
712	85121802	93195	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
713	85121802	93195	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
714	85121802	93195	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
715	85121802	93195	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
716	85121802	93195	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
717	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
718	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
719	85121802	93195	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES			
720	85121802	93195	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
721	85121802	93195	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
722	85121802	93195	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
723	85121802	93195	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
724	85121802	93195	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
725	85121802	93195	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
726	85121802	93195	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
727	85121802	93195	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
728	85121802	93195	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
729	85121802	93195	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
730	85121802	93195	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
731	85121802	93195	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
732	85121802	93195	MONOCITOS CD14	SERVICIO		
			PRUEBAS ESPECIALES			
733	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
734	85121802	93195	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
735	85121802	93195	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
736	85121802	93195	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
737	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
738	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
739	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
740	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
741	85121802	93195	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
742	85121802	93195	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO		
743	85121802	93195	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
744	85121802	93195	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
745	85121802	93195	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
746	85121802	93195	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
747	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
748	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
749	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
750	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
751	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
752	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
753	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
754	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
755	85121802	93195	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
756	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
757	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
758	85121802	93195	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
759	85121802	93195	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
760	85121802	93195	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
761	85121802	93195	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO		
762	85121802	93195	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO		
763	85121802	93195	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
764	85121802	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
765	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
766	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
767	85121802	93195	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
768	85121802	93195	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
769	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO		
770	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
771	85121802	93195	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO		
772	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO		
773	85121802	93195	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO		
774	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO		
775	85121802	93195	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO		
776	85121802	93195	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO		
777	85121802	93195	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO		
778	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO		
779	85121802	93195	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MICROSCOPIA			
			PRUEBAS DE COPROLOGÍA			
780	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO		
781	85121802	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO		
782	85121802	93195	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO		
783	85121802	93195	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO		
784	85121802	93195	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO		
785	85121802	93195	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO		
			PRUEBAS EN ORINA			
786	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO		
787	85121802	93195	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO		
788	85121802	93195	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO		
789	85121802	93195	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO		
790	85121802	93195	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO		
791	85121802	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
792	85121802	93195	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			OTRAS PRUEBAS			
793	85121802	93195	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO		
794	85121802	93195	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO		
795	85121802	93195	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS			
796	85121802	93195	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
797	85121802	93195	ÁCIDO ORÓTICO	SERVICIO		
798	85121802	93195	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	SERVICIO		
799	85121802	93195	CISTINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
800	85121802	93195	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
801	85121802	93195	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	SERVICIO		
802	85121802	93195	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO		
803	85121802	93195	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
804	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
805	85121802	93195	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO		
806	85121802	93195	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
807	85121802	93195	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
808	85121802	93195	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
809	85121802	93195	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO		
810	85121802	93195	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO		
811	85121802	93195	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO		
812	85121802	93195	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
813	85121802	93195	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO		
814	85121802	93195	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO		
815	85121802	93195	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
816	85121802	93195	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
817	85121802	93195	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
818	85121802	93195	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO		
819	85121802	93195	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO		
820	85121802	93195	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO		
821	85121802	93195	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO		
822	85121802	93195	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
823	85121802	93195	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	SERVICIO		
824	85121802	93195	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA GENÉTICA			
825	85121802	93195	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SERVICIO		
826	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO		
827	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO		
828	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO		
829	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO		
830	85121802	93195	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO		
831	85121802	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SERVICIO		
832	85121802	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
833	85121802	93195	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO		
834	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO		
835	85121802	93195	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	SERVICIO		
836	85121802	93195	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	SERVICIO		
837	85121802	93195	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO		
838	85121802	93195	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
839	85121802	93195	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
840	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
841	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
842	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO		
843	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO		
844	85121802	93195	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SERVICIO		
845	85121802	93195	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SERVICIO		
846	85121802	93195	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SERVICIO		
847	85121802	93195	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SERVICIO		
848	85121802	93195	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	SERVICIO		
849	85121802	93195	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SERVICIO		
850	85121802	93195	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO		
851	85121802	93195	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO		
852	85121802	93195	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO			
853	85121802	93195	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO		
854	85121802	93195	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS			
855	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
856	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO		
857	85121802	93195	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO		
858	85121802	93195	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO		
859	85121802	93195	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
860	85121802	93195	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO		
861	85121802	93195	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO		
862	85121802	93195	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO		
863	85121802	93195	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
864	85121802	93195	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
865	85121802	93195	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO		
866	85121802	93195	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
867	85121802	93195	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
868	85121802	93195	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
869	85121802	93195	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
870	85121802	93195	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
871	85121802	93195	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
872	85121802	93195	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
873	85121802	93195	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
874	85121802	93195	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
875	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
876	85121802	93195	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
877	85121802	93195	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
878	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO		
879	85121802	93195	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO		
880	85121802	93195	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
881	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
882	85121802	93195	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
883	85121802	93195	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
884	85121802	93195	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
885	85121802	93195	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
			INMUNOHEMATOLOGÍA			
886	85121802	93195	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO		
887	85121802	93195	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO		
888	85121802	93195	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO		
889	85121802	93195	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO		

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRÁ PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTARSE COTIZACIÓN CUYO VALOR NO PODRÁ EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO, LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN OTRA ENTIDAD PRESTADORA, EL CONTRATISTA DEBERÁ SUJETARSE.

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO		
2	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
3	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO		
4	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SERVICIO		
5	85121802	93195	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO		
6	85121802	93195	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO		
7	85121802	93195	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO		
8	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO		
9	85121802	93195	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO		
10	85121802	93195	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
11	85121802	93195	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO		
12	85121802	93195	COPROLÓGICO	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
13	85121802	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO		
14	85121802	93195	CREATINA DEPURACIÓN	SERVICIO		
15	85121802	93195	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO		
16	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	SERVICIO		
17	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO		
18	85121802	93195	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
19	85121802	93195	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO		
20	85121802	93195	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO		
21	85121802	93195	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO		
22	85121802	93195	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
23	85121802	93195	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	SERVICIO		
24	85121802	93195	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SERVICIO		
25	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO		
26	85121802	93195	HEMATOCRITO	SERVICIO		
27	85121802	93195	HEMOGLOBINA	SERVICIO		
28	85121802	93195	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO		
29	85121802	93195	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO		
30	85121802	93195	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO		
31	85121802	93195	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO		
32	85121802	93195	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO		
33	85121802	93195	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO		
34	85121802	93195	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	SERVICIO		
35	85121802	93195	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO		
36	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	SERVICIO		
37	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	SERVICIO		
38	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SERVICIO		
39	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	SERVICIO		
40	85121802	93195	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO		
41	85121802	93195	NITROGENO UREICO [BUN	SERVICIO		
42	85121802	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	SERVICIO		
43	85121802	93195	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO		
44	85121802	93195	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SERVICIO		
45	85121802	93195	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
46	85121802	93195	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO		
47	85121802	93195	TRIGLICÉRIDOS	SERVICIO		
48	85121802	93195	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SERVICIO		
49	85121802	93195	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
50	85121802	93195	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	SERVICIO		
51	85121802	93195	ACIDO VALPROICO	SERVICIO		
52	85121802	93195	AMILASA	SERVICIO		
53	85121802	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
54	85121802	93195	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	SERVICIO		
55	85121802	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SERVICIO		
56	85121802	93195	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SERVICIO		
57	85121802	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO		
58	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO		
59	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO		
60	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO		
61	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	SERVICIO		
62	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	SERVICIO		
63	85121802	93195	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	SERVICIO		
64	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO		
65	85121802	93195	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	SERVICIO		
66	85121802	93195	CALCIO IONICO	SERVICIO		
67	85121802	93195	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	SERVICIO		
68	85121802	93195	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO		
69	85121802	93195	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO		
70	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO		
71	85121802	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO		
72	85121802	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO		
73	85121802	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50	SERVICIO		
74	85121802	93195	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO		
75	85121802	93195	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO		
76	85121802	93195	COPROCULTIVO	SERVICIO		
77	85121802	93195	COPROSCÓPICO	SERVICIO		
78	85121802	93195	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO		
79	85121802	93195	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO		
80	85121802	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
81	85121802	93195	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SERVICIO		
82	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	SERVICIO		
83	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	SERVICIO		
84	85121802	93195	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO		
85	85121802	93195	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO		
86	85121802	93195	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO		
87	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO		
88	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO		
89	85121802	93195	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO	SERVICIO		
90	85121802	93195	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
91	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO		
92	85121802	93195	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO		
93	85121802	93195	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO		
94	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO		
95	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO		
96	85121802	93195	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO		
97	85121802	93195	FERRITINA	SERVICIO		
98	85121802	93195	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	SERVICIO		
99	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO		
100	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SERVICIO		
101	85121802	93195	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO		
102	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	SERVICIO		
103	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	SERVICIO		
104	85121802	93195	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS	SERVICIO		
105	85121802	93195	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	SERVICIO		
106	85121802	93195	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M	SERVICIO		
107	85121802	93195	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]	SERVICIO		
108	85121802	93195	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
109	85121802	93195	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
110	85121802	93195	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
111	85121802	93195	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
112	85121802	93195	HIERRO TOTAL	SERVICIO		
113	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SERVICIO		
114	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
115	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO		
116	85121802	93195	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	SERVICIO		
117	85121802	93195	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	SERVICIO		
118	85121802	93195	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
119	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO		
120	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN	SERVICIO		
121	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO		
122	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	SERVICIO		
123	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	SERVICIO		
124	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO		
125	85121802	93195	LACTOSA, CURVA DE	SERVICIO		
126	85121802	93195	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	SERVICIO		
127	85121802	93195	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	SERVICIO		
128	85121802	93195	MAGNESIO	SERVICIO		
129	85121802	93195	POTASIO	SERVICIO		
130	85121802	93195	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO		
131	85121802	93195	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
132	85121802	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO		
133	85121802	93195	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
134	85121802	93195	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO		
135	85121802	93195	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO		
136	85121802	93195	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO		
137	85121802	93195	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO		
138	85121802	93195	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO		
139	85121802	93195	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO		
140	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO		
141	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO		
142	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO		
143	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO		
144	85121802	93195	TIROXINA LIBRE [T4L]	SERVICIO		
145	85121802	93195	TIROXINA TOTAL [T4]	SERVICIO		
146	85121802	93195	TOXOPLASMA IGM (IFI)	SERVICIO		
147	85121802	93195	TOXOPLASMA IGG (IFI)	SERVICIO		
148	85121802	93195	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [GOT-AST]	SERVICIO		
149	85121802	93195	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [GPT-ALT]	SERVICIO		
150	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	SERVICIO		
151	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	SERVICIO		
152	85121802	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA	SERVICIO		
153	85121802	93195	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
154	85121802	93195	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
155	85121802	93195	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	SERVICIO		
156	85121802	93195	ALBÚMINA	SERVICIO		
157	85121802	93195	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SERVICIO		
158	85121802	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO		
159	85121802	93195	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	SERVICIO		
160	85121802	93195	CLORO [CLORURO]	SERVICIO		
161	85121802	93195	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	SERVICIO		
162	85121802	93195	ESTRADIOL	SERVICIO		
163	85121802	93195	ESTRIOL	SERVICIO		
164	85121802	93195	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SERVICIO		
165	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO		
166	85121802	93195	MICROALBUMINURIA POR EIA	SERVICIO		
167	85121802	93195	PROGESTERONA	SERVICIO		
168	85121802	93195	SOMATOSTATINA	SERVICIO		
169	85121802	93195	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO		
170	85121802	93195	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO		
171	85121802	93195	UREA	SERVICIO		
172	85121802	93195	VITAMINA B 1	SERVICIO		
173	85121802	93195	VITAMINA B 12	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
174	85121802	93195	VITAMINA B 2	SERVICIO		
175	85121802	93195	VITAMINA B 6	SERVICIO		
176	85121802	93195	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	SERVICIO		
177	85121802	93195	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	SERVICIO		
178	85121802	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO		
179	85121802	93195	ZINC	SERVICIO		
180	85121802	93195	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO		
181	85121802	93195	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO		
182	85121802	93195	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO		
183	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SERVICIO		
184	85121802	93195	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO		
185	85121802	93195	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	SERVICIO		
186	85121802	93195	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO		
187	85121802	93195	CORTISOL	SERVICIO		
188	85121802	93195	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	SERVICIO		
189	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO		
190	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	SERVICIO		
191	85121802	93195	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)	SERVICIO		
192	85121802	93195	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)	SERVICIO		
193	85121802	93195	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	SERVICIO		
194	85121802	93195	HERPES II: Anticuerpos Ig M	SERVICIO		
195	85121802	93195	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	SERVICIO		

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRÁ PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTARSE COTIZACIÓN CUYO VALOR NO PODRÁ EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO, LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN OTRA ENTIDAD PRESTADORA, EL CONTRATISTA DEBERÁ SUJETARSE.

6.4. ORIGEN DEL BIEN Y/O SERVICIO

Para el caso que nos ocupa en el presente proceso cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021, se encuentra disponible en el mercado nacional por tanto en aplicación a lo previsto en el artículo 21 de la Ley 80 de 1993, se preferirá la oferta de origen nacional y en tal sentido, la entidad efectúa sus estudios de mercado con fundamento en este principio.

Para dar estricta aplicación a la Ley 816 de 2003 de Apoyo a la Industria Nacional en los procesos de contratación pública, el oferente deberá cumplir con los requisitos previstos en el artículo 51 de Decreto 19 de 2012, que le otorga el carácter de servicios y bienes de origen nacional a aquellos que cumplan las formalidades de la misma.

En este sentido la CENACYOPAL asignará dentro de los criterios de calificación técnica la ponderación a los servicios y bienes de origen nacional y extranjero, según el caso y no será excluyente.

La acreditación de acuerdo nacional otorgado a bienes y servicios nacionales en países con los cuales Colombia ha negociado acuerdo nacional en materia de compras públicas, se realizará mediante certificación expedida por el DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS INTERNACIONALES DEL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES, en los términos de Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 de 2015.

En ausencia de negociación de acuerdo nacional, la certificación deberá indicar si existe acuerdo nacional en virtud del principio de reciprocidad. La omisión de la presentación de la certificación con la cual se acredite el acuerdo nacional o el principio de reciprocidad no será causal de rechazo o descalificación de la propuesta pero en ningún caso se le otorgará puntaje por este concepto.

La evaluación del cumplimiento de la Ley 816 de 2003 "Protección a la Industria Nacional" FORMULARIO y sus respectivos soportes emitidos por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo vigentes, se evaluará de la siguiente manera:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 816 de 2003, el puntaje que se aplicará como consecuencia de la protección a la industria nacional será el siguiente:

Se les otorgará el 20% de la totalidad del puntaje a oferentes de servicios de origen nacional y oferentes de servicios extranjeros que acrediten reciprocidad; y un 5% de puntaje total a oferentes de servicios extranjeros acreditados (con componente nacional), constituyéndose este puntaje en el final para determinar el orden de elegibilidad de las propuestas.

Se otorgará tratamiento de bienes y/o servicios nacionales a aquellos bienes y/o servicios originarios de los países con los que Colombia tenga tratado y/o convenio.

BIENES Y/O SERVICIOS ACREDITADOS: Son aquellos bienes y/o servicios profesionales, técnicos y operativos. El oferente deberá indicar en su oferta si incluye componente nacional. En el evento en que exista dicho ofrecimiento por parte del oferente, éste tendrá la obligación de cumplir con el mismo en la ejecución del contrato, so pena de hacerse acreedor a las sanciones de ley contempladas en el contrato. El mínimo exigido de componente nacional será del 10%.

Para efectos de la evaluación del origen de los bienes y/o servicios, el oferente deberá diligenciar el FORMULARIO en cumplimiento de la Ley 816 de 2003, del presente documento y anexar los documentos que acrediten la calidad que el oferente arguye.

Considerando que el porcentaje asignado por la acreditación de los bienes y/o servicios tiene el carácter de comparación de propuestas, el FORMULARIO, deberá presentarse junto con la oferta inicial.

El oferente seleccionado con bienes y/o servicios de origen nacional o acreditado no podrá cambiar el origen de los bienes y/o servicios al momento del servicio y suministro, salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, éstos últimos debidamente acreditados y previa autorización de la Entidad contratante.

7. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA, INCLUYENDO LOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN SU SELECCIÓN

FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN.

Identificación del contrato a celebrar: PRESTACION DE SERVICIOS, conforme las definiciones del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, en concordancia con las definiciones consagradas en la legislación civil y comercial.

Atendiendo la naturaleza del objeto para el presente proceso de selección, y con el fin de revestir el carácter garantista y plural, el procedimiento para la selección del contratista se atenderán con rigor los parámetros normativos entre otros los de la Constitución Política, Código Civil, Código de Comercio, Código General del Proceso, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, artículos 24 y 30 de la Ley 80 de 1993, modificado parcialmente por el artículo 89 de la Ley 1474 de 2011, al artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, y el artículo 2.2.1.2.1.2.21.del Decreto 1082 de 2015 que establece: "Contratos de prestación de servicios de salud. La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces."

El presente proceso de selección se fundamenta jurídicamente en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes.

Por lo tanto, analizada la cuantía del proceso, se establece que la modalidad de selección del contratista será la Selección Abreviada de Menor Cuantía, consagrada en el literal b del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el cual señala: "(…) La selección abreviada. La selección abreviada corresponde a la modalidad de Selección Objetiva prevista para aquellos casos, en que por las características del objeto a contratar, las circunstancias de la contratación o cuantía o destinación del bien, obra o servicio, puedan adelantarse procesos simplificados para garantizar la eficiencia de la gestión contractual (…).Serán causales de selección abreviada: (…) b. La contratación de menor cuantía. Se entenderá por menor cuantía los valores que a continuación se relacionan, determinados en función de los presupuestos anuales de las entidades públicas expresados en salarios mínimos legales mensuales. (…) Las que tengan un presupuesto anual inferior a 120.000 salarios mínimos legales mensuales, la menor cuantía será hasta 280 salarios mínimos legales mensuales; (…)".
Así las cosas y de acuerdo con la ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 (artículo 2.2.1.2.1.2.20), lo mismo que la información suministrada por el Área de Presupuesto sobre las cuantías y el Presupuesto Anual CENAC YOPAL- SANIDAD MILITAR, resulta viable jurídica y legalmente adelantar el presente Proceso bajo la modalidad de SELECCIÓN DE ABREVIADA DE MENOR CUANTIA.

La presente modalidad de selección se aplica teniendo en cuenta que el objeto de la contratación no corresponde a ningún otro procedimiento contractual, atendiendo a la regla general señalada por la ley, garantizando la libre concurrencia y transparencia en desarrollo de todas y cada una de las actividades que se realicen para terminar con éxito el presente proceso de selección, escogiendo la oferta más favorable para la entidad y así lograr satisfacer la necesidad previamente identificada.

De igual manera para el presente proceso de selección que se adelanta, también le serán aplicables todas las demás normas concordantes y reglamentarias sobre la materia, que rijan o lleguen a regir aspectos del proceso de selección.

Las normas actualmente vigentes que resulten pertinentes de acuerdo con la Ley Colombiana, se presumirán conocidas por todos los interesados y proponentes.

7.1 ACUERDOS MARCO DE PRECIOS

El artículo 2.2.1.2.1.2.7 del decreto 1082 de 2015, que establece "Procedencia del Acuerdo Marco de Precios. Las Entidades Estatales de la Rama Ejecutiva del Poder Público del orden nacional, obligadas a aplicar la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 articulo 94 modificado por el artículo 42 de la Ley 1955 de 2019, y demás normas que las modifiquen, aclaren, adicionen o sustituyan, están obligadas a adquirir Bienes y Servicios de Características Técnicas Uniformes a través de los Acuerdos Marco de Precios vigentes… ()".

Es importante precisar, que de conformidad con lo indicado en el Decreto 1082 de 2015, respecto a la obligatoriedad de la aplicación y suscripción de los acuerdos marco para efectos de las entidades de la rama ejecutiva del poder público del orden nacional, se procedió a realizar la verificación de los acuerdos marco de precios evidenciando que conforme a la previsión normativa antes mencionada, NO SE CONTEMPLAN EN EL MOMENTO ACUERDOS MARCO DE PRECIOS que suplan la necesidad expresada en el presente proceso por parte de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

FUENTE: https://www.colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/acuerdos-marco

7.2 NORMAS APLICABLES

GENERALES

- Constitución Política
- Ley 57 de 1887 —Código Civil
- Ley 1564 de 2012 —Código General de Proceso
- Decreto 410 de 1971 —Código de Comercio
- Ley 1437 de 2011 —Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo
- Ley 80 de 1993 Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Publica
- Ley 816 de 2003 —Por medio de la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública".
- Ley 1150 de 2007 —Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos
- Ley 1474 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.
- Decreto 4170 de 2011 —Por el cual se crea la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente–, se determinan sus objetivos y estructura
- Decreto Ley 019 de 2012 —Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública
- Decreto 1082 de 2015 —Por el cual se reglamenta el sistema de compras y contratación pública
- Resolución No. 6302 de 2014 —Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional y sus Unidades Ejecutoras.
- Resolución 4519 de 27 de mayo de 2016 —Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones
- Directiva permanente del Ministerio de Defensa No. 15 de 2015 —Políticas de Contratación Sector Defensa
- Manuales Colombia Compra Eficiente
- Ley 1882 de 2018 —Por la cual se adicionan, modifican y dictan disposiciones orientadas a fortalecer la contratación pública en Colombia, la ley de infraestructura y se dictan otras disposiciones.
- Resolución de delegación 4519 del 2016
- Resolución No. 6302 de 2014 "Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional"

- Circular Única de Colombia Compra Eficiente
- Ley 769 de 2002
- SO 14001: La certificación ISO 14001 tiene el propósito de apoyar la aplicación de un plan de manejo
- ambiental en cualquier organización del sector público o privado.
- Resolución de delegación de competencias 4519 de 27 de mayo de 2016, modificada parcialmente por las Resoluciones número 5662 del 27 de junio de 2016, Resolución 5159 del 18 de julio de 2017, Resolución 134 del 15 de enero de 2018 que a su vez deroga la Resolución 5662 del 27 de junio de 2016; adicionada por la Resolución 267 del 22 de enero de 2018; modificada parcialmente por la Resolución 1417 del 08 de marzo de 2018 (o la disposición vigente al momento del proceso).
- Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación de Colombia Compra Eficiente.
- Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación (M-ICR-01) Colombia Compra Eficiente.
- Directiva 012 de 2020. Lineamientos en contratación estatal- sector defensa.
- Manuales Colombia Compra Eficiente
- Ley 1882 de 2018
- Ley 2069 de 2020
- Las demás normas concordantes con la materia, que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente proceso de selección.

7.3 NORMATIVIDAD QUE REGULA LA MATERIA (TÉCNICA)

- Constitución política
- Ley 352 de Enero 17 de 1997 "Por la cual se reestructura el sistema de salud de las Fuerzas militares y de policía Nacional"
- Resolución 1441 de 2013 "por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones".
- Resolución 1995 DE 1999. Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica del Ministerio de Salud.
- Acuerdo No, 002 del 27 de abril de 2001 "Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial" del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional.
- LEY 100 de 1993 "Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones"
- Ley 1438 del 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"
- Ley 1751 del 2015 "Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones"

7.4 NORMATIVIDAD SOBRE ESTUDIOS PREVIOS

- El presente estudio previo se sustenta jurídicamente en el Decreto 399 de 2021.

CENAC YOPAL

8. PRESUPUESTO ASIGNADO AL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y ANÁLISIS ECONÓMICO QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

8.1. PRESUPUESTO ASIGNADO DE ACUERDO CON LA ASIGNACIÓN DE LOS RECURSOS Y LA DISTRIBUCIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES

El Gobierno Nacional mediante Decreto No. 1805 del 31 de diciembre de 2020 liquidó el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2021. La distribución de los recursos asignados por el Gobierno Nacional para el MDN-Ejército Nacional, fue realizada por la Dirección de Presupuesto del Ejército, de acuerdo con las necesidades previamente establecidas y solicitadas.

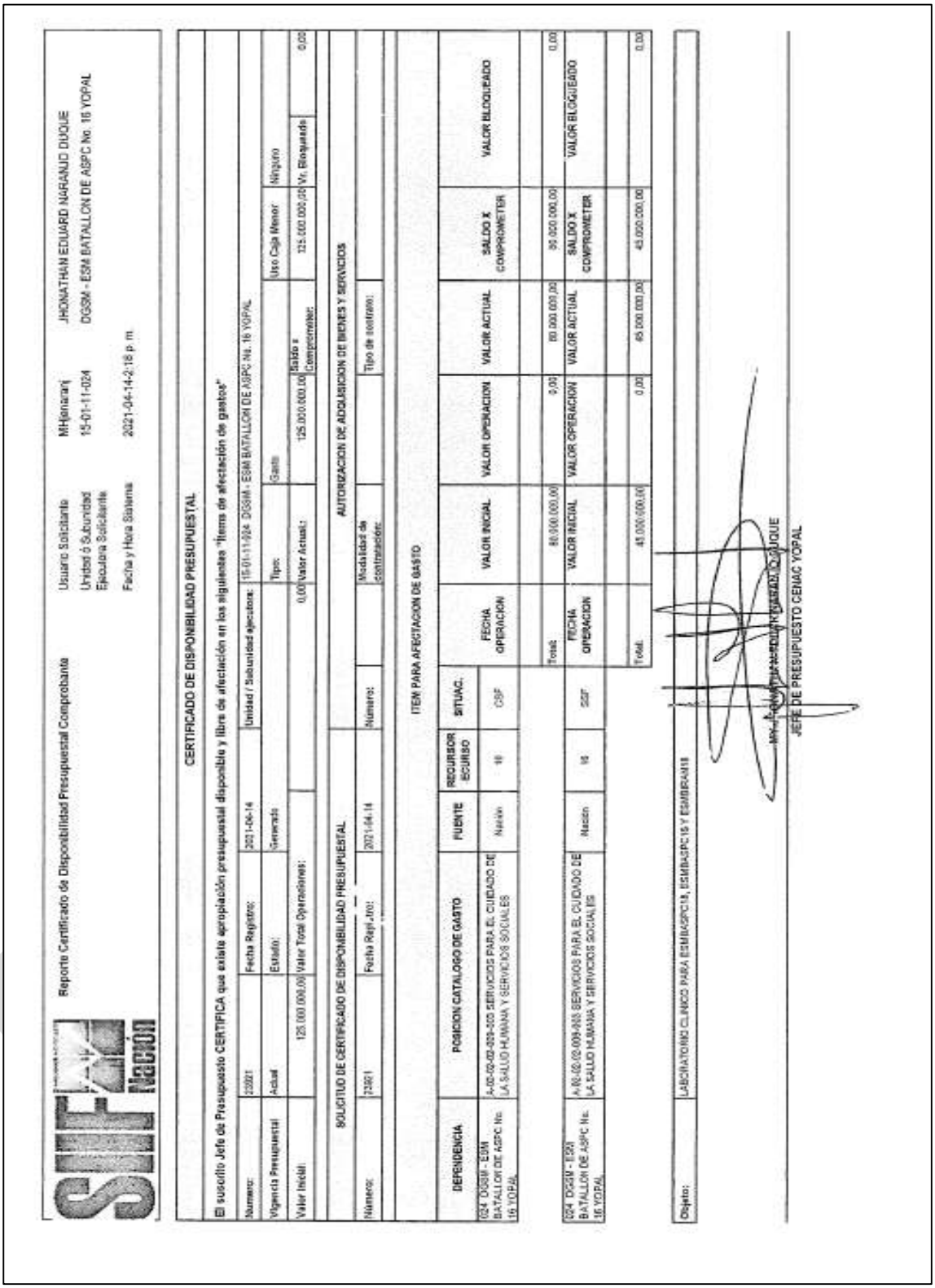
El presupuesto asignado para la vigencia 2021 es hasta por la suma de **CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($125.000.000,00) INCLUIDO IVA CUÁNDO APLIQUE** amparado bajo el rubro presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES,** respaldado por el certificado de disponibilidad presupuestal **No. 23921 del 14 de abril de 2021,** expedido por el jefe de Presupuesto de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL anexo al estudio previo.

CDP No.	ARTICULO PRESUPUESTAL (SIIF NACIÓN)	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	UNIDAD BENEFICIADA	PORCENTAJE	VALOR APROXIMADO DE LA NECESIDAD EN URGENCIA FUNCIONAL
23921	A-02-02-02-009-003	10	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BASPC 16	64%	$ 80.000.000,00
23921	A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BASPC 18	24%	$ 30.000.000,00
23921	A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	ESM BIRAN 18	12%	$ 15.000.000,00
VALOR TOTAL						**$ 125.000.000,00**

ESPACIO EN BLANCO

CENACYOPAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 23921 DEL 14 DE ABRIL DE 2021



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHenarang — JHONATHAN EDUARD NARANJO DUQUE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-024 — DGSM - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 YOPAL
Fecha y Hora Sistema: 2021-04-14-2:18 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Items de afectación de gastos"

Numero:	23921	Fecha Registro:	2021-04-14	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-024 DGSM - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 YOPAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto			Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	125.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	125.000.000,00	Saldo x comprometer:	125.000.000,00	Vr. Bloqueado			0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL — AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Numero:	23921	Fecha Registro:	2021-04-14	Numero:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ESURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
024 DGSM - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 YOPAL	A-02-02-02-003-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	CSF		80.000.000,00	0,00	80.000.000,00	80.000.000,00	0,00
				Total:		80.000.000,00	0,00	80.000.000,00	80.000.000,00	0,00

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ESURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
024 DGSM - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 YOPAL	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	CSF		45.000.000,00	0,00	45.000.000,00	45.000.000,00	0,00
				Total:		45.000.000,00	0,00	45.000.000,00	45.000.000,00	0,00

Objeto: LABORATORIO CLINICO PARA ESM BASPC16 Y ESMBERA#18

MAY. [illegible]
JEFE DE PRESUPUESTO CENAC YOPAL

8.2. ANÁLISIS ECONÓMICO DE PROYECCIÓN DE PRECIOS DE REFERENCIA

8.2.1. PRECIO HISTÓRICO

De conformidad con los antecedentes plasmados en el presente estudio previo, se revisaron los precios históricos de los **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.167-CENACYOPAL-SANIDAD-2020**, cuyo objeto fue "**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 1)",** por un valor de **OCHENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($80.000.000,00), No.168-CENACYOPAL-SANIDAD-2020**, cuyo objeto fue "**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 2)",** por un valor de **SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($60.000.000,00) y No.169-CENACYOPAL-SANIDAD-2020**, cuyo objeto fue "**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LOS DEPARTAMENTOS DE CASANARE Y ARAUCA. (LOTE 3)",** por un valor de **TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($30.000.000,00)** proceso adelantado por Central Administrativa y Contable Yopal, y que se tendrán en cuenta para establecer los precios de referencia para aquellos ítems que cumplan con las mismas especificaciones técnicas establecidas para el presente proceso.

Para traer a valor presente los precios históricos se tienen en cuenta la siguiente fórmula:

VR = VH*(IPC Actual/IPC Inicial)

Dónde:
VR = Corresponde al valor histórico traído a valor presente.
VH = Valor histórico.
IPC Actual = Corresponde al mes y año en el momento en que se está realizando el cálculo (Para el caso se tiene en cuenta el mes inmediatamente anterior al cual se elabora el estudio previo, en razón a que el IPC es actualizado de manera mensual una vez el mes ha terminado).
IPC Inicial = Corresponde al mes y año en que se adquirió el bien (mes de la suscripción del contrato)
IPC = Índice de Precios al consumidor, conforme a la siguiente tabla:

ESPACIO EN BLANCO

CENAC YOPAL

DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

Total, Indice de Precios al Consumidor (IPC)

Índices - Serie de empalme
2003 - 2021

Base Diciembre de 2018 = 100,00

Mes	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Enero	89,19	94,07	97,53	100,60	104,24	105,91
Febrero	90,33	95,01	98,22	101,18	104,94	106,58
Marzo	91,18	95,46	98,45	101,62	105,53	107,12
Abril	91,63	95,91	98,91	102,12	105,70	107,76
Mayo	92,10	96,12	99,16	102,44	105,36	108,84
Junio	92,54	96,23	99,31	102,71	104,97	
Julio	93,02	96,18	99,18	102,94	104,97	
Agosto	92,73	96,32	99,30	103,03	104,96	
Septiembre	92,68	96,36	99,47	103,26	105,29	
Octubre	92,62	96,37	99,59	103,43	105,23	
Noviembre	92,73	96,55	99,70	103,54	105,08	
Diciembre	93,11	96,92	100,00	103,80	105,48	

Fuente: DANE.
Nota: La diferencia en la suma de las variables, obedece al sistema de
Actualizado el 5 de junio de 2021

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD					
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 33.000,00	104,97	108,84	$ 34.216,63
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	$ 33.000,00	104,97	108,84	$ 34.216,63
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	$ 225.000,00	104,97	108,84	$ 233.295,23
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	$ 242.000,00	104,97	108,84	$ 250.921,98
	COLORACIÓNES					
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	$ 12.121,00	104,97	108,84	$ 12.567,87
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	$ 8.970,00	104,97	108,84	$ 9.300,70
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 6.146,00	104,97	108,84	$ 6.372,59

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
9	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	$ 16.000,00	104,97	108,84	$ 16.589,88
10	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	$ 12.221,00	104,97	108,84	$ 12.671,56
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)					
11	Brucella CULTIVO	SERVICIO	$ 120.000,00	104,97	108,84	$ 124.424,12
12	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 49.000,00	104,97	108,84	$ 50.806,52
13	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
14	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 49.320,00	104,97	108,84	$ 51.138,31
15	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31
16	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31
17	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	$ 38.212,00	104,97	108,84	$ 39.620,79
18	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	$ 175.000,00	104,97	108,84	$ 181.451,84
19	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19
20	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19
21	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08
22	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
23	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
24	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	$ 57.000,00	104,97	108,84	$ 59.101,46
25	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
26	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
27	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	$ 270.000,00	104,97	108,84	$ 279.954,27
28	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
29	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
30	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 49.000,00	104,97	108,84	$ 50.806,52
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS					
31	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	$ 20.087,00	104,97	108,84	$ 20.827,56
32	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12
33	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	$ 178.000,00	104,97	108,84	$ 184.562,45
34	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08
35	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	$ 18.547,00	104,97	108,84	$ 19.230,78
36	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	$ 29.554,00	104,97	108,84	$ 30.643,59
	OTRAS PRUEBAS					
37	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	$ 125.000,00	104,97	108,84	$ 129.608,46
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION					
38	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	$ 98.280,00	104,97	108,84	$ 101.903,36
39	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	$ 57.727,00	104,97	108,84	$ 59.855,26
40	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	$ 87.000,00	104,97	108,84	$ 90.207,49
41	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
42	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 26.394,00	104,97	108,84	$ 27.367,09
43	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
44	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72
45	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
46	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
47	FIBRINÓGENO	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
48	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	$ 92.000,00	104,97	108,84	$ 95.391,83
49	PLASMINÓGENO	SERVICIO	$ 111.000,00	104,97	108,84	$ 115.092,31
50	PRECALICREÍNA	SERVICIO	$ 257.573,00	104,97	108,84	$ 267.069,12
51	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	$ 37.856,00	104,97	108,84	$ 39.251,66
52	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	$ 60.303,00	104,97	108,84	$ 62.526,23
53	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 72.000,00	104,97	108,84	$ 74.654,47
54	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	$ 133.000,00	104,97	108,84	$ 137.903,40
55	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 72.000,00	104,97	108,84	$ 74.654,47
56	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	$ 185.000,00	104,97	108,84	$ 191.820,52
57	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	$ 110.000,00	104,97	108,84	$ 114.055,44
58	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77
59	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	$ 8.048,00	104,97	108,84	$ 8.344,71
60	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
61	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	$ 26.208,00	104,97	108,84	$ 27.174,23
62	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29
63	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	$ 19.000,00	104,97	108,84	$ 19.700,49
64	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	$ 94.322,00	104,97	108,84	$ 97.799,43
	PRUEBAS NO RUTINARIAS					
65	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	$ 9.398,00	104,97	108,84	$ 9.744,48
66	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
67	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12
68	ERITROPOYETINA	SERVICIO	$ 72.000,00	104,97	108,84	$ 74.654,47
69	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57
70	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	$ 31.434,00	104,97	108,84	$ 32.592,90
71	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 34.545,00	104,97	108,84	$ 35.818,59
72	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	$ 106.000,00	104,97	108,84	$ 109.907,97
73	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
74	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68
75	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
76	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	$ 13.625,00	104,97	108,84	$ 14.127,32
77	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	$ 20.820,00	104,97	108,84	$ 21.587,59
78	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 30.576,00	104,97	108,84	$ 31.703,27
79	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	$ 71.760,00	104,97	108,84	$ 74.405,62
80	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 69.966,00	104,97	108,84	$ 72.545,48
	PRUEBAS RUTINARIAS					
81	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 3.000,00	104,97	108,84	$ 3.110,60
82	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	$ 14.000,00	104,97	108,84	$ 14.516,15
83	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	$ 14.788,00	104,97	108,84	$ 15.333,20
84	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 8.500,00	104,97	108,84	$ 8.813,38

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
85	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	$ 20.384,00	104,97	108,84	$ 21.135,51
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS					
86	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	$ 38.472,00	104,97	108,84	$ 39.890,37
87	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72
88	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08
89	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08
90	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55
91	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55
92	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	$ 51.584,00	104,97	108,84	$ 53.485,78
93	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08
94	FERRITINA	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
95	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	$ 130.000,00	104,97	108,84	$ 134.792,80
96	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 31.000,00	104,97	108,84	$ 32.142,90
97	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	$ 50.960,00	104,97	108,84	$ 52.838,78
98	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	$ 60.160,00	104,97	108,84	$ 62.377,96
99	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	$ 97.522,00	104,97	108,84	$ 101.117,41
100	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 40.040,00	104,97	108,84	$ 41.516,18
101	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 29.500,00	104,97	108,84	$ 30.587,60
102	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 27.500,00	104,97	108,84	$ 28.513,86
103	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43
104	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	$ 47.249,00	104,97	108,84	$ 48.990,96
105	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	$ 51.062,00	104,97	108,84	$ 52.944,54
106	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	$ 18.543,00	104,97	108,84	$ 19.226,64
107	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	$ 17.746,00	104,97	108,84	$ 18.400,25
108	OSTEOCALCINA	SERVICIO	$ 42.952,00	104,97	108,84	$ 44.535,54
109	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	$ 38.870,00	104,97	108,84	$ 40.303,05
110	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	$ 100.464,00	104,97	108,84	$ 104.167,87
111	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	$ 246.480,00	104,97	108,84	$ 255.567,14
112	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 109.432,00	104,97	108,84	$ 113.466,50
113	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 31.987,00	104,97	108,84	$ 33.166,29
114	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	$ 149.600,00	104,97	108,84	$ 155.115,40
115	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57
116	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
117	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 61.000,00	104,97	108,84	$ 63.248,93
118	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	$ 134.000,00	104,97	108,84	$ 138.940,27
119	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71
120	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA	SERVICIO	$ 295.000,00	104,97	108,84	$ 305.875,96

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
	CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR					
121	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	$ 282.000,00	104,97	108,84	$ 292.396,68
122	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12
123	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 30.520,00	104,97	108,84	$ 31.645,20
124	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	$ 49.504,00	104,97	108,84	$ 51.329,10
125	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	$ 325.000,00	104,97	108,84	$ 336.981,99
126	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 141.000,00	104,97	108,84	$ 146.198,34
127	HEMOPEXINA	SERVICIO	$ 117.936,00	104,97	108,84	$ 122.284,03
128	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	$ 52.416,00	104,97	108,84	$ 54.348,46
129	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	$ 50.960,00	104,97	108,84	$ 52.838,78
130	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 222.000,00	104,97	108,84	$ 230.184,62
131	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 222.000,00	104,97	108,84	$ 230.184,62
132	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 144.144,00	104,97	108,84	$ 149.458,25
	PRUEBAS PARA ACIDOS					
133	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	$ 31.023,00	104,97	108,84	$ 32.166,75
134	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 38.870,00	104,97	108,84	$ 40.303,05
135	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 25.534,00	104,97	108,84	$ 26.475,38
136	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24
137	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	$ 94.000,00	104,97	108,84	$ 97.465,56
138	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24
139	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
140	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	$ 138.000,00	104,97	108,84	$ 143.087,74
141	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 63.000,00	104,97	108,84	$ 65.322,66
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS					
142	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	$ 42.858,00	104,97	108,84	$ 44.438,07
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
143	GALACTOSA	SERVICIO	$ 233.467,00	104,97	108,84	$ 242.074,39
144	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	$ 39.312,00	104,97	108,84	$ 40.761,34
	PRUEBAS PARA ENZIMAS					
145	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29
146	ALDOLASA	SERVICIO	$ 15.777,00	104,97	108,84	$ 16.358,66
147	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.660,00	104,97	108,84	$ 38.011,57
148	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 18.200,00	104,97	108,84	$ 18.870,99
149	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	$ 40.888,00	104,97	108,84	$ 42.395,45
150	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	$ 160.021,00	104,97	108,84	$ 165.920,60
151	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	$ 18.538,00	104,97	108,84	$ 19.221,45
152	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 19.318,00	104,97	108,84	$ 20.030,21
153	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 24.396,00	104,97	108,84	$ 25.295,42
154	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	$ 20.463,00	104,97	108,84	$ 21.217,42
155	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 43.899,00	104,97	108,84	$ 45.517,45
156	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 41.460,00	104,97	108,84	$ 42.988,53
157	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	$ 98.274,00	104,97	108,84	$ 101.897,13
158	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31
159	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12
160	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	$ 22.751,00	104,97	108,84	$ 23.589,78
161	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	$ 49.495,00	104,97	108,84	$ 51.319,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
162	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	$ 39.638,00	104,97	108,84	$ 41.099,36
163	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	$ 61.317,00	104,97	108,84	$ 63.577,62
164	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	$ 58.591,00	104,97	108,84	$ 60.751,11
165	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	$ 82.000,00	104,97	108,84	$ 85.023,15
166	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80
167	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 82.000,00	104,97	108,84	$ 85.023,15
	PRUEBAS PARA LIQUIDOS					
168	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SERVICIO	$ 97.727,00	104,97	108,84	$ 101.329,97
169	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO	$ 21.320,00	104,97	108,84	$ 22.106,02
170	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	$ 32.245,00	104,97	108,84	$ 33.433,80
171	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO	$ 11.648,00	104,97	108,84	$ 12.077,43
	PRUEBAS PARA MINERALES					
172	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 33.466,00	104,97	108,84	$ 34.699,81
173	AMONIO	SERVICIO	$ 22.000,00	104,97	108,84	$ 22.811,09
174	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 13.000,00	104,97	108,84	$ 13.479,28
175	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29
176	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
177	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	$ 140.000,00	104,97	108,84	$ 145.161,47
178	ZINC	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
179	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
180	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 33.367,00	104,97	108,84	$ 34.597,16
181	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	$ 33.367,00	104,97	108,84	$ 34.597,16
	PRUEBAS PARA VITAMINAS					
182	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	$ 42.812,00	104,97	108,84	$ 44.390,38
183	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	$ 54.080,00	104,97	108,84	$ 56.073,80
184	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72
185	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	$ 99.000,00	104,97	108,84	$ 102.649,90
186	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	$ 87.000,00	104,97	108,84	$ 90.207,49
187	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00
188	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	$ 115.000,00	104,97	108,84	$ 119.239,78
189	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	$ 48.208,00	104,97	108,84	$ 49.985,32
190	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	$ 46.097,00	104,97	108,84	$ 47.796,49
191	VITAMINA K	SERVICIO	$ 113.861,00	104,97	108,84	$ 118.058,79
	PRUEBAS RUTINARIAS					
192	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 10.500,00	104,97	108,84	$ 10.887,11
193	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24
194	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24
195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
196	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
197	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
198	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	$ 23.000,00	104,97	108,84	$ 23.847,96
199	CLORO	SERVICIO	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54
200	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54
201	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22
202	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
203	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
204	CREATINA	SERVICIO	$ 165.000,00	104,97	108,84	$ 171.083,17
205	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
206	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 7.300,00	104,97	108,84	$ 7.569,13
207	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	$ 26.000,00	104,97	108,84	$ 26.958,56
208	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43
209	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
210	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	$ 160.000,00	104,97	108,84	$ 165.898,83
211	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
212	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 22.318,00	104,97	108,84	$ 23.140,81
213	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 22.000,00	104,97	108,84	$ 22.811,09
214	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
215	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68
216	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
217	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
218	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	$ 21.129,00	104,97	108,84	$ 21.907,98
219	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	$ 18.000,00	104,97	108,84	$ 18.663,62
	GLUCOSA EN ORINA					
220	HIERRO TOTAL	SERVICIO	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29
221	LIPASA	SERVICIO	$ 15.580,00	104,97	108,84	$ 16.154,40
222	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	$ 24.886,00	104,97	108,84	$ 25.803,49
223	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	$ 26.520,00	104,97	108,84	$ 27.497,73
224	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	$ 29.544,00	104,97	108,84	$ 30.633,22
225	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	$ 25.928,00	104,97	108,84	$ 26.883,91
226	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	$ 21.210,00	104,97	108,84	$ 21.991,96
227	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 7.564,00	104,97	108,84	$ 7.842,87
228	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 16.983,00	104,97	108,84	$ 17.609,12
229	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 4.087,00	104,97	108,84	$ 4.237,68
230	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	$ 17.141,00	104,97	108,84	$ 17.772,95
231	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22
232	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22
233	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
234	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24
235	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24
236	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22
237	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22
238	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
239	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22
240	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24
	CREATININA EN ORINA PARCIAL					
241	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54
242	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22
243	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54
244	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24
	ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR					
245	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	$ 265.200,00	104,97	108,84	$ 274.977,31
246	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	$ 95.000,00	104,97	108,84	$ 98.502,43
247	RENINA TOTAL	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
248	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68
249	LEPTINA	SERVICIO	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS					
250	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	$ 84.000,00	104,97	108,84	$ 87.096,88
251	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	$ 111.000,00	104,97	108,84	$ 115.092,31
252	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	$ 33.000,00	104,97	108,84	$ 34.216,63
253	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
254	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00
255	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 105.500,00	104,97	108,84	$ 109.389,54
256	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
257	PROLACTINA	SERVICIO	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12
258	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	$ 92.000,00	104,97	108,84	$ 95.391,83
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS					
259	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 52.955,00	104,97	108,84	$ 54.907,33
260	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 32.305,00	104,97	108,84	$ 33.496,01
261	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 71.062,00	104,97	108,84	$ 73.681,89
262	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 32.305,00	104,97	108,84	$ 33.496,01
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL					
263	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 42.303,00	104,97	108,84	$ 43.862,61
264	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 31.324,00	104,97	108,84	$ 32.478,84
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL					
265	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 35.880,00	104,97	108,84	$ 37.202,81
266	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 34.560,00	104,97	108,84	$ 35.834,15

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL					
267	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	$ 48.865,00	104,97	108,84	$ 50.666,54
268	ESTRADIOL	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
269	ESTRIOL	SERVICIO	$ 33.629,00	104,97	108,84	$ 34.868,82
270	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
271	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44
272	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 46.514,00	104,97	108,84	$ 48.228,86
273	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
274	PROGESTERONA	SERVICIO	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72
275	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	$ 215.000,00	104,97	108,84	$ 222.926,55
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO					
276	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44
277	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA					
278	GLUCAGÓN	SERVICIO	$ 64.203,00	104,97	108,84	$ 66.570,02
279	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
280	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	$ 125.000,00	104,97	108,84	$ 129.608,46
281	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
282	INSULINA LIBRE	SERVICIO	$ 82.000,00	104,97	108,84	$ 85.023,15
283	PÉPTIDO C	SERVICIO	$ 34.944,00	104,97	108,84	$ 36.232,30
284	PROINSULINA	SERVICIO	$ 115.024,00	104,97	108,84	$ 119.264,67
285	SOMATOSTATINA	SERVICIO	$ 117.953,00	104,97	108,84	$ 122.301,65
286	ADIPONECTINA	SERVICIO	$ 105.560,00	104,97	108,84	$ 109.451,75
287	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
288	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
289	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL					
290	ALDOSTERONA	SERVICIO	$ 50.756,00	104,97	108,84	$ 52.627,26
291	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	$ 46.789,00	104,97	108,84	$ 48.514,00
292	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	$ 48.603,00	104,97	108,84	$ 50.394,88
293	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	$ 35.360,00	104,97	108,84	$ 36.663,64
294	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	$ 31.568,00	104,97	108,84	$ 32.731,84
295	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
296	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
297	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
298	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 42.733,00	104,97	108,84	$ 44.308,47
299	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	$ 45.136,00	104,97	108,84	$ 46.800,06
300	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	$ 53.000,00	104,97	108,84	$ 54.953,99
301	CORTISOL AM	SERVICIO	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29
302	CORTISOL PM	SERVICIO	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA					
303	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	$ 34.840,00	104,97	108,84	$ 36.124,47
304	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	$ 27.838,00	104,97	108,84	$ 28.864,32
305	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24
306	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	$ 51.000,00	104,97	108,84	$ 52.880,25
307	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 63.962,00	104,97	108,84	$ 66.320,13

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
308	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 56.876,00	104,97	108,84	$ 58.972,89
309	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	$ 72.365,00	104,97	108,84	$ 75.032,93
310	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	$ 66.809,00	104,97	108,84	$ 69.272,09
311	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
312	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	$ 93.000,00	104,97	108,84	$ 96.428,69
313	TIROGLOBULINA	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
314	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
315	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
316	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	$ 24.960,00	104,97	108,84	$ 25.880,22
317	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	$ 23.243,00	104,97	108,84	$ 24.099,92
318	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
319	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72
320	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	$ 105.000,00	104,97	108,84	$ 108.871,11
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA					
	MONITOREO ANESTESICO					
321	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 146.727,00	104,97	108,84	$ 152.136,48
322	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 132.000,00	104,97	108,84	$ 136.866,53
323	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 112.046,00	104,97	108,84	$ 116.176,88
	MONITOREO ANTICOAGULANTES					
324	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 31.816,00	104,97	108,84	$ 32.988,98
325	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 115.850,00	104,97	108,84	$ 120.121,12
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES					
326	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29
327	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 102.000,00	104,97	108,84	$ 105.760,50
328	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
329	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
330	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
331	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65
332	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 52.963,00	104,97	108,84	$ 54.915,62
333	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	$ 43.160,00	104,97	108,84	$ 44.751,21
334	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	$ 38.809,00	104,97	108,84	$ 40.239,80
335	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.503,00	104,97	108,84	$ 40.959,38
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS					
336	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
337	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33
338	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	$ 46.449,00	104,97	108,84	$ 48.161,47
339	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	$ 35.880,00	104,97	108,84	$ 37.202,81
340	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	$ 38.587,00	104,97	108,84	$ 40.009,61
341	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	$ 30.151,00	104,97	108,84	$ 31.262,60
342	CLORPROMAZINA	SERVICIO	$ 124.300,00	104,97	108,84	$ 128.882,65
343	FENCICLIDINA	SERVICIO	$ 22.558,00	104,97	108,84	$ 23.389,66
344	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.588,00	104,97	108,84	$ 25.494,50
345	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.428,00	104,97	108,84	$ 25.328,60
346	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 112.840,00	104,97	108,84	$ 117.000,15
347	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 13.000,00	104,97	108,84	$ 13.479,28
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR					
348	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.540,00	104,97	108,84	$ 66.919,44
349	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.641,00	104,97	108,84	$ 31.770,66
350	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.411,00	104,97	108,84	$ 40.863,99
351	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.860,00	104,97	108,84	$ 43.403,28
352	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.500,00	104,97	108,84	$ 44.066,88
	NIVELES TOXICOLÓGICOS					
353	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	$ 13.241,00	104,97	108,84	$ 13.729,16
354	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
355	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
356	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.430,00	104,97	108,84	$ 35.699,35
357	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.673,00	104,97	108,84	$ 29.730,11
358	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	$ 29.087,00	104,97	108,84	$ 30.159,37
359	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.459,00	104,97	108,84	$ 35.729,42
360	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	$ 28.334,00	104,97	108,84	$ 29.378,61
361	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	$ 20.841,00	104,97	108,84	$ 21.609,36
362	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	$ 29.217,00	104,97	108,84	$ 30.294,16
363	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	$ 30.426,00	104,97	108,84	$ 31.547,74
364	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.865,00	104,97	108,84	$ 38.224,13

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
365	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.423,00	104,97	108,84	$ 64.724,39
366	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 340.000,00	104,97	108,84	$ 352.535,01
367	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 266.867,00	104,97	108,84	$ 276.705,77
368	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 46.030,00	104,97	108,84	$ 47.727,02
369	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	$ 36.478,00	104,97	108,84	$ 37.822,86
370	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	$ 31.997,00	104,97	108,84	$ 33.176,66
371	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.244,00	104,97	108,84	$ 31.359,03
372	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.576,00	104,97	108,84	$ 31.703,27
373	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES					
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS					
374	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
375	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 316.800,00	104,97	108,84	$ 328.479,68
376	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 49.504,00	104,97	108,84	$ 51.329,10
377	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 49.504,00	104,97	108,84	$ 51.329,10
378	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 102.400,00	104,97	108,84	$ 106.175,25
379	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 66.800,00	104,97	108,84	$ 69.262,76
380	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 49.874,00	104,97	108,84	$ 51.712,74
381	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 55.944,00	104,97	108,84	$ 58.006,53
382	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 9.529,00	104,97	108,84	$ 9.880,31
383	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 15.704,00	104,97	108,84	$ 16.282,97
384	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.949,00	104,97	108,84	$ 62.159,18
385	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 57.255,00	104,97	108,84	$ 59.365,86
386	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 55.166,00	104,97	108,84	$ 57.199,84
387	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 43.680,00	104,97	108,84	$ 45.290,38
388	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 43.519,00	104,97	108,84	$ 45.123,44
389	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
390	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
391	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 33.918,00	104,97	108,84	$ 35.168,48
392	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 77.850,00	104,97	108,84	$ 80.720,15
393	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 16.016,00	104,97	108,84	$ 16.606,47
394	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 23.530,00	104,97	108,84	$ 24.397,50
395	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.230,00	104,97	108,84	$ 50.008,13
396	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 33.540,00	104,97	108,84	$ 34.776,54
397	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 33.540,00	104,97	108,84	$ 34.776,54

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
398	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 95.082,00	104,97	108,84	$ 98.587,45
399	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 84.500,00	104,97	108,84	$ 87.615,32
400	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 78.850,00	104,97	108,84	$ 81.757,02
401	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 26.580,00	104,97	108,84	$ 27.559,94
402	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 20.085,00	104,97	108,84	$ 20.825,49
403	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.792,00	104,97	108,84	$ 31.927,23
404	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 29.447,00	104,97	108,84	$ 30.532,64
405	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 75.140,00	104,97	108,84	$ 77.910,24
406	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 77.400,00	104,97	108,84	$ 80.253,56
407	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55
408	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.900,00	104,97	108,84	$ 50.702,83
409	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.032,00	104,97	108,84	$ 64.318,98
410	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 61.789,00	104,97	108,84	$ 64.067,02
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS					
411	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80
412	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 57.000,00	104,97	108,84	$ 59.101,46
413	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
414	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80
415	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08
416	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 31.000,00	104,97	108,84	$ 32.142,90
417	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00
418	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 123.000,00	104,97	108,84	$ 127.534,72
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS					
419	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 53.500,00	104,97	108,84	$ 55.472,42
420	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	$ 66.976,00	104,97	108,84	$ 69.445,25
421	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 74.800,00	104,97	108,84	$ 77.557,70
422	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.194,00	104,97	108,84	$ 25.085,98
423	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.194,00	104,97	108,84	$ 25.085,98
424	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 34.472,00	104,97	108,84	$ 35.742,90
425	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 34.472,00	104,97	108,84	$ 35.742,90
426	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	$ 73.292,00	104,97	108,84	$ 75.994,11
427	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 709.500,00	104,97	108,84	$ 735.657,62

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
428	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 84.000,00	104,97	108,84	$ 87.096,88
429	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 31.847,00	104,97	108,84	$ 33.021,12
430	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52
431	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52
432	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 31.847,00	104,97	108,84	$ 33.021,12
433	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52
434	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52
435	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57
436	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
437	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44
438	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57
439	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
440	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
441	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 205.000,00	104,97	108,84	$ 212.557,87
442	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
443	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
444	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71
445	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
446	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
447	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
448	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
449	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33
450	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 264.000,00	104,97	108,84	$ 273.733,07
451	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 61.000,00	104,97	108,84	$ 63.248,93
452	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 61.000,00	104,97	108,84	$ 63.248,93
453	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 64.000,00	104,97	108,84	$ 66.359,53
454	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80
455	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 51.000,00	104,97	108,84	$ 52.880,25
456	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 305.000,00	104,97	108,84	$ 316.244,64
457	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 302.000,00	104,97	108,84	$ 313.134,04

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
458	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 51.000,00	104,97	108,84	$ 52.880,25
459	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33
460	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
461	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
462	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 31.000,00	104,97	108,84	$ 32.142,90
463	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
464	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	$ 277.000,00	104,97	108,84	$ 287.212,35
465	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 520.000,00	104,97	108,84	$ 539.171,19
466	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19
467	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31
468	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.000,00	104,97	108,84	$ 58.064,59
469	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 98.000,00	104,97	108,84	$ 101.613,03
470	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71
471	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS					
471	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	$ 23.296,00	104,97	108,84	$ 24.154,87
472	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	$ 219.000,00	104,97	108,84	$ 227.074,02
473	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 120.000,00	104,97	108,84	$ 124.424,12
474	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	$ 29.000,00	104,97	108,84	$ 30.069,16
475	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 125.580,00	104,97	108,84	$ 130.209,84
476	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
477	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
478	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	$ 34.944,00	104,97	108,84	$ 36.232,30
479	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
480	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71
481	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 115.135,00	104,97	108,84	$ 119.379,76
482	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS					
483	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 249.000,00	104,97	108,84	$ 258.180,05
484	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 74.633,00	104,97	108,84	$ 77.384,55
485	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 37.856,00	104,97	108,84	$ 39.251,66
486	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
487	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.900,00	104,97	108,84	$ 41.371,02
488	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57
489	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44
490	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 92.387,00	104,97	108,84	$ 95.793,09
491	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 27.389,00	104,97	108,84	$ 28.398,77
492	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.557,00	104,97	108,84	$ 61.752,73
493	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.241,00	104,97	108,84	$ 41.724,59
494	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00
495	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00
496	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 78.624,00	104,97	108,84	$ 81.522,68
497	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
498	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.608,00	104,97	108,84	$ 62.842,48
499	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	$ 85.500,00	104,97	108,84	$ 88.652,19
500	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
501	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
502	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 50.765,00	104,97	108,84	$ 52.636,59
503	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.553,00	104,97	108,84	$ 31.679,42
504	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 49.703,00	104,97	108,84	$ 51.535,43
505	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 22.126,00	104,97	108,84	$ 22.941,73
506	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84
507	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
508	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 22.860,00	104,97	108,84	$ 23.702,80
509	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.464,00	104,97	108,84	$ 25.365,93
510	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	$ 30.498,00	104,97	108,84	$ 31.622,39
511	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.498,00	104,97	108,84	$ 31.622,39
512	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24
513	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 39.700,00	104,97	108,84	$ 41.163,65

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
514	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.700,00	104,97	108,84	$ 41.163,65
515	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
516	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 93.000,00	104,97	108,84	$ 96.428,69
	MARCADORES TUMORALES					
517	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 341.118,00	104,97	108,84	$ 353.694,23
518	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 38.900,00	104,97	108,84	$ 40.334,15
519	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80
520	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00
521	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
522	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 76.000,00	104,97	108,84	$ 78.801,94
523	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68
524	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 121.000,00	104,97	108,84	$ 125.460,99
525	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 107.293,00	104,97	108,84	$ 111.248,64
526	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 211.300,00	104,97	108,84	$ 219.090,14
527	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 22.589,00	104,97	108,84	$ 23.421,80
528	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 51.511,00	104,97	108,84	$ 53.410,09
529	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.153,00	104,97	108,84	$ 73.776,25
530	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 171.710,00	104,97	108,84	$ 178.040,55
531	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 53.543,00	104,97	108,84	$ 55.517,01
532	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
533	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 96.000,00	104,97	108,84	$ 99.539,30
534	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 76.000,00	104,97	108,84	$ 78.801,94
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES					
535	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 141.960,00	104,97	108,84	$ 147.193,74
536	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 81.395,00	104,97	108,84	$ 84.395,84
537	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 130.000,00	104,97	108,84	$ 134.792,80
538	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.807,00	104,97	108,84	$ 47.495,80
539	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 200.200,00	104,97	108,84	$ 207.580,91

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
540	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 85.000,00	104,97	108,84	$ 88.133,75
541	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 105.560,00	104,97	108,84	$ 109.451,75
542	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 105.560,00	104,97	108,84	$ 109.451,75
543	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 340.000,00	104,97	108,84	$ 352.535,01
544	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 167.180,00	104,97	108,84	$ 173.343,54
545	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 135.000,00	104,97	108,84	$ 139.977,14
546	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 136.000,00	104,97	108,84	$ 141.014,00
547	MONOCITOS CD14	SERVICIO	$ 104.520,00	104,97	108,84	$ 108.373,41
	PRUEBAS ESPECIALES					
548	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 43.477,00	104,97	108,84	$ 45.079,90
549	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 24.643,00	104,97	108,84	$ 25.551,53
550	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 429.000,00	104,97	108,84	$ 444.816,23
551	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 43.680,00	104,97	108,84	$ 45.290,38
552	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
553	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
554	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
555	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
556	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 85.000,00	104,97	108,84	$ 88.133,75
557	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	$ 26.750,00	104,97	108,84	$ 27.736,21
558	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 163.240,00	104,97	108,84	$ 169.258,28
559	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 94.722,00	104,97	108,84	$ 98.214,18
560	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 33.088,00	104,97	108,84	$ 34.307,88
561	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 76.440,00	104,97	108,84	$ 79.258,17
562	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
563	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
564	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 348.000,00	104,97	108,84	$ 360.829,95
565	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
566	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19
567	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80
568	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
569	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
570	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.696,00	104,97	108,84	$ 61.896,85

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
571	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 37.856,00	104,97	108,84	$ 39.251,66
572	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
573	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68
574	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68
575	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 112.000,00	104,97	108,84	$ 116.129,18
	PRUEBAS RUTINARIAS					
576	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 23.000,00	104,97	108,84	$ 23.847,96
577	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
578	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84
579	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84
580	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
581	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.000,00	104,97	108,84	$ 35.253,50
582	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.000,00	104,97	108,84	$ 35.253,50
	MICROSCOPIA					
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA					
583	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
584	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
585	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
586	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	$ 18.000,00	104,97	108,84	$ 18.663,62
587	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
588	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77
	PRUEBAS EN ORINA					
589	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
590	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	$ 13.600,00	104,97	108,84	$ 14.101,40
591	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	$ 16.000,00	104,97	108,84	$ 16.589,88
592	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	$ 16.000,00	104,97	108,84	$ 16.589,88
593	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43
594	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
595	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
	OTRAS PRUEBAS					
596	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84
597	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	$ 17.715,00	104,97	108,84	$ 18.368,11
598	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
599	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	$ 435.000,00	104,97	108,84	$ 451.037,44
600	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	$ 413.000,00	104,97	108,84	$ 428.226,35
601	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	$ 4.680.000,00	104,97	108,84	$ 4.852.540,73
602	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	$ 1.230.000,00	104,97	108,84	$ 1.275.347,24
603	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	$ 185.000,00	104,97	108,84	$ 191.820,52
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO					
604	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	$ 430.500,00	104,97	108,84	$ 446.371,53
605	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 169.000,00	104,97	108,84	$ 175.230,64
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS					

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
606	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 416.000,00	104,97	108,84	$ 431.336,95
607	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	$ 1.038.000,00	104,97	108,84	$ 1.076.268,65
608	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	$ 690.000,00	104,97	108,84	$ 715.438,70
609	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	$ 1.720.000,00	104,97	108,84	$ 1.783.412,40
610	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 246.000,00	104,97	108,84	$ 255.069,45
611	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 236.000,00	104,97	108,84	$ 244.700,77
612	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 320.000,00	104,97	108,84	$ 331.797,66
613	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 278.000,00	104,97	108,84	$ 288.249,21
614	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 439.050,00	104,97	108,84	$ 455.236,75
615	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 502.000,00	104,97	108,84	$ 520.507,57
616	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 227.000,00	104,97	108,84	$ 235.368,96
617	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 298.000,00	104,97	108,84	$ 308.986,57
618	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 236.000,00	104,97	108,84	$ 244.700,77
619	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 287.000,00	104,97	108,84	$ 297.581,02
620	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 311.000,00	104,97	108,84	$ 322.465,85
621	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 265.000,00	104,97	108,84	$ 274.769,93
622	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 277.000,00	104,97	108,84	$ 287.212,35
623	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 246.000,00	104,97	108,84	$ 255.069,45
624	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 323.000,00	104,97	108,84	$ 334.908,26
625	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 232.000,00	104,97	108,84	$ 240.553,30
626	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 144.144,00	104,97	108,84	$ 149.458,25
627	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 175.231,00	104,97	108,84	$ 181.691,36
628	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 107.212,00	104,97	108,84	$ 111.164,66
629	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 230.000,00	104,97	108,84	$ 238.479,57
630	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	$ 769.000,00	104,97	108,84	$ 797.351,24
631	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 216.944,00	104,97	108,84	$ 224.942,22
632	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 420.000,00	104,97	108,84	$ 435.484,42
633	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 335.312,00	104,97	108,84	$ 347.674,17
634	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 336.200,00	104,97	108,84	$ 348.594,91
635	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 218.747,00	104,97	108,84	$ 226.811,69
636	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 754.800,00	104,97	108,84	$ 782.627,72
637	Tiempo de protrombina	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
638	Tiempo de trombopastina parcial	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD					
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	$ 19.015,00	104,97	108,84	$ 19.716,04
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.033,00	104,97	108,84	$ 24.919,04
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	$ 24.033,00	104,97	108,84	$ 24.919,04
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	$ 152.470,00	104,97	108,84	$ 158.091,21
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	$ 172.226,00	104,97	108,84	$ 178.575,57
	COLORACIÓNES					
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	$ 19.635,00	104,97	108,84	$ 20.358,90
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	$ 19.182,00	104,97	108,84	$ 19.889,20
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 16.618,00	104,97	108,84	$ 17.230,67
9	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	$ 17.535,00	104,97	108,84	$ 18.181,47
10	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	$ 16.618,00	104,97	108,84	$ 17.230,67
11	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO	$ 16.618,00	104,97	108,84	$ 17.230,67
12	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	$ 15.010,00	104,97	108,84	$ 15.563,38
13	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	SERVICIO	$ 28.197,00	104,97	108,84	$ 29.236,56
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)					
14	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	$ 109.479,00	104,97	108,84	$ 113.515,24
15	Brucella CULTIVO	SERVICIO	$ 90.844,00	104,97	108,84	$ 94.193,21
16	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 44.795,00	104,97	108,84	$ 46.446,49
17	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07
18	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SERVICIO	$ 36.104,00	104,97	108,84	$ 37.435,07
19	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 38.658,00	104,97	108,84	$ 40.083,23
20	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 34.833,00	104,97	108,84	$ 36.117,21
21	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	$ 39.699,00	104,97	108,84	$ 41.162,61
22	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	$ 30.997,00	104,97	108,84	$ 32.139,79
23	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 39.160,00	104,97	108,84	$ 40.603,74
24	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	$ 51.333,00	104,97	108,84	$ 53.225,53
25	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	$ 171.751,00	104,97	108,84	$ 178.083,06
26	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	$ 102.231,00	104,97	108,84	$ 106.000,02
27	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10
28	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10
29	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 67.150,00	104,97	108,84	$ 69.625,66
30	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 67.150,00	104,97	108,84	$ 69.625,66
31	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10
32	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10
33	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10
34	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	$ 44.849,00	104,97	108,84	$ 46.502,48
35	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	$ 103.567,00	104,97	108,84	$ 107.385,27
36	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	$ 46.894,00	104,97	108,84	$ 48.622,87
37	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	SERVICIO	$ 54.431,00	104,97	108,84	$ 56.437,74
38	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 34.268,00	104,97	108,84	$ 35.531,38

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
39	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07
40	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS					
41	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
42	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
43	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	$ 62.399,00	104,97	108,84	$ 64.699,51
44	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	$ 39.930,00	104,97	108,84	$ 41.402,13
45	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	$ 145.333,00	104,97	108,84	$ 150.691,09
46	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 78.129,00	104,97	108,84	$ 81.009,43
47	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	$ 63.692,00	104,97	108,84	$ 66.040,18
48	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	$ 25.457,00	104,97	108,84	$ 26.395,54
49	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	$ 29.630,00	104,97	108,84	$ 30.722,39
	OTRAS PRUEBAS					
51	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	$ 130.350,00	104,97	108,84	$ 135.155,70
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION					
52	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
53	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
54	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
55	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
56	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
57	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	$ 145.911,00	104,97	108,84	$ 151.290,40
58	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	$ 134.851,00	104,97	108,84	$ 139.822,64
59	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	$ 134.851,00	104,97	108,84	$ 139.822,64
60	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	$ 45.517,00	104,97	108,84	$ 47.195,11
61	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
62	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 47.766,00	104,97	108,84	$ 49.527,02
63	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 51.350,00	104,97	108,84	$ 53.243,16
64	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	$ 51.350,00	104,97	108,84	$ 53.243,16
65	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	$ 39.816,00	104,97	108,84	$ 41.283,92
66	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	$ 43.206,00	104,97	108,84	$ 44.798,90
67	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO	$ 70.152,00	104,97	108,84	$ 72.738,34
68	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
69	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43
70	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	$ 71.100,00	104,97	108,84	$ 73.721,29
71	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	$ 42.660,00	104,97	108,84	$ 44.232,78
72	FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	$ 70.940,00	104,97	108,84	$ 73.555,39
73	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO	$ 73.944,00	104,97	108,84	$ 76.670,14
74	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
75	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
76	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	$ 98.164,00	104,97	108,84	$ 101.783,08
77	FIBRINÓGENO	SERVICIO	$ 17.380,00	104,97	108,84	$ 18.020,76
78	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	$ 76.568,00	104,97	108,84	$ 79.390,88
79	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SERVICIO	$ 206.921,00	104,97	108,84	$ 214.549,70
80	PLASMINÓGENO	SERVICIO	$ 75.446,00	104,97	108,84	$ 78.227,52
81	PRECALICREÍNA	SERVICIO	$ 381.671,00	104,97	108,84	$ 395.742,32
82	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	$ 43.510,00	104,97	108,84	$ 45.114,11
83	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	$ 82.160,00	104,97	108,84	$ 85.189,05
84	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 71.181,00	104,97	108,84	$ 73.805,28
85	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	$ 56.880,00	104,97	108,84	$ 58.977,03
86	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 86.932,00	104,97	108,84	$ 90.136,98
87	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	$ 131.140,00	104,97	108,84	$ 135.974,83
88	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	$ 75.840,00	104,97	108,84	$ 78.636,04
89	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	$ 75.840,00	104,97	108,84	$ 78.636,04
90	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	$ 11.556,00	104,97	108,84	$ 11.982,04
91	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	$ 23.216,00	104,97	108,84	$ 24.071,92
92	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	$ 33.554,00	104,97	108,84	$ 34.791,06
93	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	$ 32.903,00	104,97	108,84	$ 34.116,06
94	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	$ 25.072,00	104,97	108,84	$ 25.996,35
95	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	$ 151.680,00	104,97	108,84	$ 157.272,09
96	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	SERVICIO	$ 110.600,00	104,97	108,84	$ 114.677,57
97	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO	$ 61.620,00	104,97	108,84	$ 63.891,79
98	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45
99	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SERVICIO	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45
100	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45
101	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	$ 79.134,00	104,97	108,84	$ 82.051,49
102	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45
103	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45
104	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
	PRUEBAS NO RUTINARIAS					
105	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	$ 15.917,00	104,97	108,84	$ 16.503,82
106	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	$ 9.480,00	104,97	108,84	$ 9.829,51
107	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.014,00	104,97	108,84	$ 35.268,02
108	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	$ 34.277,00	104,97	108,84	$ 35.540,71
109	ERITROPOYETINA	SERVICIO	$ 43.768,00	104,97	108,84	$ 45.381,62
110	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	$ 28.250,00	104,97	108,84	$ 29.291,51
111	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	$ 37.920,00	104,97	108,84	$ 39.318,02
112	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 37.920,00	104,97	108,84	$ 39.318,02
113	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	$ 52.491,00	104,97	108,84	$ 54.426,22
114	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 45.352,00	104,97	108,84	$ 47.024,02
115	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 45.352,00	104,97	108,84	$ 47.024,02
116	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	$ 30.020,00	104,97	108,84	$ 31.126,77
117	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	$ 17.209,00	104,97	108,84	$ 17.843,46
118	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	$ 27.845,00	104,97	108,84	$ 28.871,58
119	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	$ 20.455,00	104,97	108,84	$ 21.209,13
120	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 33.714,00	104,97	108,84	$ 34.956,96
121	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	SERVICIO	$ 52.064,00	104,97	108,84	$ 53.983,48
122	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	$ 101.744,00	104,97	108,84	$ 105.495,06
123	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	$ 7.872,00	104,97	108,84	$ 8.162,22
124	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 36.349,00	104,97	108,84	$ 37.689,10
	PRUEBAS RUTINARIAS					
125	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 2.873,00	104,97	108,84	$ 2.978,92

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
126	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	$ 11.131,00	104,97	108,84	$ 11.541,37
127	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	$ 16.206,00	104,97	108,84	$ 16.803,48
128	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 7.110,00	104,97	108,84	$ 7.372,13
129	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	$ 22.126,00	104,97	108,84	$ 22.941,73
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS					
130	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	$ 48.336,00	104,97	108,84	$ 50.118,04
131	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	$ 43.352,00	104,97	108,84	$ 44.950,29
132	BICARBONATO	SERVICIO	$ 66.497,00	104,97	108,84	$ 68.948,59
133	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	$ 71.909,00	104,97	108,84	$ 74.560,12
134	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	$ 50.560,00	104,97	108,84	$ 52.424,03
135	CAROTENOS	SERVICIO	$ 15.168,00	104,97	108,84	$ 15.727,21
136	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 50.608,00	104,97	108,84	$ 52.473,80
137	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	$ 50.608,00	104,97	108,84	$ 52.473,80
138	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 71.622,00	104,97	108,84	$ 74.262,54
139	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	$ 68.726,00	104,97	108,84	$ 71.259,77
140	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	$ 61.434,00	104,97	108,84	$ 63.698,93
141	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	$ 82.065,00	104,97	108,84	$ 85.090,55
142	FERRITINA	SERVICIO	$ 36.945,00	104,97	108,84	$ 38.307,08
143	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	$ 92.533,00	104,97	108,84	$ 95.944,48
144	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 20.856,00	104,97	108,84	$ 21.624,91
145	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	$ 69.204,00	104,97	108,84	$ 71.755,39
146	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	$ 66.490,00	104,97	108,84	$ 68.941,33
147	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	$ 116.426,00	104,97	108,84	$ 120.718,36
148	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 42.670,00	104,97	108,84	$ 44.243,14
149	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 30.865,00	104,97	108,84	$ 32.002,92
150	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 22.837,00	104,97	108,84	$ 23.678,95
151	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 22.837,00	104,97	108,84	$ 23.678,95
152	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	$ 54.560,00	104,97	108,84	$ 56.571,50
153	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	$ 59.826,00	104,97	108,84	$ 62.031,65
154	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	$ 19.185,00	104,97	108,84	$ 19.892,31
155	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	$ 18.553,00	104,97	108,84	$ 19.237,01
156	OSTEOCALCINA	SERVICIO	$ 54.828,00	104,97	108,84	$ 56.849,38
157	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	$ 60.721,00	104,97	108,84	$ 62.959,64
158	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	$ 59.779,00	104,97	108,84	$ 61.982,91
159	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	$ 101.092,00	104,97	108,84	$ 104.819,03
160	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	$ 233.996,00	104,97	108,84	$ 242.622,89
161	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 33.505,00	104,97	108,84	$ 34.740,25
162	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 39.261,00	104,97	108,84	$ 40.708,46
163	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	$ 68.791,00	104,97	108,84	$ 71.327,16
164	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	$ 134.620,00	104,97	108,84	$ 139.583,13
165	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	$ 22.752,00	104,97	108,84	$ 23.590,81
166	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 54.823,00	104,97	108,84	$ 56.844,20
167	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 34.141,00	104,97	108,84	$ 35.399,70
168	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	$ 70.454,00	104,97	108,84	$ 73.051,48
169	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	$ 79.134,00	104,97	108,84	$ 82.051,49
170	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	$ 181.463,00	104,97	108,84	$ 188.153,12
171	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	$ 181.241,00	104,97	108,84	$ 187.922,93

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
172	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 41.712,00	104,97	108,84	$ 43.249,82
173	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 41.712,00	104,97	108,84	$ 43.249,82
174	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	$ 70.152,00	104,97	108,84	$ 72.738,34
175	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	$ 379.990,00	104,97	108,84	$ 393.999,35
176	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 108.862,00	104,97	108,84	$ 112.875,49
177	HEMOPEXINA	SERVICIO	$ 180.120,00	104,97	108,84	$ 186.760,61
178	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	$ 71.100,00	104,97	108,84	$ 73.721,29
179	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	$ 66.360,00	104,97	108,84	$ 68.806,54
180	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 175.380,00	104,97	108,84	$ 181.845,85
181	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 213.300,00	104,97	108,84	$ 221.163,88
182	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 187.704,00	104,97	108,84	$ 194.624,21
	PRUEBAS PARA ACIDOS					
183	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	$ 39.406,00	104,97	108,84	$ 40.858,81
184	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 12.919,00	104,97	108,84	$ 13.395,29
185	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 32.156,00	104,97	108,84	$ 33.341,52
186	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 48.737,00	104,97	108,84	$ 50.533,82
187	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	$ 41.595,00	104,97	108,84	$ 43.128,51
188	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	$ 53.972,00	104,97	108,84	$ 55.961,82
189	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO	$ 62.568,00	104,97	108,84	$ 64.874,74
190	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SERVICIO	$ 109.024,00	104,97	108,84	$ 113.043,46
191	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 71.982,00	104,97	108,84	$ 74.635,81
192	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 26.043,00	104,97	108,84	$ 27.003,14
193	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 23.042,00	104,97	108,84	$ 23.891,51
194	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	$ 90.439,00	104,97	108,84	$ 93.773,28
195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 51.096,00	104,97	108,84	$ 52.979,79
196	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	$ 276.325,00	104,97	108,84	$ 286.512,46
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS					
197	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	$ 43.110,00	104,97	108,84	$ 44.699,37
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS					
198	GALACTOSA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
199	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
	PRUEBAS PARA ENZIMAS					
200	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	$ 16.191,00	104,97	108,84	$ 16.787,92
201	ALDOLASA	SERVICIO	$ 24.183,00	104,97	108,84	$ 25.074,57
202	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 29.009,00	104,97	108,84	$ 30.078,49
203	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 30.020,00	104,97	108,84	$ 31.126,77
204	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	$ 49.517,00	104,97	108,84	$ 51.342,58
205	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	$ 96.718,00	104,97	108,84	$ 100.283,77
206	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 86.274,00	104,97	108,84	$ 89.454,72
207	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 86.274,00	104,97	108,84	$ 89.454,72
208	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 60.406,00	104,97	108,84	$ 62.633,03
209	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 60.406,00	104,97	108,84	$ 62.633,03
210	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	$ 50.731,00	104,97	108,84	$ 52.601,33
211	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 31.408,00	104,97	108,84	$ 32.565,94
212	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 22.940,00	104,97	108,84	$ 23.785,74
213	COLIGLICINA	SERVICIO	$ 376.020,00	104,97	108,84	$ 389.882,98
214	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	$ 25.280,00	104,97	108,84	$ 26.212,01
215	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	$ 26.474,00	104,97	108,84	$ 27.450,03
216	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 50.690,00	104,97	108,84	$ 52.558,82
217	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 46.337,00	104,97	108,84	$ 48.045,34
218	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	$ 50.793,00	104,97	108,84	$ 52.665,62
219	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	$ 120.163,00	104,97	108,84	$ 124.593,13

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
220	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	$ 19.750,00	104,97	108,84	$ 20.478,14
221	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 24.788,00	104,97	108,84	$ 25.701,88
222	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 35.642,00	104,97	108,84	$ 36.956,04
223	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	$ 36.896,00	104,97	108,84	$ 38.256,27
224	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	$ 41.368,00	104,97	108,84	$ 42.893,14
225	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	$ 43.116,00	104,97	108,84	$ 44.705,59
226	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	$ 51.416,00	104,97	108,84	$ 53.311,59
227	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	$ 72.268,00	104,97	108,84	$ 74.932,35
228	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	$ 32.826,00	104,97	108,84	$ 34.036,22
229	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	$ 74.253,00	104,97	108,84	$ 76.990,54
230	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	$ 67.669,00	104,97	108,84	$ 70.163,80
231	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	$ 58.460,00	104,97	108,84	$ 60.615,28
232	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43
233	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 59.204,00	104,97	108,84	$ 61.386,71
	PRUEBAS PARA MINERALES					
234	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63
235	AMONIO	SERVICIO	$ 24.299,00	104,97	108,84	$ 25.194,85
236	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 8.346,00	104,97	108,84	$ 8.653,70
237	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	$ 20.367,00	104,97	108,84	$ 21.117,88
238	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	$ 22.755,00	104,97	108,84	$ 23.593,92
239	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	$ 164.199,00	104,97	108,84	$ 170.252,64
240	ZINC	SERVICIO	$ 43.450,00	104,97	108,84	$ 45.051,90
241	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 36.024,00	104,97	108,84	$ 37.352,12
242	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63
243	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63
	PRUEBAS PARA VITAMINAS					
244	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	$ 74.341,00	104,97	108,84	$ 77.081,78
245	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	$ 70.019,00	104,97	108,84	$ 72.600,44
246	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	$ 49.294,00	104,97	108,84	$ 51.111,36
247	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	$ 99.540,00	104,97	108,84	$ 103.209,81
248	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	$ 70.414,00	104,97	108,84	$ 73.010,00
249	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	$ 72.520,00	104,97	108,84	$ 75.193,64
250	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	$ 92.904,00	104,97	108,84	$ 96.329,15
251	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	$ 70.518,00	104,97	108,84	$ 73.117,83
252	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	$ 79.420,00	104,97	108,84	$ 82.348,03
253	VITAMINA K	SERVICIO	$ 136.849,00	104,97	108,84	$ 141.894,30
	PRUEBAS RUTINARIAS					
254	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 7.108,00	104,97	108,84	$ 7.370,06
255	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 6.867,00	104,97	108,84	$ 7.120,17
256	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 5.688,00	104,97	108,84	$ 5.897,70
257	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 9.766,00	104,97	108,84	$ 10.126,05
258	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 14.064,00	104,97	108,84	$ 14.582,51
259	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 7.775,00	104,97	108,84	$ 8.061,65
260	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	$ 21.392,00	104,97	108,84	$ 22.180,67
261	CLORO	SERVICIO	$ 9.301,00	104,97	108,84	$ 9.643,91
262	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 7.452,00	104,97	108,84	$ 7.726,74
263	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 19.341,00	104,97	108,84	$ 20.054,06
264	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 29.596,00	104,97	108,84	$ 30.687,14
265	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	$ 13.134,00	104,97	108,84	$ 13.618,22
266	CREATINA	SERVICIO	$ 55.835,00	104,97	108,84	$ 57.893,51
267	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	$ 15.207,00	104,97	108,84	$ 15.767,65
268	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 6.107,00	104,97	108,84	$ 6.332,15
269	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	$ 41.887,00	104,97	108,84	$ 43.431,28

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
270	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	$ 12.618,00	104,97	108,84	$ 13.083,20
271	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	$ 10.607,00	104,97	108,84	$ 10.998,06
272	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	$ 101.260,00	104,97	108,84	$ 104.993,22
273	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	$ 14.479,00	104,97	108,84	$ 15.012,81
274	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 34.280,00	104,97	108,84	$ 35.543,82
275	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 21.430,00	104,97	108,84	$ 22.220,07
276	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	$ 11.784,00	104,97	108,84	$ 12.218,45
277	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	$ 61.620,00	104,97	108,84	$ 63.891,79
278	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 12.774,00	104,97	108,84	$ 13.244,95
279	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 9.040,00	104,97	108,84	$ 9.373,28
280	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	$ 21.940,00	104,97	108,84	$ 22.748,88
281	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	$ 19.812,00	104,97	108,84	$ 20.542,42
282	GLICEMIA BASAL	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
283	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
284	TEST DE SULLIVAN	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
285	CURVA DE TOLERACIA A LAS GLUCOSA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
	GLUCOSA EN ORINA					
286	HIERRO TOTAL	SERVICIO	$ 26.155,00	104,97	108,84	$ 27.119,27
287	LIPASA	SERVICIO	$ 25.085,00	104,97	108,84	$ 26.009,83
288	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	$ 34.552,00	104,97	108,84	$ 35.825,85
289	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 15.207,00	104,97	108,84	$ 15.767,65
290	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 10.791,00	104,97	108,84	$ 11.188,84
291	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 7.031,00	104,97	108,84	$ 7.290,22
292	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	$ 17.732,00	104,97	108,84	$ 18.385,74
293	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 21.769,00	104,97	108,84	$ 22.571,57
294	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 21.769,00	104,97	108,84	$ 22.571,57
295	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	$ 37.211,00	104,97	108,84	$ 38.582,88
296	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 6.788,00	104,97	108,84	$ 7.038,26
297	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 5.935,00	104,97	108,84	$ 6.153,81
298	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 18.371,00	104,97	108,84	$ 19.048,30
299	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 11.830,00	104,97	108,84	$ 12.266,14
300	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 9.766,00	104,97	108,84	$ 10.126,05
301	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 11.830,00	104,97	108,84	$ 12.266,14
302	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 5.393,00	104,97	108,84	$ 5.591,83
	CREATININA EN ORINA PARCIAL					
303	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 7.108,00	104,97	108,84	$ 7.370,06
304	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 15.251,00	104,97	108,84	$ 15.813,27
305	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 6.636,00	104,97	108,84	$ 6.880,65
306	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 5.084,00	104,97	108,84	$ 5.271,44
	ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR					
307	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	$ 159.748,00	104,97	108,84	$ 165.637,54
308	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	$ 42.660,00	104,97	108,84	$ 44.232,78
309	RENINA TOTAL	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
310	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	$ 61.620,00	104,97	108,84	$ 63.891,79
311	LEPTINA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS					
312	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	$ 93.504,00	104,97	108,84	$ 96.951,28
313	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	$ 98.763,00	104,97	108,84	$ 102.404,16
314	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	$ 38.008,00	104,97	108,84	$ 39.409,27
315	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	$ 57.706,00	104,97	108,84	$ 59.833,49
316	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	$ 56.340,00	104,97	108,84	$ 58.417,12
317	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 178.381,00	104,97	108,84	$ 184.957,49

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
318	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	$ 88.711,00	104,97	108,84	$ 91.981,57
319	PROLACTINA	SERVICIO	$ 50.790,00	104,97	108,84	$ 52.662,51
320	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	$ 18.382,00	104,97	108,84	$ 19.059,70
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS					
321	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 109.342,00	104,97	108,84	$ 113.373,19
322	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 72.789,00	104,97	108,84	$ 75.472,56
323	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 80.057,00	104,97	108,84	$ 83.008,52
324	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 80.057,00	104,97	108,84	$ 83.008,52
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL					
325	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 69.839,00	104,97	108,84	$ 72.413,80
326	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 36.024,00	104,97	108,84	$ 37.352,12
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
327	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 179.260,00	104,97	108,84	$ 185.868,90
328	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 200.104,00	104,97	108,84	$ 207.481,37
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL					
329	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	$ 79.596,00	104,97	108,84	$ 82.530,52
330	ESTRADIOL	SERVICIO	$ 51.838,00	104,97	108,84	$ 53.749,15
331	ESTRIOL	SERVICIO	$ 51.070,00	104,97	108,84	$ 52.952,83
332	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	$ 41.697,00	104,97	108,84	$ 43.234,27
333	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	$ 54.712,00	104,97	108,84	$ 56.729,10
334	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 96.026,00	104,97	108,84	$ 99.566,26
335	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	$ 70.570,00	104,97	108,84	$ 73.171,75
336	PROGESTERONA	SERVICIO	$ 53.486,00	104,97	108,84	$ 55.457,90
337	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	$ 139.040,00	104,97	108,84	$ 144.166,08
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO					
338	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	$ 56.029,00	104,97	108,84	$ 58.094,66
339	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	$ 51.331,00	104,97	108,84	$ 53.223,45
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA					
340	GLUCAGÓN	SERVICIO	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55
341	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	$ 40.740,00	104,97	108,84	$ 42.241,99
342	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	$ 101.258,00	104,97	108,84	$ 104.991,15
343	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	$ 56.140,00	104,97	108,84	$ 58.209,75
344	INSULINA LIBRE	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
345	PÉPTIDO C	SERVICIO	$ 46.452,00	104,97	108,84	$ 48.164,58
346	PROINSULINA	SERVICIO	$ 178.793,00	104,97	108,84	$ 185.384,68
347	SOMATOSTATINA	SERVICIO	$ 137.460,00	104,97	108,84	$ 142.527,83
348	ADIPONECTINA	SERVICIO	$ 121.199,00	104,97	108,84	$ 125.667,33
349	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	$ 73.882,00	104,97	108,84	$ 76.605,86
350	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	$ 54.036,00	104,97	108,84	$ 56.028,18
351	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	$ 72.048,00	104,97	108,84	$ 74.704,24
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL					
352	ALDOSTERONA	SERVICIO	$ 84.942,00	104,97	108,84	$ 88.073,61

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
353	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	$ 66.603,00	104,97	108,84	$ 69.058,50
354	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
355	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
356	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	$ 61.203,00	104,97	108,84	$ 63.459,41
357	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	$ 43.450,00	104,97	108,84	$ 45.051,90
358	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	$ 38.532,00	104,97	108,84	$ 39.952,59
359	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	$ 77.948,00	104,97	108,84	$ 80.821,76
360	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	$ 58.184,00	104,97	108,84	$ 60.329,11
361	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
362	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	$ 33.362,00	104,97	108,84	$ 34.591,98
363	CORTISOL AM	SERVICIO	$ 31.632,00	104,97	108,84	$ 32.798,20
364	CORTISOL PM	SERVICIO	$ 31.632,00	104,97	108,84	$ 32.798,20
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA					
365	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40
366	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	$ 47.823,00	104,97	108,84	$ 49.586,12
367	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	$ 46.356,00	104,97	108,84	$ 48.065,04
368	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	$ 18.142,00	104,97	108,84	$ 18.810,85
369	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 136.552,00	104,97	108,84	$ 141.586,35
370	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	$ 50.244,00	104,97	108,84	$ 52.096,38
371	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	$ 24.648,00	104,97	108,84	$ 25.556,71
372	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07
373	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	$ 75.051,00	104,97	108,84	$ 77.817,96
374	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	$ 89.937,00	104,97	108,84	$ 93.252,77
375	TIROGLOBULINA	SERVICIO	$ 21.804,00	104,97	108,84	$ 22.607,86
376	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	$ 37.628,00	104,97	108,84	$ 39.015,26
377	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	$ 36.883,00	104,97	108,84	$ 38.242,79
378	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	$ 39.160,00	104,97	108,84	$ 40.603,74
379	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	$ 27.057,00	104,97	108,84	$ 28.054,53
380	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	$ 36.713,00	104,97	108,84	$ 38.066,52
381	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	$ 47.984,00	104,97	108,84	$ 49.753,06
382	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	$ 70.760,00	104,97	108,84	$ 73.368,76
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA					
	MONITOREO ANESTESICO					
383	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 169.871,00	104,97	108,84	$ 176.133,75
384	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 167.117,00	104,97	108,84	$ 173.278,22
385	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 144.389,00	104,97	108,84	$ 149.712,29
	MONITOREO ANTICOAGULANTES					
386	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 41.368,00	104,97	108,84	$ 42.893,14
387	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 141.769,00	104,97	108,84	$ 146.995,69
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES					
388	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.640,00	104,97	108,84	$ 43.175,17
389	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 80.580,00	104,97	108,84	$ 83.550,80
390	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.099,00	104,97	108,84	$ 49.872,30
391	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 27.697,00	104,97	108,84	$ 28.718,12
392	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 58.530,00	104,97	108,84	$ 60.687,87
393	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 58.527,00	104,97	108,84	$ 60.684,75
394	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 66.505,00	104,97	108,84	$ 68.956,88

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
395	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	$ 41.405,00	104,97	108,84	$ 42.931,51
396	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	$ 41.954,00	104,97	108,84	$ 43.500,75
397	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.150,00	104,97	108,84	$ 66.515,06
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS					
398	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 53.716,00	104,97	108,84	$ 55.696,38
399	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 55.001,00	104,97	108,84	$ 57.028,76
400	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	$ 106.128,00	104,97	108,84	$ 110.040,69
401	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	$ 95.935,00	104,97	108,84	$ 99.471,90
402	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63
403	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	$ 34.521,00	104,97	108,84	$ 35.793,71
404	CLORPROMAZINA	SERVICIO	$ 121.805,00	104,97	108,84	$ 126.295,67
405	FENCICLIDINA	SERVICIO	$ 30.848,00	104,97	108,84	$ 31.985,29
406	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.826,00	104,97	108,84	$ 34.036,22
407	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.826,00	104,97	108,84	$ 34.036,22
408	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 156.420,00	104,97	108,84	$ 162.186,84
409	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 14.519,00	104,97	108,84	$ 15.054,28
	MONITOREO ANTIMICROBIANOS					
410	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 73.510,00	104,97	108,84	$ 76.220,14
411	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 49.658,00	104,97	108,84	$ 51.488,78
412	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 142.748,00	104,97	108,84	$ 148.010,79
413	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 47.816,00	104,97	108,84	$ 49.578,86
414	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 144.096,00	104,97	108,84	$ 149.408,48
415	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 156.420,00	104,97	108,84	$ 162.186,84
	MONITOREO DE CITOSTATICOS					
416	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71
417	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 109.020,00	104,97	108,84	$ 113.039,31
418	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 104.817,00	104,97	108,84	$ 108.681,36
419	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 146.940,00	104,97	108,84	$ 152.357,34
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR					
420	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 80.039,00	104,97	108,84	$ 82.989,85
421	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 46.406,00	104,97	108,84	$ 48.116,88
422	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 83.262,00	104,97	108,84	$ 86.331,68
423	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.442,00	104,97	108,84	$ 61.633,49
424	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.314,00	104,97	108,84	$ 46.984,62
	NIVELES TOXICOLÓGICOS					
425	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 47.109,00	104,97	108,84	$ 48.845,80
426	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 50.618,00	104,97	108,84	$ 52.484,17
427	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.959,00	104,97	108,84	$ 44.542,80
428	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.959,00	104,97	108,84	$ 44.542,80
429	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.781,00	104,97	108,84	$ 25.694,62
430	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	$ 35.418,00	104,97	108,84	$ 36.723,78
431	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63
432	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	SERVICIO	$ 32.807,00	104,97	108,84	$ 34.016,52
433	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
434	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	SERVICIO	$ 39.961,00	104,97	108,84	$ 41.434,27
435	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.967,00	104,97	108,84	$ 63.214,71
436	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.967,00	104,97	108,84	$ 63.214,71
437	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	$ 29.515,00	104,97	108,84	$ 30.603,15
438	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	$ 18.012,00	104,97	108,84	$ 18.676,06
439	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.675,00	104,97	108,84	$ 47.358,93
440	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.675,00	104,97	108,84	$ 47.358,93
441	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.025,00	104,97	108,84	$ 35.279,42
442	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 44.355,00	104,97	108,84	$ 45.990,27
443	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.832,00	104,97	108,84	$ 44.411,12
444	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	$ 26.368,00	104,97	108,84	$ 27.340,13
445	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.200,00	104,97	108,84	$ 42.718,95
446	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.128,00	104,97	108,84	$ 35.386,22
447	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	$ 45.918,00	104,97	108,84	$ 47.610,89
448	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.190,00	104,97	108,84	$ 58.261,59
449	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 51.846,00	104,97	108,84	$ 53.757,44
450	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 49.071,00	104,97	108,84	$ 50.880,13
451	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.162,00	104,97	108,84	$ 31.274,00
452	METADONA MANUAL	SERVICIO	$ 34.472,00	104,97	108,84	$ 35.742,90
453	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	$ 43.450,00	104,97	108,84	$ 45.051,90
454	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 35.368,00	104,97	108,84	$ 36.671,94
455	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	$ 47.613,00	104,97	108,84	$ 49.368,38
456	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	$ 27.022,00	104,97	108,84	$ 28.018,24
457	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	$ 38.772,00	104,97	108,84	$ 40.201,43
458	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	$ 46.224,00	104,97	108,84	$ 47.928,17
459	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	$ 46.224,00	104,97	108,84	$ 47.928,17
460	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	$ 39.500,00	104,97	108,84	$ 40.956,27
461	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.500,00	104,97	108,84	$ 40.956,27
462	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 37.920,00	104,97	108,84	$ 39.318,02
463	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 85.303,00	104,97	108,84	$ 88.447,92
464	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	$ 83.978,00	104,97	108,84	$ 87.074,07
465	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 164.100,00	104,97	108,84	$ 170.149,99
466	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 164.100,00	104,97	108,84	$ 170.149,99
467	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 27.467,00	104,97	108,84	$ 28.479,64
468	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.132,00	104,97	108,84	$ 60.275,19
469	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.683,00	104,97	108,84	$ 33.887,95
470	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	$ 93.178,00	104,97	108,84	$ 96.613,26
471	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	$ 58.427,00	104,97	108,84	$ 60.581,07
472	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.816,00	104,97	108,84	$ 41.283,92
473	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.090,00	104,97	108,84	$ 42.604,89
474	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES					
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS					
475	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.351,00	104,97	108,84	$ 29.396,24
476	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 204.649,00	104,97	108,84	$ 212.193,93
477	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 66.360,00	104,97	108,84	$ 68.806,54

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
478	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 66.360,00	104,97	108,84	$ 68.806,54
479	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 61.965,00	104,97	108,84	$ 64.249,51
480	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.476,00	104,97	108,84	$ 62.705,61
481	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
482	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43
483	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 29.937,00	104,97	108,84	$ 31.040,71
484	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 44.791,00	104,97	108,84	$ 46.442,34
485	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
486	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
487	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 69.535,00	104,97	108,84	$ 72.098,59
488	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.234,00	104,97	108,84	$ 50.012,28
489	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.080,00	104,97	108,84	$ 42.594,52
490	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.284,00	104,97	108,84	$ 29.326,77
491	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.284,00	104,97	108,84	$ 29.326,77
492	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.321,00	104,97	108,84	$ 66.692,37
493	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 91.606,00	104,97	108,84	$ 94.983,30
494	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 20.856,00	104,97	108,84	$ 21.624,91
495	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.340,00	104,97	108,84	$ 37.679,77
496	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.608,00	104,97	108,84	$ 66.989,95
497	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.232,00	104,97	108,84	$ 33.420,32
498	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.232,00	104,97	108,84	$ 33.420,32
499	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 78.129,00	104,97	108,84	$ 81.009,43
500	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 141.910,00	104,97	108,84	$ 147.141,89
501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.041,00	104,97	108,84	$ 62.254,57
502	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 26.546,00	104,97	108,84	$ 27.524,69
503	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 76.473,00	104,97	108,84	$ 79.292,38
504	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 26.546,00	104,97	108,84	$ 27.524,69
505	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 17.300,00	104,97	108,84	$ 17.937,81
506	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.515,00	104,97	108,84	$ 61.709,18
507	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 89.267,00	104,97	108,84	$ 92.558,07
508	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 89.267,00	104,97	108,84	$ 92.558,07
509	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 88.027,00	104,97	108,84	$ 91.272,35

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
510	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65
511	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65
512	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS					
513	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 81.807,00	104,97	108,84	$ 84.823,03
514	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 84.135,00	104,97	108,84	$ 87.236,86
515	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.816,00	104,97	108,84	$ 41.283,92
516	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 60.441,00	104,97	108,84	$ 62.669,32
517	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 54.984,00	104,97	108,84	$ 57.011,13
518	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
519	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 305.553,00	104,97	108,84	$ 316.818,03
520	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 85.093,00	104,97	108,84	$ 88.230,18
521	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 90.192,00	104,97	108,84	$ 93.517,17
522	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 144.975,00	104,97	108,84	$ 150.319,89
523	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.444,00	104,97	108,84	$ 66.819,90
524	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 72.050,00	104,97	108,84	$ 74.706,32
525	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 70.470,00	104,97	108,84	$ 73.068,07
526	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.617,00	104,97	108,84	$ 41.077,59
527	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	SERVICIO	$ 143.668,00	104,97	108,84	$ 148.964,71
528	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.764,00	104,97	108,84	$ 42.266,87
529	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 81.312,00	104,97	108,84	$ 84.309,78
530	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 61.992,00	104,97	108,84	$ 64.277,50
531	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 47.565,00	104,97	108,84	$ 49.318,61
532	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 55.814,00	104,97	108,84	$ 57.871,73
533	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 55.814,00	104,97	108,84	$ 57.871,73
534	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.340,00	104,97	108,84	$ 58.417,12
535	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.340,00	104,97	108,84	$ 58.417,12
536	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 38.234,00	104,97	108,84	$ 39.643,60
537	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 114.392,00	104,97	108,84	$ 118.609,37
538	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65
539	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 80.580,00	104,97	108,84	$ 83.550,80
540	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
541	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS					
542	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 54.515,00	104,97	108,84	$ 56.524,84
543	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	$ 54.515,00	104,97	108,84	$ 56.524,84

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
544	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.911,00	104,97	108,84	$ 61.082,91
545	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.014,00	104,97	108,84	$ 43.562,96
546	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 42.278,00	104,97	108,84	$ 43.836,69
547	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 25.596,00	104,97	108,84	$ 26.539,67
548	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 21.804,00	104,97	108,84	$ 22.607,86
549	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	$ 34.128,00	104,97	108,84	$ 35.386,22
550	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 372.182,00	104,97	108,84	$ 385.903,49
551	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 55.449,00	104,97	108,84	$ 57.493,28
552	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 37.798,00	104,97	108,84	$ 39.191,52
553	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71
554	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71
555	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 37.798,00	104,97	108,84	$ 39.191,52
556	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71
557	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 80.309,00	104,97	108,84	$ 83.269,81
558	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.805,00	104,97	108,84	$ 58.899,27
559	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 51.882,00	104,97	108,84	$ 53.794,77
560	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.093,00	104,97	108,84	$ 70.603,43
561	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.029,00	104,97	108,84	$ 58.094,66
562	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 69.146,00	104,97	108,84	$ 71.695,25
563	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 67.566,00	104,97	108,84	$ 70.057,00
564	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 182.379,00	104,97	108,84	$ 189.102,89
565	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 75.719,00	104,97	108,84	$ 78.510,58
566	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.027,00	104,97	108,84	$ 66.387,53
567	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 65.607,00	104,97	108,84	$ 68.025,78
568	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.728,00	104,97	108,84	$ 60.893,16
569	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.255,00	104,97	108,84	$ 61.439,59
570	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.728,00	104,97	108,84	$ 60.893,16
571	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 37.885,00	104,97	108,84	$ 39.281,73
572	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.662,00	104,97	108,84	$ 60.824,73
573	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 180.611,00	104,97	108,84	$ 187.269,71
574	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40
575	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40
576	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 51.226,00	104,97	108,84	$ 53.114,58
577	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 51.226,00	104,97	108,84	$ 53.114,58
578	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 50.036,00	104,97	108,84	$ 51.880,71
579	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 255.960,00	104,97	108,84	$ 265.396,65
580	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 77.442,00	104,97	108,84	$ 80.297,11
581	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 52.401,00	104,97	108,84	$ 54.332,90
582	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 54.959,00	104,97	108,84	$ 56.985,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
583	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 31.905,00	104,97	108,84	$ 33.081,26
584	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 31.905,00	104,97	108,84	$ 33.081,26
585	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 27.632,00	104,97	108,84	$ 28.650,73
586	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 24.202,00	104,97	108,84	$ 25.094,27
587	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	$ 273.922,00	104,97	108,84	$ 284.020,87
588	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 1.061.502,00	104,97	108,84	$ 1.100.637,11
589	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 45.611,00	104,97	108,84	$ 47.292,57
590	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	$ 30.810,00	104,97	108,84	$ 31.945,89
591	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 50.036,00	104,97	108,84	$ 51.880,71
592	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 95.597,00	104,97	108,84	$ 99.121,44
593	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 65.317,00	104,97	108,84	$ 67.725,09
594	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 72.775,00	104,97	108,84	$ 75.458,05
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS					
595	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	$ 35.103,00	104,97	108,84	$ 36.397,17
596	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	$ 147.434,00	104,97	108,84	$ 152.869,55
597	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 110.963,00	104,97	108,84	$ 115.053,95
598	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	$ 32.780,00	104,97	108,84	$ 33.988,52
599	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 149.178,00	104,97	108,84	$ 154.677,85
600	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 26.730,00	104,97	108,84	$ 27.715,47
601	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	$ 26.098,00	104,97	108,84	$ 27.060,17
602	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	$ 37.229,00	104,97	108,84	$ 38.601,55
603	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 129.562,00	104,97	108,84	$ 134.338,65
604	Giardia lamblia MANUAL	SERVICIO	$ 24.757,00	104,97	108,84	$ 25.669,73
605	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.093,00	104,97	108,84	$ 70.603,43
606	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 64.343,00	104,97	108,84	$ 66.715,18
607	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 109.646,00	104,97	108,84	$ 113.688,39
608	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	$ 50.238,00	104,97	108,84	$ 52.090,16
609	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO	$ 90.607,00	104,97	108,84	$ 93.947,47
610	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SERVICIO	$ 60.624,00	104,97	108,84	$ 62.859,07
611	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 181.146,00	104,97	108,84	$ 187.824,43
612	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.037,00	104,97	108,84	$ 61.213,56
613	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	$ 43.411,00	104,97	108,84	$ 45.011,46
614	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO	$ 35.152,00	104,97	108,84	$ 36.447,97
615	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SERVICIO	$ 127.504,00	104,97	108,84	$ 132.204,78
616	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 36.024,00	104,97	108,84	$ 37.352,12
617	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 136.078,00	104,97	108,84	$ 141.094,88
618	Cándida spp ANTÍGENO	SERVICIO	$ 156.420,00	104,97	108,84	$ 162.186,84
619	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 216.233,00	104,97	108,84	$ 224.205,01
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS					
620	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 161.157,00	104,97	108,84	$ 167.098,48
621	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.587,00	104,97	108,84	$ 61.783,83
622	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 43.271,00	104,97	108,84	$ 44.866,30

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
623	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 98.663,00	104,97	108,84	$ 102.300,48
624	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 75.172,00	104,97	108,84	$ 77.943,42
625	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 44.625,00	104,97	108,84	$ 46.270,22
626	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 44.625,00	104,97	108,84	$ 46.270,22
627	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 92.273,00	104,97	108,84	$ 95.674,89
628	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.921,00	104,97	108,84	$ 42.429,66
629	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 57.410,00	104,97	108,84	$ 59.526,57
630	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 65.613,00	104,97	108,84	$ 68.032,00
631	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.513,00	104,97	108,84	$ 47.190,96
632	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.698,00	104,97	108,84	$ 42.198,44
633	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 78.484,00	104,97	108,84	$ 81.377,52
634	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 63.262,00	104,97	108,84	$ 65.594,32
635	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 40.662,00	104,97	108,84	$ 42.161,11
636	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 51.166,00	104,97	108,84	$ 53.052,37
637	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.219,00	104,97	108,84	$ 64.512,87
638	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 58.474,00	104,97	108,84	$ 60.629,80
639	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	$ 63.200,00	104,97	108,84	$ 65.530,04
640	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	$ 54.036,00	104,97	108,84	$ 56.028,18
641	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 89.169,00	104,97	108,84	$ 92.456,45
642	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 53.622,00	104,97	108,84	$ 55.598,92
643	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 59.284,00	104,97	108,84	$ 61.469,66
644	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	$ 21.521,00	104,97	108,84	$ 22.314,43
645	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 33.180,00	104,97	108,84	$ 34.403,27
646	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 70.203,00	104,97	108,84	$ 72.791,22
647	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.890,00	104,97	108,84	$ 74.540,42
648	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 32.296,00	104,97	108,84	$ 33.486,68
649	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 30.556,00	104,97	108,84	$ 31.682,53
650	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 26.322,00	104,97	108,84	$ 27.292,43
651	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 85.326,00	104,97	108,84	$ 88.471,77
652	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 30.810,00	104,97	108,84	$ 31.945,89
653	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.717,00	104,97	108,84	$ 29.775,73
654	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 44.619,00	104,97	108,84	$ 46.264,00
655	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
656	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 340.490,00	104,97	108,84	$ 353.043,08
657	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 340.490,00	104,97	108,84	$ 353.043,08
658	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 88.262,00	104,97	108,84	$ 91.516,01
659	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 88.262,00	104,97	108,84	$ 91.516,01

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
660	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 51.826,00	104,97	108,84	$ 53.736,70
661	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.765,00	104,97	108,84	$ 74.410,81
662	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.266,00	104,97	108,84	$ 58.340,40
663	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 70.203,00	104,97	108,84	$ 72.791,22
664	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.070,00	104,97	108,84	$ 70.579,58
665	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.993,00	104,97	108,84	$ 41.467,45
666	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 43.271,00	104,97	108,84	$ 44.866,30
667	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.819,00	104,97	108,84	$ 50.618,84
668	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	$ 26.070,00	104,97	108,84	$ 27.031,14
669	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.465,00	104,97	108,84	$ 42.993,72
670	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 41.465,00	104,97	108,84	$ 42.993,72
671	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	$ 48.819,00	104,97	108,84	$ 50.618,84
672	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.819,00	104,97	108,84	$ 50.618,84
673	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 31.284,00	104,97	108,84	$ 32.437,37
674	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 197.500,00	104,97	108,84	$ 204.781,37
675	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 161.157,00	104,97	108,84	$ 167.098,48
676	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 231.038,00	104,97	108,84	$ 239.555,83
677	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40
678	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40
679	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40
680	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43
681	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.302,00	104,97	108,84	$ 41.787,84
682	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 44.240,00	104,97	108,84	$ 45.871,03
683	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.256,00	104,97	108,84	$ 70.772,44
684	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.256,00	104,97	108,84	$ 70.772,44
685	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 54.036,00	104,97	108,84	$ 56.028,18
686	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 43.747,00	104,97	108,84	$ 45.359,85
687	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63
688	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 93.852,00	104,97	108,84	$ 97.312,11
689	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.849,00	104,97	108,84	$ 74.497,91
690	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 71.849,00	104,97	108,84	$ 74.497,91
691	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 79.632,00	104,97	108,84	$ 82.567,85
692	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 228.010,00	104,97	108,84	$ 236.416,20
693	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 237.490,00	104,97	108,84	$ 246.245,70
694	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 108.862,00	104,97	108,84	$ 112.875,49

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
	PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD					
695	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	$ 434.500,00	104,97	108,84	$ 450.519,01
696	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	$ 1.625.837,00	104,97	108,84	$ 1.685.777,83
697	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	$ 222.832,00	104,97	108,84	$ 231.047,30
698	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO	$ 199.943,00	104,97	108,84	$ 207.314,43
699	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO	$ 340.962,00	104,97	108,84	$ 353.532,48
700	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SERVICIO	$ 1.262.328,00	104,97	108,84	$ 1.308.867,10
701	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO	$ 331.708,00	104,97	108,84	$ 343.937,30
	MARCADORES TUMORALES					
702	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 443.224,00	104,97	108,84	$ 459.564,64
703	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 54.276,00	104,97	108,84	$ 56.277,03
704	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 77.226,00	104,97	108,84	$ 80.073,14
705	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 116.527,00	104,97	108,84	$ 120.823,08
706	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 93.334,00	104,97	108,84	$ 96.775,01
707	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 96.758,00	104,97	108,84	$ 100.325,24
708	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 91.879,00	104,97	108,84	$ 95.266,37
709	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 62.141,00	104,97	108,84	$ 64.431,99
710	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 107.288,00	104,97	108,84	$ 111.243,46
711	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 197.242,00	104,97	108,84	$ 204.513,85
712	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 39.713,00	104,97	108,84	$ 41.177,13
713	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 96.938,00	104,97	108,84	$ 100.511,88
714	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 81.620,00	104,97	108,84	$ 84.629,14
715	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 209.955,00	104,97	108,84	$ 217.695,55
716	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 86.990,00	104,97	108,84	$ 90.197,12
717	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.550,00	104,97	108,84	$ 35.823,78
718	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 49.050,00	104,97	108,84	$ 50.858,36
719	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 86.110,00	104,97	108,84	$ 89.284,68
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES					
720	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 158.657,00	104,97	108,84	$ 164.506,31
721	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 120.240,00	104,97	108,84	$ 124.672,97
722	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 67.280,00	104,97	108,84	$ 69.760,46
723	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 86.970,00	104,97	108,84	$ 90.176,38
724	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 217.613,00	104,97	108,84	$ 225.635,89
725	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 98.227,00	104,97	108,84	$ 101.848,40
726	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 173.308,00	104,97	108,84	$ 179.697,46
727	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 105.139,00	104,97	108,84	$ 109.015,23
728	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 87.991,00	104,97	108,84	$ 91.235,02
729	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 124.180,00	104,97	108,84	$ 128.758,23

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
730	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 87.991,00	104,97	108,84	$ 91.235,02
731	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 106.650,00	104,97	108,84	$ 110.581,94
732	MONOCITOS CD14	SERVICIO	$ 118.500,00	104,97	108,84	$ 122.868,82
	PRUEBAS ESPECIALES					
733	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 40.303,00	104,97	108,84	$ 41.788,88
734	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 30.943,00	104,97	108,84	$ 32.083,80
735	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 117.680,00	104,97	108,84	$ 122.018,59
736	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 56.880,00	104,97	108,84	$ 58.977,03
737	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 68.010,00	104,97	108,84	$ 70.517,37
738	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 50.722,00	104,97	108,84	$ 52.592,00
739	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 57.367,00	104,97	108,84	$ 59.481,99
740	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 27.958,00	104,97	108,84	$ 28.988,75
741	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 66.119,00	104,97	108,84	$ 68.556,65
742	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	$ 34.214,00	104,97	108,84	$ 35.475,39
743	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 180.552,00	104,97	108,84	$ 187.208,53
744	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 336.985,00	104,97	108,84	$ 349.408,85
745	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 45.766,00	104,97	108,84	$ 47.453,29
746	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 82.093,00	104,97	108,84	$ 85.119,58
747	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 34.430,00	104,97	108,84	$ 35.699,35
748	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 26.373,00	104,97	108,84	$ 27.345,31
749	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 208.431,00	104,97	108,84	$ 216.115,37
750	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 25.570,00	104,97	108,84	$ 26.512,71
751	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 48.087,00	104,97	108,84	$ 49.859,86
752	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.631,00	104,97	108,84	$ 43.165,84
753	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 41.161,00	104,97	108,84	$ 42.678,51
754	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.284,00	104,97	108,84	$ 29.326,77
755	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 73.944,00	104,97	108,84	$ 76.670,14
756	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
757	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53
758	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65
759	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64
760	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 104.280,00	104,97	108,84	$ 108.124,56
	PRUEBAS RUTINARIAS					
761	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	$ 11.556,00	104,97	108,84	$ 11.982,04
762	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	$ 11.556,00	104,97	108,84	$ 11.982,04
763	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 19.218,00	104,97	108,84	$ 19.926,52
764	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 50.294,00	104,97	108,84	$ 52.148,22
765	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.800,00	104,97	108,84	$ 38.156,73
766	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 36.800,00	104,97	108,84	$ 38.156,73
767	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 15.543,00	104,97	108,84	$ 16.116,03
768	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 30.020,00	104,97	108,84	$ 31.126,77
769	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
770	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
771	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
772	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
773	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
774	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
775	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
776	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
777	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
778	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
779	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	$ 28.538,00	104,97	108,84	$ 29.590,13
	MICROSCOPIA					
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA					
780	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	$ 6.348,00	104,97	108,84	$ 6.582,04
781	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	$ 12.912,00	104,97	108,84	$ 13.388,04
782	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	$ 13.048,00	104,97	108,84	$ 13.529,05
783	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	$ 14.220,00	104,97	108,84	$ 14.744,26
784	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	$ 9.211,00	104,97	108,84	$ 9.550,59
785	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	$ 28.829,00	104,97	108,84	$ 29.891,86
	PRUEBAS EN ORINA					
786	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	$ 5.953,00	104,97	108,84	$ 6.172,47
787	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	$ 16.589,00	104,97	108,84	$ 17.200,60
788	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	$ 11.752,00	104,97	108,84	$ 12.185,27
789	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	$ 10.669,00	104,97	108,84	$ 11.062,34
790	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	$ 16.867,00	104,97	108,84	$ 17.488,85
791	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	$ 30.883,00	104,97	108,84	$ 32.021,58
792	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	$ 9.006,00	104,97	108,84	$ 9.338,03
	OTRAS PRUEBAS					
793	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	$ 33.728,00	104,97	108,84	$ 34.971,47
794	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	$ 26.544,00	104,97	108,84	$ 27.522,62
795	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	$ 19.633,00	104,97	108,84	$ 20.356,82
	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS					
796	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 135.841,00	104,97	108,84	$ 140.849,14
797	ÁCIDO ORÓTICO	SERVICIO	$ 200.478,00	104,97	108,84	$ 207.869,16
798	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	SERVICIO	$ 82.220,00	104,97	108,84	$ 85.251,26
799	CISTINA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 199.691,00	104,97	108,84	$ 207.053,14
800	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 54.802,00	104,97	108,84	$ 56.822,42
801	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	SERVICIO	$ 195.365,00	104,97	108,84	$ 202.567,65
802	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	$ 153.363,00	104,97	108,84	$ 159.017,14
803	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 338.626,00	104,97	108,84	$ 351.110,35
804	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 52.770,00	104,97	108,84	$ 54.715,51
805	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 163.940,00	104,97	108,84	$ 169.984,09
806	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 236.629,00	104,97	108,84	$ 245.352,96
807	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 163.029,00	104,97	108,84	$ 169.039,50
808	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 204.656,00	104,97	108,84	$ 212.201,19
809	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	$ 188.268,00	104,97	108,84	$ 195.209,00
810	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	$ 345.487,00	104,97	108,84	$ 358.224,30
811	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 198.301,00	104,97	108,84	$ 205.611,90
812	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 246.480,00	104,97	108,84	$ 255.567,14
813	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 183.761,00	104,97	108,84	$ 190.535,84
814	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	$ 281.170,00	104,97	108,84	$ 291.536,08
815	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 363.398,00	104,97	108,84	$ 376.795,64
816	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 270.180,00	104,97	108,84	$ 280.140,91
817	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 460.598,00	104,97	108,84	$ 477.579,18
818	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO	$ 175.380,00	104,97	108,84	$ 181.845,85
819	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	$ 163.129,00	104,97	108,84	$ 169.143,19

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
820	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO	$ 139.132,00	104,97	108,84	$ 144.261,47
821	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	$ 129.713,00	104,97	108,84	$ 134.495,22
822	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 251.220,00	104,97	108,84	$ 260.481,90
823	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	SERVICIO	$ 362.518,00	104,97	108,84	$ 375.883,20
824	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	SERVICIO	$ 173.866,00	104,97	108,84	$ 180.276,04
	PRUEBAS PARA GENÉTICA					
825	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SERVICIO	$ 504.193,00	104,97	108,84	$ 522.781,42
826	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	$ 242.688,00	104,97	108,84	$ 251.635,34
827	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO	$ 261.490,00	104,97	108,84	$ 271.130,53
828	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	$ 257.856,00	104,97	108,84	$ 267.362,55
829	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	$ 305.256,00	104,97	108,84	$ 316.510,08
830	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO	$ 360.240,00	104,97	108,84	$ 373.521,21
831	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SERVICIO	$ 319.217,00	104,97	108,84	$ 330.985,79
832	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	$ 292.839,00	104,97	108,84	$ 303.635,29
833	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	$ 319.217,00	104,97	108,84	$ 330.985,79
834	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	$ 4.301.431,00	104,97	108,84	$ 4.460.014,77
835	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	SERVICIO	$ 1.984.122,00	104,97	108,84	$ 2.057.271,97
836	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	SERVICIO	$ 296.897,00	104,97	108,84	$ 307.842,90
837	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO	$ 388.680,00	104,97	108,84	$ 403.009,73
838	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	$ 500.765,00	104,97	108,84	$ 519.227,04
839	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	$ 1.914.502,00	104,97	108,84	$ 1.985.085,24
840	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	$ 1.284.572,00	104,97	108,84	$ 1.331.931,18
841	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	$ 1.425.579,00	104,97	108,84	$ 1.478.136,79
842	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	$ 1.375.098,00	104,97	108,84	$ 1.425.794,67
843	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	$ 936.640,00	104,97	108,84	$ 971.171,74
844	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SERVICIO	$ 163.056,00	104,97	108,84	$ 169.067,50
845	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SERVICIO	$ 193.330,00	104,97	108,84	$ 200.457,63
846	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SERVICIO	$ 254.064,00	104,97	108,84	$ 263.430,75
847	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SERVICIO	$ 1.058.653,00	104,97	108,84	$ 1.097.683,08
848	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	SERVICIO	$ 1.819.370,00	104,97	108,84	$ 1.886.445,94
849	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SERVICIO	$ 2.833.177,00	104,97	108,84	$ 2.937.629,65
850	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	$ 1.193.664,00	104,97	108,84	$ 1.237.671,62
851	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	$ 135.037,00	104,97	108,84	$ 140.015,50
852	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SERVICIO	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO					
853	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	$ 366.929,00	104,97	108,84	$ 380.456,82
854	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 133.510,00	104,97	108,84	$ 138.432,20
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS					
855	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 251.531,00	104,97	108,84	$ 260.804,36
856	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	$ 1.047.463,00	104,97	108,84	$ 1.086.080,53
857	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	$ 705.958,00	104,97	108,84	$ 731.985,03
858	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	$ 1.817.000,00	104,97	108,84	$ 1.883.988,57
859	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 194.340,00	104,97	108,84	$ 201.504,86
860	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 218.040,00	104,97	108,84	$ 226.078,63
861	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 187.768,00	104,97	108,84	$ 194.690,57
862	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 199.019,00	104,97	108,84	$ 206.356,37
863	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 554.580,00	104,97	108,84	$ 575.026,08
864	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 596.450,00	104,97	108,84	$ 618.439,73
865	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 279.660,00	104,97	108,84	$ 289.970,41
866	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 293.880,00	104,97	108,84	$ 304.714,67
867	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 194.340,00	104,97	108,84	$ 201.504,86

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
868	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 225.624,00	104,97	108,84	$ 233.942,23
869	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 237.000,00	104,97	108,84	$ 245.737,64
870	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 187.704,00	104,97	108,84	$ 194.624,21
871	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 260.700,00	104,97	108,84	$ 270.311,40
872	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 194.340,00	104,97	108,84	$ 201.504,86
873	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 191.981,00	104,97	108,84	$ 199.058,89
874	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 156.855,00	104,97	108,84	$ 162.637,88
875	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 187.704,00	104,97	108,84	$ 194.624,21
876	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 228.610,00	104,97	108,84	$ 237.038,32
877	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 166.169,00	104,97	108,84	$ 172.295,26
878	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	$ 119.864,00	104,97	108,84	$ 124.283,11
879	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	$ 583.020,00	104,97	108,84	$ 604.514,59
880	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 282.504,00	104,97	108,84	$ 292.919,27
881	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 321.143,00	104,97	108,84	$ 332.982,80
882	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 321.143,00	104,97	108,84	$ 332.982,80
883	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 321.143,00	104,97	108,84	$ 332.982,80
884	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 272.947,00	104,97	108,84	$ 283.009,92
885	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	$ 494.354,00	104,97	108,84	$ 512.579,68
	INMUNOHEMATOLOGÍA					
886	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27
887	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27
888	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27
889	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
1	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
2	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
3	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
4	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
5	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
6	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
7	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
8	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
9	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
10	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
11	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
12	COPROLÓGICO	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
13	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
14	CREATINA DEPURACIÓN	SERVICIO	$ 14.000,00	104,97	108,84	$ 14.516,15
15	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
16	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	SERVICIO	$ 8.000,00	104,97	108,84	$ 8.294,94
17	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	$ 4.300,00	104,97	108,84	$ 4.458,53
18	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
19	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
20	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
21	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
22	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
23	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
24	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
25	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
26	HEMATOCRITO	SERVICIO	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34
27	HEMOGLOBINA	SERVICIO	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34
28	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
29	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
30	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
31	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
32	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
33	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
34	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
35	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
36	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
37	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
38	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
39	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
40	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
41	NITROGENO UREICO [BUN	SERVICIO	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24
42	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	SERVICIO	$ 8.000,00	104,97	108,84	$ 8.294,94
43	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34
44	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
45	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
46	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
47	TRIGLICÉRIDOS	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
48	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
49	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
50	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	SERVICIO	$ 46.000,00	104,97	108,84	$ 47.695,91
51	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
52	AMILASA	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
53	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
54	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	SERVICIO	$ 90.000,00	104,97	108,84	$ 93.318,09
55	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SERVICIO	$ 80.000,00	104,97	108,84	$ 82.949,41
56	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
57	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
58	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
59	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
60	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
61	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	SERVICIO	$ 80.000,00	104,97	108,84	$ 82.949,41
62	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
63	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
64	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
65	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
66	CALCIO IONICO	SERVICIO	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43
67	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
68	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
69	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84
70	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
71	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
72	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
73	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
74	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
75	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
76	COPROCULTIVO	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
77	COPROSCÓPICO	SERVICIO	$ 19.000,00	104,97	108,84	$ 19.700,49
78	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
79	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
80	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
81	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
82	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
83	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
84	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
85	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
86	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
87	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
88	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
89	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
90	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
91	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
92	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
93	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
94	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
95	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
96	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
97	FERRITINA	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
98	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
99	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
100	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
101	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
102	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	SERVICIO	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40
103	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
104	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS	SERVICIO	$ 140.000,00	104,97	108,84	$ 145.161,47
105	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
106	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
107	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
108	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
109	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
110	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
111	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
112	HIERRO TOTAL	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
113	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
114	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
115	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
116	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
117	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	SERVICIO	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77
118	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
119	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
120	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
121	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
122	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
123	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
124	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
125	LACTOSA, CURVA DE	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
126	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97
127	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
128	MAGNESIO	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
129	POTASIO	SERVICIO	$ 18.000,00	104,97	108,84	$ 18.663,62
130	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
131	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
132	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
133	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	$ 13.900,00	104,97	108,84	$ 14.412,46
134	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
135	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
136	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
137	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
138	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
139	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	$ 8.000,00	104,97	108,84	$ 8.294,94
140	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	$ 19.000,00	104,97	108,84	$ 19.700,49
141	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
142	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
143	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
144	TIROXINA LIBRE [T4L]	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
145	TIROXINA TOTAL [T4]	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
146	TOXOPLASMA IGM (IFI)	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
147	TOXOPLASMA IGG (IFI)	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
148	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [GOT-AST]	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
149	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [GPT-ALT]	SERVICIO	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00
150	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
151	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
152	UROBILINÓGENO EN ORINA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
153	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
154	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69
155	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	SERVICIO	$ 130.000,00	104,97	108,84	$ 134.792,80
156	ALBÚMINA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
157	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
158	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
159	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
160	CLORO [CLORURO]	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
161	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	SERVICIO	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38
162	ESTRADIOL	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
163	ESTRIOL	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
164	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
165	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41
166	MICROALBUMINURIA POR EIA	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
167	PROGESTERONA	SERVICIO	$ 47.000,00	104,97	108,84	$ 48.732,78

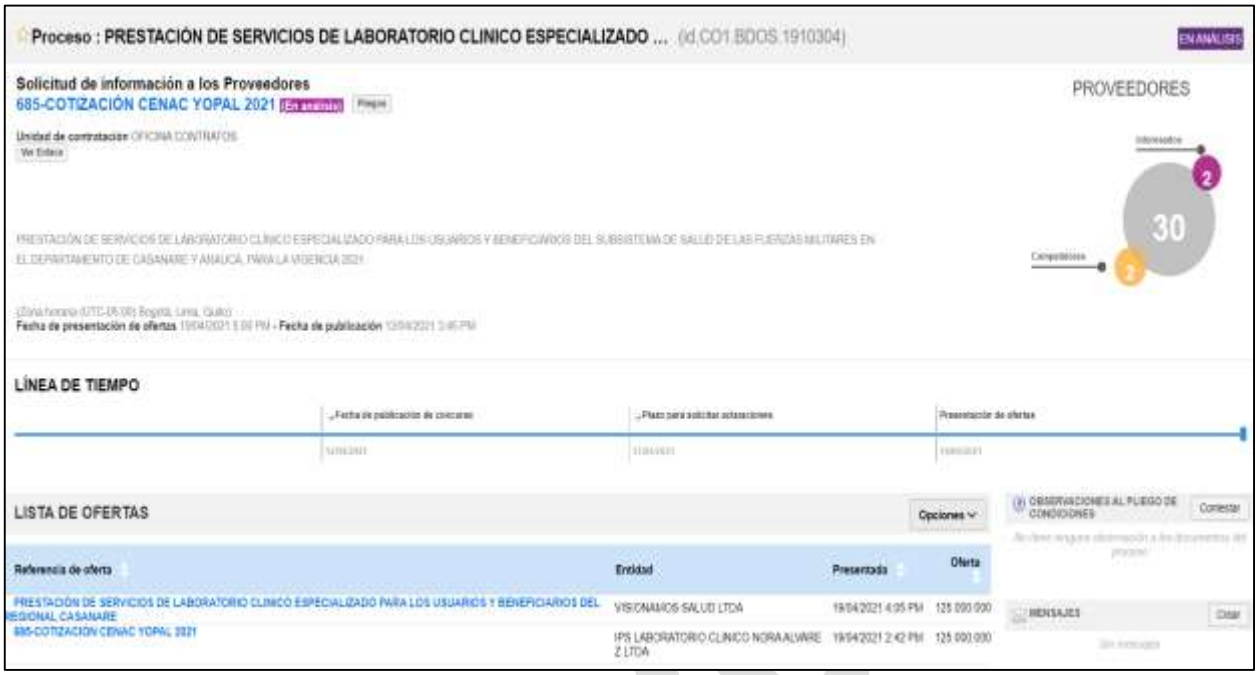
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)
168	SOMATOSTATINA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
169	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
170	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
171	UREA	SERVICIO	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81
172	VITAMINA B 1	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
173	VITAMINA B 12	SERVICIO	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06
174	VITAMINA B 2	SERVICIO	$ 90.000,00	104,97	108,84	$ 93.318,09
175	VITAMINA B 6	SERVICIO	$ 80.000,00	104,97	108,84	$ 82.949,41
176	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	SERVICIO	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77
177	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
178	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74
179	ZINC	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
180	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
181	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68
182	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35
183	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34
184	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34
185	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	SERVICIO	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02
186	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
187	CORTISOL	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
188	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
189	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
190	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	SERVICIO	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03
191	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
192	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)	SERVICIO	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71
193	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	SERVICIO	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37
194	HERPES II: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05
195	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05

8.2.2. PRECIOS DEL MERCADO

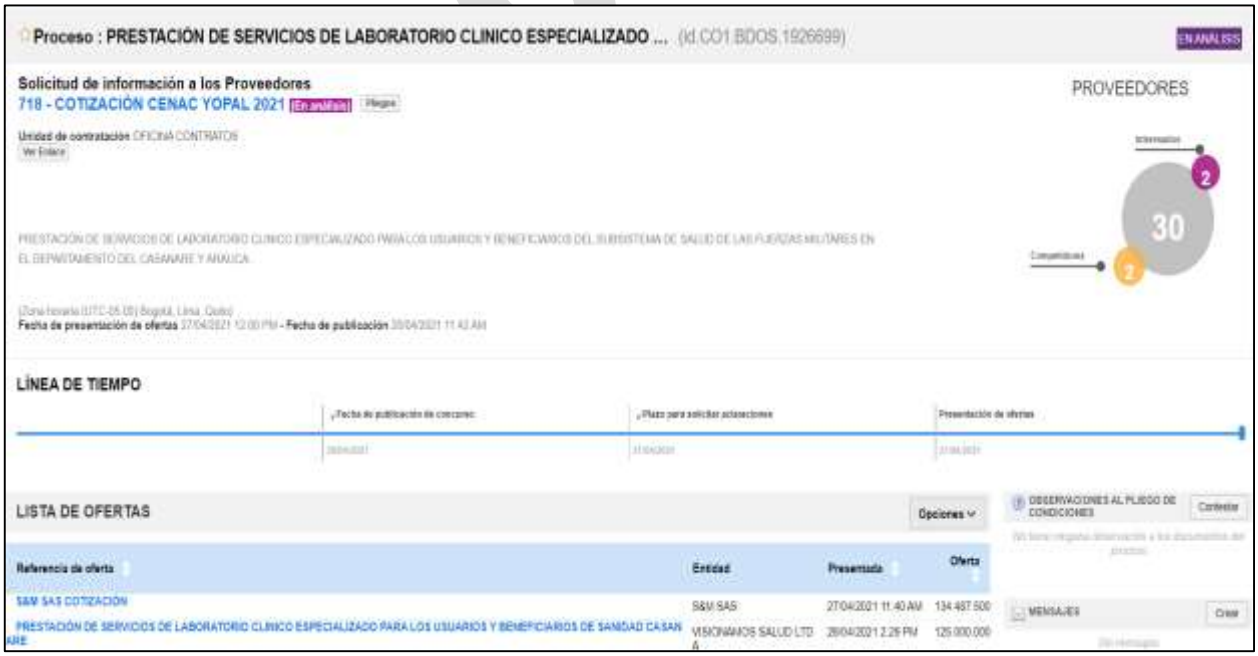
En el mercado nacional y regional se encuentran entidades con la capacidad legal, condiciones económicas y técnicas, para ofrecer los servicios solicitados por la CENAC REGIONAL YOPAL.

Con el fin de realizar estudio de mercado la sección de planes envió solicitud de cotización así:

Por medio de la plataforma SECOP II se creó el proceso de solicitud de información a proveedores **No. 685-COTIZACIÓN CENAC YOPAL 2021** (publicado el día 12 de abril de 2021 15:46 horas - fecha límite para responder la solicitud de información 19 de abril de 2021 17:00 horas), para la cual se obtuvo respuesta por parte de dos (2) oferentes dentro del plazo establecido por la CENAC quienes adicionalmente remitieron su cotización a través de correo electrónico.



Por medio de la plataforma SECOP II se creó el proceso de solicitud de información a proveedores **No. 718 - COTIZACIÓN CENAC YOPAL 2021** (publicado el día 20 de abril de 2021 11:42 horas - fecha límite para responder la solicitud de información 27 de abril de 2021 12:00 horas), para la cual se obtuvo respuesta por parte de dos (2) oferentes dentro del plazo establecido por la CENAC quienes adicionalmente remitieron su cotización a través de correo electrónico.



Nota - La solicitud de información (solicitud de información a proveedores) es pública y cualquier proveedor registrado en el SECOP II podrá enviar respuesta a esta solicitud. Esto con el fin de promover la competencia en los procesos de contratación.

Dado lo anterior, se adelantó el proceso de solicitud de cotizaciones a través de correo electrónico por parte de la sección de planes, sin obligación de compra, según exploración comercial y base de datos de la sección, como respuesta a esta solicitud se obtuvieron TRES (3) cotizaciones de empresas que se encuentran en la capacidad de abastecer la integralidad de la necesidad de los servicios del presente proceso, las cuales se encuentran legalmente constituidas:

EMPRESA/RAZÓN SOCIAL	NIT/CEDULA	CORREO	FECHA DE COTIZACIÓN
VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA	832000464-2	subgerente_comercial@visionamossalud.com.co	26/04/2021
ANA VICTORIA DUEÑAS O	63280214-9	anavict1@hotmail.com	26/04/2021
LABORATORIO CLINICO FEMILAB	37441409-5	laboratoriofemilab@gmail.com	23/04/2021
S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS	900446211-7	laclimlaboratorio@gmail.com	26/04/2021
UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS	900271118-7	uisoips@gmail.com	22/04/2021
IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS	900221735-8	info@noraalvarezcasanare.com	15/04/2021

Las cotizaciones que han sido avaladas como CUMPLE, son aquellas revisadas por el comité técnico estructurador, donde verifica que las especificaciones técnicas exigidas dentro del proceso coinciden con las cotizadas y además se observa que el cotizante se compromete a cumplir con dichas especificaciones. Documento en los anexos del proceso.

CENAC YOPAL

ESPACIO EN BLANCO

AVAL DE COTIZACIONES

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL

Yopal – Casanare, 10 de junio de 2021

Mayor
DIEGO ALEJANDRO MONROY HERNÁNDEZ
Gerente del Proyecto

Asunto: **AVAL DE COTIZACIONES**

Con toda atención me permito informarle al señor Gerente del Proyecto las cotizaciones avaladas para el proceso de mínima cuantía referente a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021".**

COTIZACIONES RECIBIDAS

No.	EMPRESA	NIT/CEDULA	MEDIO DE ENTREGA	FECHA COTIZAC.	CUMPLE / NO CUMPLE
1	VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLÍNICO LTDA	832000464-2	Correo elec.	26/04/2021	CUMPLE
2	ANA VICTORIA DUEÑAS O	63280214-9	Correo elec.	26/04/2021	CUMPLE
3	LABORATORIO CLÍNICO FEMILAB	37441409-5	Correo elec.	23/04/2021	CUMPLE
4	S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS	900446211-7	Correo elec.	26/04/2021	CUMPLE
5	UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS	900271118-7	Correo elec.	22/04/2021	CUMPLE
6	IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ SAS	900221735-8	Correo elec.	15/04/2021	CUMPLE

De acuerdo con las condiciones y especificaciones técnicas del proceso arriba mencionado, el comité Técnico Estructurador avala seis (6) cotizaciones recibidas para el estudio de mercado, teniendo en cuenta que cumplen con las condiciones y características técnicas exigidas dentro de la solicitud de cotización.

Cordialmente,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS PABLO EMILIO BARRERA JIMÉNEZ
Auditor en Salud ESM BASPC 16
Comité Técnico Estructurador

2021 FORTALECIMIENTO DE LA VOCACIÓN MILITAR, LA DISCIPLINA Y EL ENTRENAMIENTO | EJC

Km 7 Vía Marginal De La Selva – Yopal Casanare
Correo electrónico - cenacyop@buzonejercito.mil.co -

A continuación, se realiza la respectiva verificación en el portal RUES de cada una de las empresas que allegan cotización, para comprobar que la actividad económica se encuentra relacionada con el objeto del presente proceso, así:

VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA



VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA

REGISTRO MERCANTIL
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

La siguiente información es reportada por la cámara de comercio y es de tipo informativo

Sigla	VISIONAMOS TU SALUD
Cámara de comercio	CASANARE
Identificación	NIT 832000464 - 2

Registro Mercantil

Numero de Matricula	11946
Ultimo Año Renovado	2021
Fecha de Renovacion	20210223
Fecha de Matricula	19950809
Fecha de Vigencia	20350723
Estado de la matricula	ACTIVA
Motivo Cancelación	NORMAL
Tipo de Sociedad	SOCIEDAD COMERCIAL
Tipo de Organización	SOCIEDAD LIMITADA
Categoria de la Matricula	SOCIEDAD ó PERSONA JURIDICA PRINCIPAL ó ESAL
Fecha Ultima Actualización	20210619

Comprar Certificado

Representantes Legales

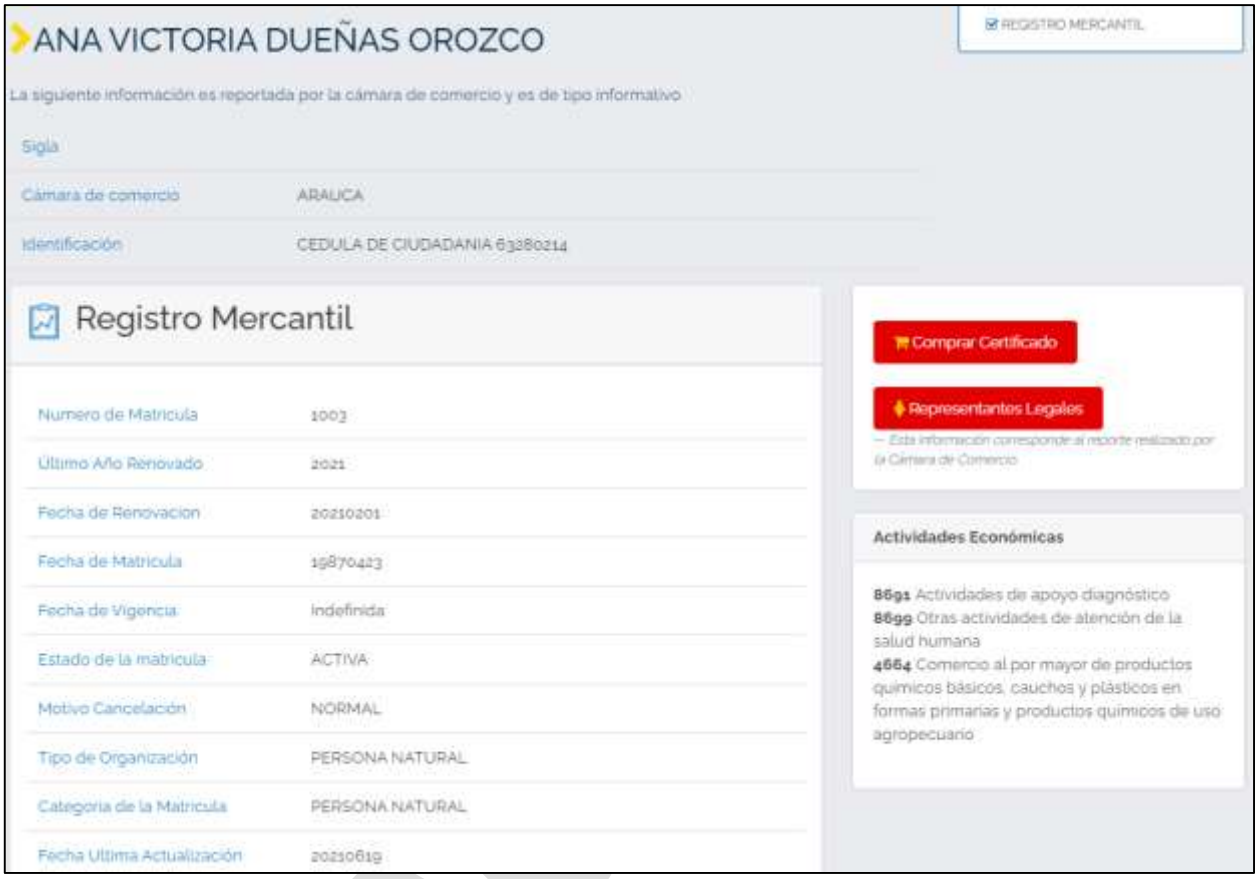
— Esta información corresponde al reporte realizado por la Cámara de Comercio

Actividades Económicas

8691 Actividades de apoyo diagnóstico
8699 Otras actividades de atención de la salud humana
4773 Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados
8621 Actividades de la práctica médica, sin internación

ESPACIO EN BLANCO

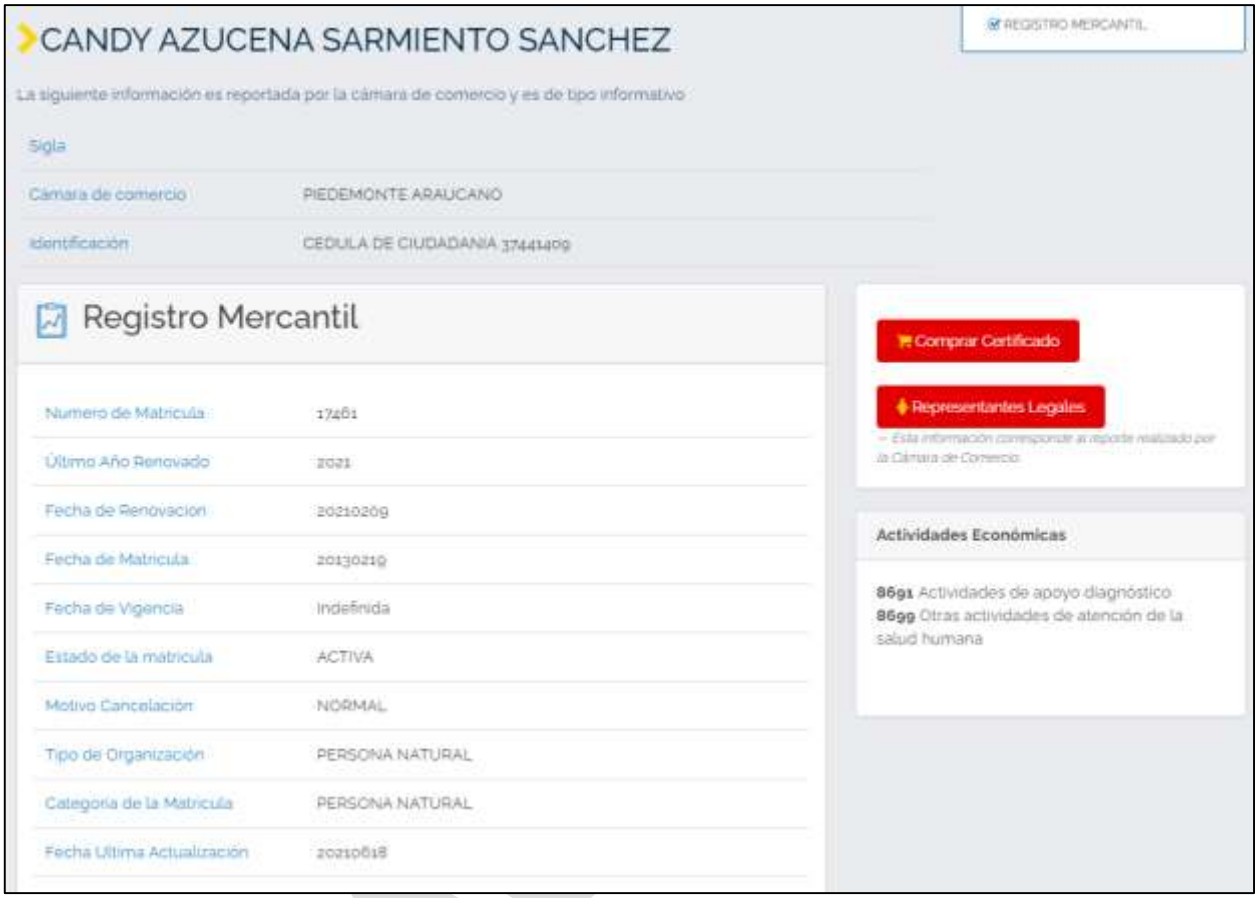
ANA VICTORIA DUEÑAS OROZCO



ESPACIO EN BLANCO

CENACYOP

LABORATORIO CLINICO FEMILAB



CANDY AZUCENA SARMIENTO SANCHEZ

REGISTRO MERCANTIL

La siguiente información es reportada por la cámara de comercio y es de tipo informativo

Sigla	
Cámara de comercio	PIEDEMONTE ARAUCANO
Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA 37441409

Registro Mercantil

Numero de Matrícula	17461
Último Año Renovado	2021
Fecha de Renovacion	20210209
Fecha de Matrícula	20130219
Fecha de Vigencia	Indefinida
Estado de la matrícula	ACTIVA
Motivo Cancelación	NORMAL
Tipo de Organización	PERSONA NATURAL
Categoría de la Matrícula	PERSONA NATURAL
Fecha Ultima Actualización	20210618

Comprar Certificado

Representantes Legales

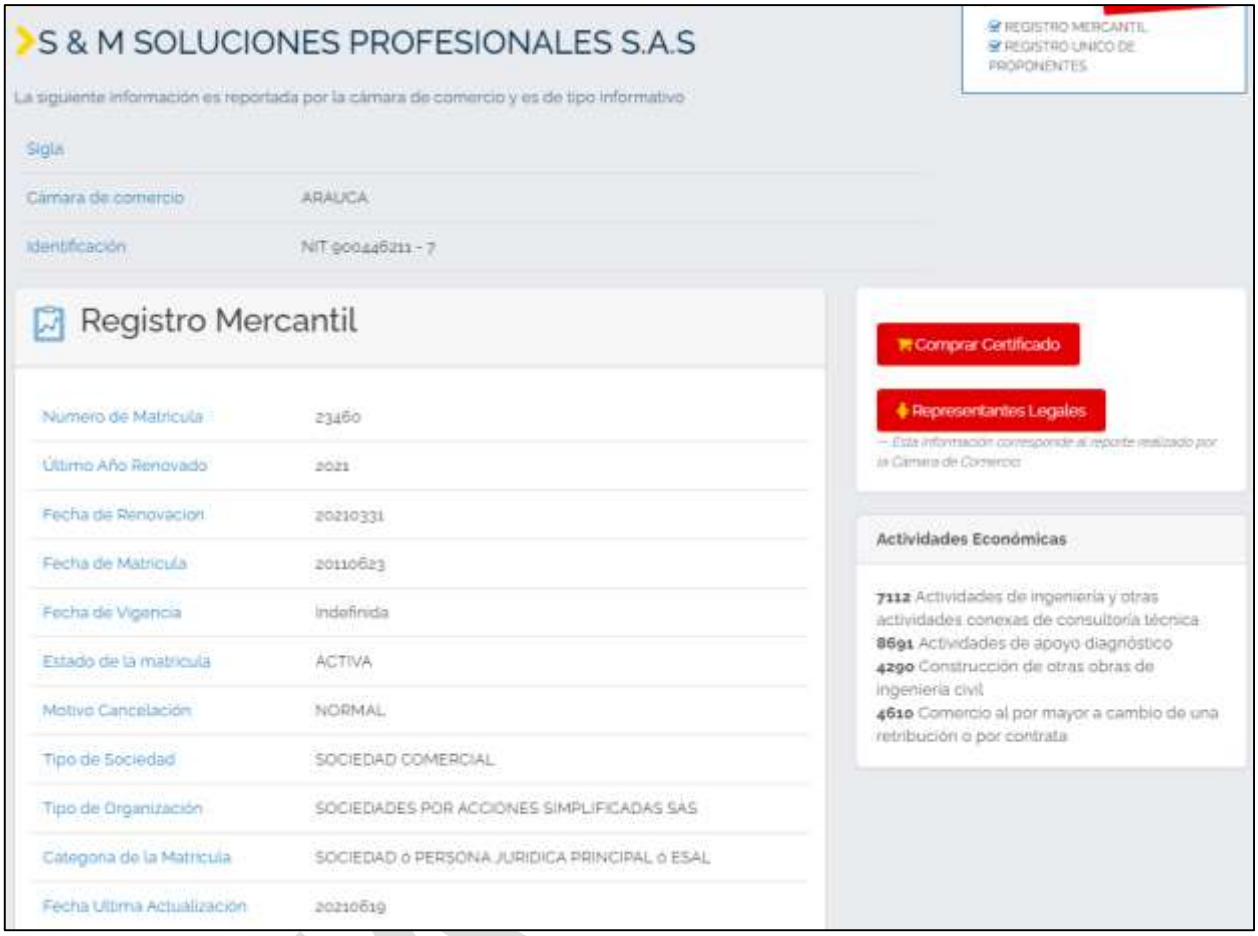
– Esta información corresponde al reporte realizado por la Cámara de Comercio

Actividades Económicas

8691 Actividades de apoyo diagnóstico
8699 Otras actividades de atención de la salud humana

ESPACIO EN BLANCO

S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS



S & M SOLUCIONES PROFESIONALES S.A.S

REGISTRO MERCANTIL
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

La siguiente información es reportada por la cámara de comercio y es de tipo informativo

Sigla	
Cámara de comercio	ARAUCA
Identificación	NIT 900446211 - 7

Registro Mercantil

Numero de Matricula	23460
Último Año Renovado	2021
Fecha de Renovacion	20210331
Fecha de Matricula	20110623
Fecha de Vigencia	Indefinida
Estado de la matricula	ACTIVA
Motivo Cancelación	NORMAL
Tipo de Sociedad	SOCIEDAD COMERCIAL
Tipo de Organización	SOCIEDADES POR ACCIONES SIMPLIFICADAS SAS
Categoria de la Matricula	SOCIEDAD o PERSONA JURIDICA PRINCIPAL o ESAL
Fecha Ultima Actualización	20210619

Comprar Certificado

Representantes Legales

Esta información corresponde al reporte realizado por la Cámara de Comercio

Actividades Económicas

7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica
8691 Actividades de apoyo diagnóstico
4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil
4610 Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata

CENA

ESPACIO EN BLANCO

UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS



UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS LTDA

REGISTRO MERCANTIL
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES

La siguiente información es reportada por la cámara de comercio y es de tipo informativo

Sigla	UISO IPS LTDA
Cámara de comercio	PIEDEMONTE ARAUCANO
Identificación	NIT 900271118 - 7

Registro Mercantil

Numero de Matricula	12637
Ultimo Año Renovado	2021
Fecha de Renovacion	20210317
Fecha de Matricula	20090303
Fecha de Vigencia	20290303
Estado de la matricula	ACTIVA
Motivo Cancelación	NORMAL
Tipo de Sociedad	SOCIEDAD COMERCIAL
Tipo de Organización	SOCIEDAD LIMITADA
Categoria de la Matricula	SOCIEDAD ó PERSONA JURIDICA PRINCIPAL ó ESAL
Fecha Ultima Actualización	20210618

Comprar Certificado

Representantes Legales

— Esta información corresponde al reporte realizado por la Cámara de Comercio

Actividades Económicas

8699 Otras actividades de atención de la salud humana
8621 Actividades de la práctica médica, sin internación
8622 Actividades de la práctica odontológica
8691 Actividades de apoyo diagnóstico

CENA

ESPACIO EN BLANCO

IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS



8.2.3. ANÁLISIS DE COTIZACIONES

El Comité Económico Estructurador, una vez avaladas las cotizaciones allegadas al CENAC REGIONAL YOPAL procede a realizar el estudio de Mercado de conformidad con lo establecido en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 "Estudios y Documentos Previos", el cual establece: "El *valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. (…)",* se procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas por la sección de planes. Se presenta el cuadro resumen de las seis (6) cotizaciones y los precios históricos por lotes , en el cual se realizan las comparaciones entre los diferentes valores así:

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD														
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 31.487,00	$ 0,00	$ 31.487,00	$ 31.487,00	$ 50.470,00	$ 0,00	$ 50.470,00	$ 50.470,00
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.000,00	104,97	108,84	$ 34.216,63	$ 31.486,77	$ 0,00	$ 31.486,77	$ 31.486,77	$ 50.470,00	$ 0,00	$ 50.470,00	$ 50.470,00
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 33.000,00	104,97	108,84	$ 34.216,63	$ 31.486,77	$ 0,00	$ 31.486,77	$ 31.486,77	$ 50.470,00	$ 0,00	$ 50.470,00	$ 50.470,00
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 225.000,00	104,97	108,84	$ 233.295,23	$ 296.765,55	$ 0,00	$ 296.765,55	$ 296.765,55	$ 333.205,00	$ 0,00	$ 333.205,00	$ 333.205,00
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 242.000,00	104,97	108,84	$ 250.921,98	$ 200.440,17	$ 0,00	$ 200.440,17	$ 200.440,17	$ 319.815,00	$ 0,00	$ 319.815,00	$ 319.815,00
	COLORACIÓNES														
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	1	$ 12.121,00	104,97	108,84	$ 12.567,87	$ 35.765,46	$ 0,00	$ 35.765,46	$ 35.765,46	$ 26.059,00	$ 0,00	$ 26.059,00	$ 26.059,00
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 8.970,00	104,97	108,84	$ 9.300,70	$ 17.882,73	$ 0,00	$ 17.882,73	$ 17.882,73	$ 17.768,00	$ 0,00	$ 17.768,00	$ 17.768,00
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 6.146,00	104,97	108,84	$ 6.372,59	$ 17.553,60	$ 0,00	$ 17.553,60	$ 17.553,60	$ 11.845,00	$ 0,00	$ 11.845,00	$ 11.845,00
9	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 16.000,00	104,97	108,84	$ 16.589,88	$ 35.765,46	$ 0,00	$ 35.765,46	$ 35.765,46	$ 17.768,00	$ 0,00	$ 17.768,00	$ 17.768,00
10	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	1	$ 12.221,00	104,97	108,84	$ 12.671,56	$ 35.765,46	$ 0,00	$ 35.765,46	$ 35.765,46	$ 27.244,00	$ 0,00	$ 27.244,00	$ 27.244,00
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)														
11	Brucella CULTIVO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	104,97	108,84	$ 124.424,12	$ 99.700,00	$ 0,00	$ 99.700,00	$ 99.700,00	$ 180.044,00	$ 0,00	$ 180.044,00	$ 180.044,00
12	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 49.000,00	104,97	108,84	$ 50.806,52	$ 80.307,72	$ 0,00	$ 80.307,72	$ 80.307,72	$ 53.303,00	$ 0,00	$ 53.303,00	$ 53.303,00
13	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 23.000,00	$ 23.000,00	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
14	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 49.320,00	104,97	108,84	$ 51.138,31	$ 170.818,47	$ 0,00	$ 170.818,47	$ 170.818,47	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
15	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31	$ 59.353,11	$ 0,00	$ 59.353,11	$ 59.353,11	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
16	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31	$ 35.765,46	$ 0,00	$ 35.765,46	$ 35.765,46	$ 65.148,00	$ 0,00	$ 65.148,00	$ 65.148,00
17	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	$ 38.212,00	104,97	108,84	$ 39.620,79	$ 67.252,23	$ 0,00	$ 67.252,23	$ 67.252,23	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00	$ 94.760,00
18	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1	$ 175.000,00	104,97	108,84	$ 181.451,84	$ 186.000,00	$ 0,00	$ 186.000,00	$ 186.000,00	$ 242.823,00	$ 0,00	$ 242.823,00	$ 242.823,00
19	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00	$ 94.760,00
20	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 69.886,00	$ 0,00	$ 69.886,00	$ 69.886,00
21	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
22	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 69.886,00	$ 0,00	$ 69.886,00	$ 69.886,00

OFERTA

Km 7 Vía Marginal De La Selva – Yopal Casanare
Correo electrónico - cenacyop@buzonejercito.mil.co

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
23	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 106.605,00	$ 0,00	$ 106.605,00	$ 106.605,00
24	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	1	$ 57.000,00	104,97	108,84	$ 59.101,46	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 69.886,00	$ 0,00	$ 69.886,00	$ 69.886,00
25	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 69.886,00	$ 0,00	$ 69.886,00	$ 69.886,00
26	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 128.000,00	$ 0,00	$ 128.000,00	$ 128.000,00	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
27	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	1	$ 270.000,00	104,97	108,84	$ 279.954,27	$ 237.300,00	$ 0,00	$ 237.300,00	$ 237.300,00	$ 298.700,00	$ 0,00	$ 298.700,00	$ 298.700,00
28	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 51.234,57	$ 0,00	$ 51.234,57	$ 51.234,57	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
29	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 27.866,34	$ 0,00	$ 27.866,34	$ 27.866,34	$ 56.650,00	$ 0,00	$ 56.650,00	$ 56.650,00
30	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.000,00	104,97	108,84	$ 50.806,52	$ 66.374,55	$ 0,00	$ 66.374,55	$ 66.374,55	$ 65.148,00	$ 0,00	$ 65.148,00	$ 65.148,00
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS														
31	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 20.087,00	104,97	108,84	$ 20.827,56	$ 160.300,00	$ 0,00	$ 160.300,00	$ 160.300,00	$ 49.749,00	$ 0,00	$ 49.749,00	$ 49.749,00
32	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12	$ 278.800,00	$ 0,00	$ 278.800,00	$ 278.800,00	$ 97.129,00	$ 0,00	$ 97.129,00	$ 97.129,00
33	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 178.000,00	104,97	108,84	$ 184.562,45	$ 308.000,00	$ 0,00	$ 308.000,00	$ 308.000,00	$ 268.882,00	$ 0,00	$ 268.882,00	$ 268.882,00
34	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	1	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	$ 106.605,00	$ 0,00	$ 106.605,00	$ 106.605,00
35	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 18.547,00	104,97	108,84	$ 19.230,78	$ 33.351,84	$ 0,00	$ 33.351,84	$ 33.351,84	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
36	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1	$ 29.554,00	104,97	108,84	$ 30.643,59	$ 51.234,57	$ 0,00	$ 51.234,57	$ 51.234,57	$ 87.550,00	$ 0,00	$ 87.550,00	$ 87.550,00
	OTRAS PRUEBAS														
37	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	1	$ 125.000,00	104,97	108,84	$ 129.608,46	$ 195.000,00	$ 0,00	$ 195.000,00	$ 195.000,00	$ 296.125,00	$ 0,00	$ 296.125,00	$ 296.125,00
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION														
38	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	1	$ 98.280,00	104,97	108,84	$ 101.903,36	$ 204.000,00	$ 0,00	$ 204.000,00	$ 204.000,00	$ 215.579,00	$ 0,00	$ 215.579,00	$ 215.579,00
39	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	$ 57.727,00	104,97	108,84	$ 59.855,26	$ 240.000,00	$ 0,00	$ 240.000,00	$ 240.000,00	$ 157.539,00	$ 0,00	$ 157.539,00	$ 157.539,00
40	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	$ 87.000,00	104,97	108,84	$ 90.207,49	$ 205.000,00	$ 0,00	$ 205.000,00	$ 205.000,00	$ 157.539,00	$ 0,00	$ 157.539,00	$ 157.539,00
41	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 70.214,40	$ 0,00	$ 70.214,40	$ 70.214,40	$ 58.846,00	$ 0,00	$ 58.846,00	$ 58.846,00
42	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 26.394,00	104,97	108,84	$ 27.367,09	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 49.749,00	$ 0,00	$ 49.749,00	$ 49.749,00
43	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 94.523,00	$ 0,00	$ 94.523,00	$ 94.523,00
44	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
45	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 42.000,00	$ 0,00	$ 42.000,00	$ 42.000,00	$ 69.628,00	$ 0,00	$ 69.628,00	$ 69.628,00
46	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00	$ 66.332,00	$ 0,00	$ 66.332,00	$ 66.332,00
47	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 13.274,91	$ 0,00	$ 13.274,91	$ 13.274,91	$ 24.823,00	$ 0,00	$ 24.823,00	$ 24.823,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
48	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	1	$ 92.000,00	104,97	108,84	$ 95.391,83	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 164.079,00	$ 0,00	$ 164.079,00	$ 164.079,00
49	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	$ 111.000,00	104,97	108,84	$ 115.092,31	$ 91.200,00	$ 0,00	$ 91.200,00	$ 91.200,00	$ 149.247,00	$ 0,00	$ 149.247,00	$ 149.247,00
50	PRECALICREÍNA	SERVICIO	1	$ 257.573,00	104,97	108,84	$ 267.069,12	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	$ 659.200,00	$ 0,00	$ 659.200,00	$ 659.200,00
51	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 37.856,00	104,97	108,84	$ 39.251,66	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 86.211,00	$ 0,00	$ 86.211,00	$ 86.211,00
52	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	1	$ 60.303,00	104,97	108,84	$ 62.526,23	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00	$ 135.000,00	$ 174.070,00	$ 0,00	$ 174.070,00	$ 174.070,00
53	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 72.000,00	104,97	108,84	$ 74.654,47	$ 43.600,00	$ 0,00	$ 43.600,00	$ 43.600,00	$ 99.498,00	$ 0,00	$ 99.498,00	$ 99.498,00
54	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 133.000,00	104,97	108,84	$ 137.903,40	$ 114.000,00	$ 0,00	$ 114.000,00	$ 114.000,00	$ 182.413,00	$ 0,00	$ 182.413,00	$ 182.413,00
55	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 72.000,00	104,97	108,84	$ 74.654,47	$ 112.000,00	$ 0,00	$ 112.000,00	$ 112.000,00	$ 102.794,00	$ 0,00	$ 102.794,00	$ 102.794,00
56	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	1	$ 185.000,00	104,97	108,84	$ 191.820,52	$ 382.000,00	$ 0,00	$ 382.000,00	$ 382.000,00	$ 265.328,00	$ 0,00	$ 265.328,00	$ 265.328,00
57	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	1	$ 110.000,00	104,97	108,84	$ 114.055,44	$ 182.000,00	$ 0,00	$ 182.000,00	$ 182.000,00	$ 132.664,00	$ 0,00	$ 132.664,00	$ 132.664,00
58	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77	$ 104.000,00	$ 0,00	$ 104.000,00	$ 104.000,00	$ 132.664,00	$ 0,00	$ 132.664,00	$ 132.664,00
59	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1	$ 8.048,00	104,97	108,84	$ 8.344,71	$ 16.017,66	$ 0,00	$ 16.017,66	$ 16.017,66	$ 16.583,00	$ 0,00	$ 16.583,00	$ 16.583,00
60	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 14.810,85	$ 0,00	$ 14.810,85	$ 14.810,85	$ 14.214,00	$ 0,00	$ 14.214,00	$ 14.214,00
61	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	$ 26.208,00	104,97	108,84	$ 27.174,23	$ 54.000,00	$ 0,00	$ 54.000,00	$ 54.000,00	$ 58.041,00	$ 0,00	$ 58.041,00	$ 58.041,00
62	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29	$ 6.363,18	$ 0,00	$ 6.363,18	$ 6.363,18	$ 72.924,00	$ 0,00	$ 72.924,00	$ 72.924,00
63	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 19.000,00	104,97	108,84	$ 19.700,49	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00	$ 22.000,00	$ 53.045,00	$ 0,00	$ 53.045,00	$ 53.045,00
64	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	$ 94.322,00	104,97	108,84	$ 97.799,43	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	$ 299.936,00	$ 0,00	$ 299.936,00	$ 299.936,00
	PRUEBAS NO RUTINARIAS														
65	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	1	$ 9.398,00	104,97	108,84	$ 9.744,48	$ 26.330,40	$ 0,00	$ 26.330,40	$ 26.330,40	$ 23.690,00	$ 0,00	$ 23.690,00	$ 23.690,00
66	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 76.000,00	$ 0,00	$ 76.000,00	$ 76.000,00	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
67	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12	$ 56.000,00	$ 0,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
68	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	$ 72.000,00	104,97	108,84	$ 74.654,47	$ 70.200,00	$ 0,00	$ 70.200,00	$ 70.200,00	$ 107.790,00	$ 0,00	$ 107.790,00	$ 107.790,00
69	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57	$ 53.500,00	$ 0,00	$ 53.500,00	$ 53.500,00	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00	$ 60.410,00
70	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 31.434,00	104,97	108,84	$ 32.592,90	$ 54.855,00	$ 0,00	$ 54.855,00	$ 54.855,00	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00	$ 85.284,00
71	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 34.545,00	104,97	108,84	$ 35.818,59	$ 54.855,00	$ 0,00	$ 54.855,00	$ 54.855,00	$ 97.129,00	$ 0,00	$ 97.129,00	$ 97.129,00
72	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	$ 106.000,00	104,97	108,84	$ 109.907,97	$ 53.319,06	$ 0,00	$ 53.319,06	$ 53.319,06	$ 184.782,00	$ 0,00	$ 184.782,00	$ 184.782,00
73	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 33.351,84	$ 0,00	$ 33.351,84	$ 33.351,84	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00	$ 35.535,00
74	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68	$ 33.351,84	$ 0,00	$ 33.351,84	$ 33.351,84	$ 142.140,00	$ 0,00	$ 142.140,00	$ 142.140,00
75	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 92.300,00	$ 0,00	$ 92.300,00	$ 92.300,00	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
76	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1	$ 13.625,00	104,97	108,84	$ 14.127,32	$ 21.503,16	$ 0,00	$ 21.503,16	$ 21.503,16	$ 40.273,00	$ 0,00	$ 40.273,00	$ 40.273,00
77	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	$ 20.820,00	104,97	108,84	$ 21.587,59	$ 13.055,49	$ 0,00	$ 13.055,49	$ 13.055,49	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
78	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 30.576,00	104,97	108,84	$ 31.703,27	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00	$ 75.808,00	$ 0,00	$ 75.808,00	$ 75.808,00
79	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	1	$ 71.760,00	104,97	108,84	$ 74.405,62	$ 138.000,00	$ 0,00	$ 138.000,00	$ 138.000,00	$ 142.140,00	$ 0,00	$ 142.140,00	$ 142.140,00
80	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 69.966,00	104,97	108,84	$ 72.545,48	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00	$ 135.000,00	$ 138.587,00	$ 0,00	$ 138.587,00	$ 138.587,00
	PRUEBAS RUTINARIAS														
81	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 3.000,00	104,97	108,84	$ 3.110,60	$ 5.704,92	$ 0,00	$ 5.704,92	$ 5.704,92	$ 5.923,00	$ 0,00	$ 5.923,00	$ 5.923,00
82	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 14.000,00	104,97	108,84	$ 14.516,15	$ 24.245,91	$ 0,00	$ 24.245,91	$ 24.245,91	$ 16.480,00	$ 0,00	$ 16.480,00	$ 16.480,00
83	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	$ 14.788,00	104,97	108,84	$ 15.333,20	$ 16.017,66	$ 0,00	$ 16.017,66	$ 16.017,66	$ 42.642,00	$ 0,00	$ 42.642,00	$ 42.642,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
84	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 8.500,00	104,97	108,84	$ 8.813,38	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74	$ 10.312,74	$ 13.030,00	$ 0,00	$ 13.030,00	$ 13.030,00
85	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	1	$ 20.384,00	104,97	108,84	$ 21.135,51	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 39.000,00	$ 39.000,00	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS														
86	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 38.472,00	104,97	108,84	$ 39.890,37	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 105.060,00	$ 0,00	$ 105.060,00	$ 105.060,00
87	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72	$ 85.134,96	$ 0,00	$ 85.134,96	$ 85.134,96	$ 75.808,00	$ 0,00	$ 75.808,00	$ 75.808,00
88	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08	$ 99.800,00	$ 0,00	$ 99.800,00	$ 99.800,00	$ 106.605,00	$ 0,00	$ 106.605,00	$ 106.605,00
89	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08	$ 107.000,00	$ 0,00	$ 107.000,00	$ 107.000,00	$ 106.605,00	$ 0,00	$ 106.605,00	$ 106.605,00
90	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55	$ 328.000,00	$ 0,00	$ 328.000,00	$ 328.000,00	$ 165.830,00	$ 0,00	$ 165.830,00	$ 165.830,00
91	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55	$ 99.800,00	$ 0,00	$ 99.800,00	$ 99.800,00	$ 165.830,00	$ 0,00	$ 165.830,00	$ 165.830,00
92	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	$ 51.584,00	104,97	108,84	$ 53.485,78	$ 56.000,00	$ 0,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
93	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08	$ 95.447,70	$ 0,00	$ 95.447,70	$ 95.447,70	$ 174.122,00	$ 0,00	$ 174.122,00	$ 174.122,00
94	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 57.817,17	$ 0,00	$ 57.817,17	$ 57.817,17	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
95	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	$ 130.000,00	104,97	108,84	$ 134.792,80	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00	$ 234.531,00	$ 0,00	$ 234.531,00	$ 234.531,00
96	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 31.000,00	104,97	108,84	$ 32.142,90	$ 34.229,52	$ 0,00	$ 34.229,52	$ 34.229,52	$ 41.458,00	$ 0,00	$ 41.458,00	$ 41.458,00
97	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	$ 50.960,00	104,97	108,84	$ 52.838,78	$ 125.500,00	$ 0,00	$ 125.500,00	$ 125.500,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
98	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 60.160,00	104,97	108,84	$ 62.377,96	$ 97.800,00	$ 0,00	$ 97.800,00	$ 97.800,00	$ 157.539,00	$ 0,00	$ 157.539,00	$ 157.539,00
99	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	$ 97.522,00	104,97	108,84	$ 101.117,41	$ 73.615,41	$ 0,00	$ 73.615,41	$ 73.615,41	$ 296.125,00	$ 0,00	$ 296.125,00	$ 296.125,00
100	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 40.040,00	104,97	108,84	$ 41.516,18	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00	$ 97.129,00	$ 0,00	$ 97.129,00	$ 97.129,00
101	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 29.500,00	104,97	108,84	$ 30.587,60	$ 46.078,20	$ 0,00	$ 46.078,20	$ 46.078,20	$ 31.389,00	$ 0,00	$ 31.389,00	$ 31.389,00
102	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 27.500,00	104,97	108,84	$ 28.513,86	$ 46.078,20	$ 0,00	$ 46.078,20	$ 46.078,20	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00	$ 35.535,00
103	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43	$ 46.078,20	$ 0,00	$ 46.078,20	$ 46.078,20	$ 39.089,00	$ 0,00	$ 39.089,00	$ 39.089,00
104	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1	$ 47.249,00	104,97	108,84	$ 48.990,96	$ 32.693,58	$ 0,00	$ 32.693,58	$ 32.693,58	$ 165.830,00	$ 0,00	$ 165.830,00	$ 165.830,00
105	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	$ 51.062,00	104,97	108,84	$ 52.944,54	$ 32.693,58	$ 0,00	$ 32.693,58	$ 32.693,58	$ 165.830,00	$ 0,00	$ 165.830,00	$ 165.830,00
106	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	$ 18.543,00	104,97	108,84	$ 19.226,64	$ 20.625,48	$ 0,00	$ 20.625,48	$ 20.625,48	$ 55.672,00	$ 0,00	$ 55.672,00	$ 55.672,00
107	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	$ 17.746,00	104,97	108,84	$ 18.400,25	$ 20.625,48	$ 0,00	$ 20.625,48	$ 20.625,48	$ 50.934,00	$ 0,00	$ 50.934,00	$ 50.934,00
108	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	$ 42.952,00	104,97	108,84	$ 44.535,54	$ 86.800,00	$ 0,00	$ 86.800,00	$ 86.800,00	$ 95.945,00	$ 0,00	$ 95.945,00	$ 95.945,00
109	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 38.870,00	104,97	108,84	$ 40.303,05	$ 74.750,00	$ 0,00	$ 74.750,00	$ 74.750,00	$ 76.993,00	$ 0,00	$ 76.993,00	$ 76.993,00
110	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 100.464,00	104,97	108,84	$ 104.167,87	$ 182.000,00	$ 0,00	$ 182.000,00	$ 182.000,00	$ 236.900,00	$ 0,00	$ 236.900,00	$ 236.900,00
111	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 246.480,00	104,97	108,84	$ 255.567,14	$ 285.000,00	$ 0,00	$ 285.000,00	$ 285.000,00	$ 542.759,00	$ 0,00	$ 542.759,00	$ 542.759,00
112	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 109.432,00	104,97	108,84	$ 113.466,50	$ 30.938,22	$ 0,00	$ 30.938,22	$ 30.938,22	$ 402.730,00	$ 0,00	$ 402.730,00	$ 402.730,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
113	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 31.987,00	104,97	108,84	$ 33.166,29	$ 30.938,22	$ 0,00	$ 30.938,22	$ 30.938,22	$ 84.100,00	$ 0,00	$ 84.100,00	$ 84.100,00
114	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1	$ 149.600,00	104,97	108,84	$ 155.115,40	$ 235.000,00	$ 0,00	$ 235.000,00	$ 235.000,00	$ 303.850,00	$ 0,00	$ 303.850,00	$ 303.850,00
115	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00	$ 20.000,00	$ 83.018,00	$ 0,00	$ 83.018,00	$ 83.018,00
116	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 90.510,75	$ 0,00	$ 90.510,75	$ 90.510,75	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
117	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 61.000,00	104,97	108,84	$ 63.248,93	$ 90.510,75	$ 0,00	$ 90.510,75	$ 90.510,75	$ 83.018,00	$ 0,00	$ 83.018,00	$ 83.018,00
118	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 134.000,00	104,97	108,84	$ 138.940,27	$ 202.000,00	$ 0,00	$ 202.000,00	$ 202.000,00	$ 303.593,00	$ 0,00	$ 303.593,00	$ 303.593,00
119	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	1	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 105.000,00	$ 105.000,00	$ 152.801,00	$ 0,00	$ 152.801,00	$ 152.801,00
120	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 295.000,00	104,97	108,84	$ 305.875,96	$ 302.400,00	$ 0,00	$ 302.400,00	$ 302.400,00	$ 414.575,00	$ 0,00	$ 414.575,00	$ 414.575,00
121	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 282.000,00	104,97	108,84	$ 292.396,68	$ 341.000,00	$ 0,00	$ 341.000,00	$ 341.000,00	$ 414.575,00	$ 0,00	$ 414.575,00	$ 414.575,00
122	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12	$ 56.700,00	$ 0,00	$ 56.700,00	$ 56.700,00	$ 81.731,00	$ 0,00	$ 81.731,00	$ 81.731,00
123	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 30.520,00	104,97	108,84	$ 31.645,20	$ 56.700,00	$ 0,00	$ 56.700,00	$ 56.700,00	$ 81.731,00	$ 0,00	$ 81.731,00	$ 81.731,00
124	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	1	$ 49.504,00	104,97	108,84	$ 51.329,10	$ 130.500,00	$ 0,00	$ 130.500,00	$ 130.500,00	$ 133.849,00	$ 0,00	$ 133.849,00	$ 133.849,00
125	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 325.000,00	104,97	108,84	$ 336.981,99	$ 47.500,00	$ 0,00	$ 47.500,00	$ 47.500,00	$ 762.612,00	$ 0,00	$ 762.612,00	$ 762.612,00
126	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 141.000,00	104,97	108,84	$ 146.198,34	$ 183.000,00	$ 0,00	$ 183.000,00	$ 183.000,00	$ 225.055,00	$ 0,00	$ 225.055,00	$ 225.055,00
127	HEMOPEXINA	SERVICIO	1	$ 117.936,00	104,97	108,84	$ 122.284,03	$ 235.000,00	$ 0,00	$ 235.000,00	$ 235.000,00	$ 315.798,00	$ 0,00	$ 315.798,00	$ 315.798,00
128	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1	$ 52.416,00	104,97	108,84	$ 54.348,46	$ 129.000,00	$ 0,00	$ 129.000,00	$ 129.000,00	$ 135.033,00	$ 0,00	$ 135.033,00	$ 135.033,00
129	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	$ 50.960,00	104,97	108,84	$ 52.838,78	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00	$ 132.000,00	$ 124.373,00	$ 0,00	$ 124.373,00	$ 124.373,00
130	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 222.000,00	104,97	108,84	$ 230.184,62	$ 277.000,00	$ 0,00	$ 277.000,00	$ 277.000,00	$ 354.320,00	$ 0,00	$ 354.320,00	$ 354.320,00
131	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 222.000,00	104,97	108,84	$ 230.184,62	$ 303.000,00	$ 0,00	$ 303.000,00	$ 303.000,00	$ 495.533,00	$ 0,00	$ 495.533,00	$ 495.533,00
132	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 144.144,00	104,97	108,84	$ 149.458,25	$ 277.000,00	$ 0,00	$ 277.000,00	$ 277.000,00	$ 297.876,00	$ 0,00	$ 297.876,00	$ 297.876,00
	PRUEBAS PARA ACIDOS														
133	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	$ 31.023,00	104,97	108,84	$ 32.166,75	$ 51.232,50	$ 0,00	$ 51.232,50	$ 51.232,50	$ 86.469,00	$ 0,00	$ 86.469,00	$ 86.469,00
134	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 38.870,00	104,97	108,84	$ 40.303,05	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 76.993,00	$ 0,00	$ 76.993,00	$ 76.993,00
135	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 25.534,00	104,97	108,84	$ 26.475,38	$ 42.124,50	$ 0,00	$ 42.124,50	$ 42.124,50	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00	$ 61.594,00
136	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24	$ 64.480,50	$ 0,00	$ 64.480,50	$ 64.480,50	$ 65.148,00	$ 0,00	$ 65.148,00	$ 65.148,00
137	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 94.000,00	104,97	108,84	$ 97.465,56	$ 129.800,00	$ 0,00	$ 129.800,00	$ 129.800,00	$ 164.182,00	$ 0,00	$ 164.182,00	$ 164.182,00
138	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24	$ 43.884,00	$ 0,00	$ 43.884,00	$ 43.884,00	$ 42.642,00	$ 0,00	$ 42.642,00	$ 42.642,00
139	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 43.884,00	$ 0,00	$ 43.884,00	$ 43.884,00	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
140	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	$ 138.000,00	104,97	108,84	$ 143.087,74	$ 143.400,00	$ 0,00	$ 143.400,00	$ 143.400,00	$ 236.694,00	$ 0,00	$ 236.694,00	$ 236.694,00
141	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 63.000,00	104,97	108,84	$ 65.322,66	$ 93.911,76	$ 0,00	$ 93.911,76	$ 93.911,76	$ 86.026,00	$ 0,00	$ 86.026,00	$ 86.026,00
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS														
142	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 42.858,00	104,97	108,84	$ 44.438,07	$ 23.916,78	$ 0,00	$ 23.916,78	$ 23.916,78	$ 119.635,00	$ 0,00	$ 119.635,00	$ 119.635,00
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS														
143	GALACTOSA	SERVICIO	1	$ 233.467,00	104,97	108,84	$ 242.074,39	$ 432.000,00	$ 0,00	$ 432.000,00	$ 432.000,00	$ 741.600,00	$ 0,00	$ 741.600,00	$ 741.600,00
144	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	$ 39.312,00	104,97	108,84	$ 40.761,34	$ 106.000,00	$ 0,00	$ 106.000,00	$ 106.000,00	$ 95.945,00	$ 0,00	$ 95.945,00	$ 95.945,00
	PRUEBAS PARA ENZIMAS														
145	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29	$ 17.005,05	$ 0,00	$ 17.005,05	$ 17.005,05	$ 40.273,00	$ 0,00	$ 40.273,00	$ 40.273,00
146	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 15.777,00	104,97	108,84	$ 16.358,66	$ 40.921,83	$ 0,00	$ 40.921,83	$ 40.921,83	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00	$ 35.535,00
147	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.660,00	104,97	108,84	$ 38.011,57	$ 70.500,00	$ 0,00	$ 70.500,00	$ 70.500,00	$ 51.500,00	$ 0,00	$ 51.500,00	$ 51.500,00
148	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 18.200,00	104,97	108,84	$ 18.870,99	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
149	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	$ 40.888,00	104,97	108,84	$ 42.395,45	$ 26.330,40	$ 0,00	$ 26.330,40	$ 26.330,40	$ 122.004,00	$ 0,00	$ 122.004,00	$ 122.004,00
150	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 160.021,00	104,97	108,84	$ 165.920,60	$ 137.200,00	$ 0,00	$ 137.200,00	$ 137.200,00	$ 669.500,00	$ 0,00	$ 669.500,00	$ 669.500,00
151	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 18.538,00	104,97	108,84	$ 19.221,45	$ 36.000,00	$ 0,00	$ 36.000,00	$ 36.000,00	$ 36.720,00	$ 0,00	$ 36.720,00	$ 36.720,00
152	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 19.318,00	104,97	108,84	$ 20.030,21	$ 50.247,18	$ 0,00	$ 50.247,18	$ 50.247,18	$ 34.351,00	$ 0,00	$ 34.351,00	$ 34.351,00
153	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 24.396,00	104,97	108,84	$ 25.295,42	$ 50.247,18	$ 0,00	$ 50.247,18	$ 50.247,18	$ 62.779,00	$ 0,00	$ 62.779,00	$ 62.779,00
154	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 20.463,00	104,97	108,84	$ 21.217,42	$ 36.643,14	$ 0,00	$ 36.643,14	$ 36.643,14	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00	$ 60.410,00
155	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 43.899,00	104,97	108,84	$ 45.517,45	$ 30.938,22	$ 0,00	$ 30.938,22	$ 30.938,22	$ 143.119,00	$ 0,00	$ 143.119,00	$ 143.119,00
156	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 41.460,00	104,97	108,84	$ 42.988,53	$ 30.938,22	$ 0,00	$ 30.938,22	$ 30.938,22	$ 120.819,00	$ 0,00	$ 120.819,00	$ 120.819,00
157	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	1	$ 98.274,00	104,97	108,84	$ 101.897,13	$ 168.000,00	$ 0,00	$ 168.000,00	$ 168.000,00	$ 324.090,00	$ 0,00	$ 324.090,00	$ 324.090,00
158	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31	$ 55.403,55	$ 0,00	$ 55.403,55	$ 55.403,55	$ 56.650,00	$ 0,00	$ 56.650,00	$ 56.650,00
159	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12	$ 55.403,55	$ 0,00	$ 55.403,55	$ 55.403,55	$ 56.650,00	$ 0,00	$ 56.650,00	$ 56.650,00
160	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 22.751,00	104,97	108,84	$ 23.589,78	$ 57.268,62	$ 0,00	$ 57.268,62	$ 57.268,62	$ 52.450,00	$ 0,00	$ 52.450,00	$ 52.450,00
161	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 49.495,00	104,97	108,84	$ 51.319,77	$ 54.196,74	$ 0,00	$ 54.196,74	$ 54.196,74	$ 142.140,00	$ 0,00	$ 142.140,00	$ 142.140,00
162	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	$ 39.638,00	104,97	108,84	$ 41.099,36	$ 61.766,73	$ 0,00	$ 61.766,73	$ 61.766,73	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
163	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	$ 61.317,00	104,97	108,84	$ 63.577,62	$ 138.200,00	$ 0,00	$ 138.200,00	$ 138.200,00	$ 174.122,00	$ 0,00	$ 174.122,00	$ 174.122,00
164	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	1	$ 58.591,00	104,97	108,84	$ 60.751,11	$ 111.200,00	$ 0,00	$ 111.200,00	$ 111.200,00	$ 174.122,00	$ 0,00	$ 174.122,00	$ 174.122,00
165	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 82.000,00	104,97	108,84	$ 85.023,15	$ 95.500,00	$ 0,00	$ 95.500,00	$ 95.500,00	$ 98.314,00	$ 0,00	$ 98.314,00	$ 98.314,00
166	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80	$ 82.000,00	$ 0,00	$ 82.000,00	$ 82.000,00	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00	$ 94.760,00
167	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 82.000,00	104,97	108,84	$ 85.023,15	$ 163.000,00	$ 0,00	$ 163.000,00	$ 163.000,00	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
	PRUEBAS PARA LIQUIDOS														
168	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SERVICIO	1	$ 97.727,00	104,97	108,84	$ 101.329,97	$ 61.437,60	$ 0,00	$ 61.437,60	$ 61.437,60	$ 264.144,00	$ 0,00	$ 264.144,00	$ 264.144,00
169	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO	1	$ 21.320,00	104,97	108,84	$ 22.106,02	$ 58.804,56	$ 0,00	$ 58.804,56	$ 58.804,56	$ 53.869,00	$ 0,00	$ 53.869,00	$ 53.869,00
170	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y	SERVICIO	1	$ 32.245,00	104,97	108,84	$ 33.433,80	$ 64.180,35	$ 0,00	$ 64.180,35	$ 64.180,35	$ 74.624,00	$ 0,00	$ 74.624,00	$ 74.624,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)														
171	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO	1	$ 11.648,00	104,97	108,84	$ 12.077,43	$ 35.800,00	$ 0,00	$ 35.800,00	$ 35.800,00	$ 30.797,00	$ 0,00	$ 30.797,00	$ 30.797,00
	PRUEBAS PARA MINERALES														
172	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 33.466,00	104,97	108,84	$ 34.699,81	$ 90.200,00	$ 0,00	$ 90.200,00	$ 90.200,00	$ 86.469,00	$ 0,00	$ 86.469,00	$ 86.469,00
173	AMONIO	SERVICIO	1	$ 22.000,00	104,97	108,84	$ 22.811,09	$ 39.385,89	$ 0,00	$ 39.385,89	$ 39.385,89	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00	$ 35.535,00
174	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 13.000,00	104,97	108,84	$ 13.479,28	$ 21.503,16	$ 0,00	$ 21.503,16	$ 21.503,16	$ 15.450,00	$ 0,00	$ 15.450,00	$ 15.450,00
175	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	1	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29	$ 21.503,16	$ 0,00	$ 21.503,16	$ 21.503,16	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
176	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 21.300,00	$ 0,00	$ 21.300,00	$ 21.300,00	$ 30.797,00	$ 0,00	$ 30.797,00	$ 30.797,00
177	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	1	$ 140.000,00	104,97	108,84	$ 145.161,47	$ 119.583,90	$ 0,00	$ 119.583,90	$ 119.583,90	$ 212.026,00	$ 0,00	$ 212.026,00	$ 212.026,00
178	ZINC	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 64.180,35	$ 0,00	$ 64.180,35	$ 64.180,35	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
179	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 64.180,35	$ 0,00	$ 64.180,35	$ 64.180,35	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
180	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 33.367,00	104,97	108,84	$ 34.597,16	$ 64.180,00	$ 0,00	$ 64.180,00	$ 64.180,00	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00	$ 85.284,00
181	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 33.367,00	104,97	108,84	$ 34.597,16	$ 102.200,00	$ 0,00	$ 102.200,00	$ 102.200,00	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00	$ 85.284,00
	PRUEBAS PARA VITAMINAS														
182	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	$ 42.812,00	104,97	108,84	$ 44.390,38	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
183	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	$ 54.080,00	104,97	108,84	$ 56.073,80	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
184	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 122.169,00	$ 0,00	$ 122.169,00	$ 122.169,00
185	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	$ 99.000,00	104,97	108,84	$ 102.649,90	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 214.240,00	$ 0,00	$ 214.240,00	$ 214.240,00
186	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	$ 87.000,00	104,97	108,84	$ 90.207,49	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
187	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 122.169,00	$ 0,00	$ 122.169,00	$ 122.169,00
188	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	$ 115.000,00	104,97	108,84	$ 119.239,78	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 196.833,00	$ 0,00	$ 196.833,00	$ 196.833,00
189	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 48.208,00	104,97	108,84	$ 49.985,32	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 98.314,00	$ 0,00	$ 98.314,00	$ 98.314,00
190	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1	$ 46.097,00	104,97	108,84	$ 47.796,49	$ 113.400,00	$ 0,00	$ 113.400,00	$ 113.400,00	$ 140.956,00	$ 0,00	$ 140.956,00	$ 140.956,00
191	VITAMINA K	SERVICIO	1	$ 113.861,00	104,97	108,84	$ 118.058,79	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65	$ 133.297,65	$ 348.243,00	$ 0,00	$ 348.243,00	$ 348.243,00
	PRUEBAS RUTINARIAS														
192	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 10.500,00	104,97	108,84	$ 10.887,11	$ 17.005,05	$ 0,00	$ 17.005,05	$ 17.005,05	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
193	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24	$ 25.452,72	$ 0,00	$ 25.452,72	$ 25.452,72	$ 14.214,00	$ 0,00	$ 14.214,00	$ 14.214,00
194	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74	$ 10.312,74	$ 14.214,00	$ 0,00	$ 14.214,00	$ 14.214,00
195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 19.638,09	$ 0,00	$ 19.638,09	$ 19.638,09	$ 18.952,00	$ 0,00	$ 18.952,00	$ 18.952,00
196	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 21.503,16	$ 0,00	$ 21.503,16	$ 21.503,16	$ 18.952,00	$ 0,00	$ 18.952,00	$ 18.952,00
197	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 21.503,16	$ 0,00	$ 21.503,16	$ 21.503,16	$ 19.722,00	$ 0,00	$ 19.722,00	$ 19.722,00
198	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 23.000,00	104,97	108,84	$ 23.847,96	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 24.000,00	$ 24.000,00	$ 39.124,00	$ 0,00	$ 39.124,00	$ 39.124,00
199	CLORO	SERVICIO	1	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55	$ 11.519,55	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
200	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55	$ 11.519,55	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
201	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22	$ 32.693,58	$ 0,00	$ 32.693,58	$ 32.693,58	$ 30.797,00	$ 0,00	$ 30.797,00	$ 30.797,00
202	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 56.281,23	$ 0,00	$ 56.281,23	$ 56.281,23	$ 29.956,00	$ 0,00	$ 29.956,00	$ 29.956,00
203	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 23.368,23	$ 0,00	$ 23.368,23	$ 23.368,23	$ 51.597,00	$ 0,00	$ 51.597,00	$ 51.597,00
204	CREATINA	SERVICIO	1	$ 165.000,00	104,97	108,84	$ 171.083,17	$ 59.500,00	$ 0,00	$ 59.500,00	$ 59.500,00	$ 298.700,00	$ 0,00	$ 298.700,00	$ 298.700,00
205	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 23.368,23	$ 0,00	$ 23.368,23	$ 23.368,23	$ 21.428,00	$ 0,00	$ 21.428,00	$ 21.428,00
206	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.300,00	104,97	108,84	$ 7.569,13	$ 7.000,00	$ 0,00	$ 7.000,00	$ 7.000,00	$ 11.588,00	$ 0,00	$ 11.588,00	$ 11.588,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
207	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 26.000,00	104,97	108,84	$ 26.958,56	$ 9.435,06	$ 0,00	$ 9.435,06	$ 9.435,06	$ 75.808,00	$ 0,00	$ 75.808,00	$ 75.808,00
208	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43	$ 9.435,06	$ 0,00	$ 9.435,06	$ 9.435,06	$ 75.808,00	$ 0,00	$ 75.808,00	$ 75.808,00
209	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 17.882,73	$ 0,00	$ 17.882,73	$ 17.882,73	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
210	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	$ 160.000,00	104,97	108,84	$ 165.898,83	$ 151.200,00	$ 0,00	$ 151.200,00	$ 151.200,00	$ 284.280,00	$ 0,00	$ 284.280,00	$ 284.280,00
211	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 21.503,16	$ 0,00	$ 21.503,16	$ 21.503,16	$ 18.952,00	$ 0,00	$ 18.952,00	$ 18.952,00
212	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 22.318,00	104,97	108,84	$ 23.140,81	$ 56.281,23	$ 0,00	$ 56.281,23	$ 56.281,23	$ 40.273,00	$ 0,00	$ 40.273,00	$ 40.273,00
213	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 22.000,00	104,97	108,84	$ 22.811,09	$ 46.078,20	$ 0,00	$ 46.078,20	$ 46.078,20	$ 51.597,00	$ 0,00	$ 51.597,00	$ 51.597,00
214	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 18.431,28	$ 0,00	$ 18.431,28	$ 18.431,28	$ 16.950,00	$ 0,00	$ 16.950,00	$ 16.950,00
215	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		1	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 105.000,00	$ 105.000,00	$ 124.373,00	$ 0,00	$ 124.373,00	$ 124.373,00
216	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 20.296,35	$ 0,00	$ 20.296,35	$ 20.296,35	$ 18.952,00	$ 0,00	$ 18.952,00	$ 18.952,00
217	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 20.296,35	$ 0,00	$ 20.296,35	$ 20.296,35	$ 18.549,00	$ 0,00	$ 18.549,00	$ 18.549,00
218	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1	$ 21.129,00	104,97	108,84	$ 21.907,98	$ 45.700,00	$ 0,00	$ 45.700,00	$ 45.700,00	$ 56.856,00	$ 0,00	$ 56.856,00	$ 56.856,00
219	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 18.000,00	104,97	108,84	$ 18.663,62	$ 30.938,22	$ 0,00	$ 30.938,22	$ 30.938,22	$ 27.244,00	$ 0,00	$ 27.244,00	$ 27.244,00
	GLUCOSA EN ORINA														
220	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29	$ 42.677,19	$ 0,00	$ 42.677,19	$ 42.677,19	$ 39.124,00	$ 0,00	$ 39.124,00	$ 39.124,00
221	LIPASA	SERVICIO	1	$ 15.580,00	104,97	108,84	$ 16.154,40	$ 38.727,63	$ 0,00	$ 38.727,63	$ 38.727,63	$ 35.499,00	$ 0,00	$ 35.499,00	$ 35.499,00
222	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1	$ 24.886,00	104,97	108,84	$ 25.803,49	$ 64.180,35	$ 0,00	$ 64.180,35	$ 64.180,35	$ 58.846,00	$ 0,00	$ 58.846,00	$ 58.846,00
223	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	$ 26.520,00	104,97	108,84	$ 27.497,73	$ 66.374,55	$ 0,00	$ 66.374,55	$ 66.374,55	$ 60.765,00	$ 0,00	$ 60.765,00	$ 60.765,00
224	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	1	$ 29.544,00	104,97	108,84	$ 30.633,22	$ 58.804,56	$ 0,00	$ 58.804,56	$ 58.804,56	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
225	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	1	$ 25.928,00	104,97	108,84	$ 26.883,91	$ 65.716,29	$ 0,00	$ 65.716,29	$ 65.716,29	$ 69.708,00	$ 0,00	$ 69.708,00	$ 69.708,00
226	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	$ 21.210,00	104,97	108,84	$ 21.991,96	$ 36.500,00	$ 0,00	$ 36.500,00	$ 36.500,00	$ 58.846,00	$ 0,00	$ 58.846,00	$ 58.846,00

COPIA CENACYOPAL

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
227	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 7.564,00	104,97	108,84	$ 7.842,87	$ 23.368,23	$ 0,00	$ 23.368,23	$ 23.368,23	$ 21.321,00	$ 0,00	$ 21.321,00	$ 21.321,00
228	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 16.983,00	104,97	108,84	$ 17.609,12	$ 23.368,23	$ 0,00	$ 23.368,23	$ 23.368,23	$ 66.332,00	$ 0,00	$ 66.332,00	$ 66.332,00
229	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 4.087,00	104,97	108,84	$ 4.237,68	$ 12.068,10	$ 0,00	$ 12.068,10	$ 12.068,10	$ 11.845,00	$ 0,00	$ 11.845,00	$ 11.845,00
230	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	$ 17.141,00	104,97	108,84	$ 17.772,95	$ 20.625,48	$ 0,00	$ 20.625,48	$ 20.625,48	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
231	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22	$ 35.984,88	$ 0,00	$ 35.984,88	$ 35.984,88	$ 33.048,00	$ 0,00	$ 33.048,00	$ 33.048,00
232	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22	$ 35.984,88	$ 0,00	$ 35.984,88	$ 35.984,88	$ 33.048,00	$ 0,00	$ 33.048,00	$ 33.048,00
233	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 10.500,00	$ 0,00	$ 10.500,00	$ 10.500,00	$ 58.846,00	$ 0,00	$ 58.846,00	$ 58.846,00
234	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55	$ 11.519,55	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
235	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74	$ 10.312,74	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
236	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22	$ 29.731,41	$ 0,00	$ 29.731,41	$ 29.731,41	$ 30.205,00	$ 0,00	$ 30.205,00	$ 30.205,00
237	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22	$ 29.731,41	$ 0,00	$ 29.731,41	$ 29.731,41	$ 27.184,00	$ 0,00	$ 27.184,00	$ 27.184,00
238	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54	$ 19.638,09	$ 0,00	$ 19.638,09	$ 19.638,09	$ 18.478,00	$ 0,00	$ 18.478,00	$ 18.478,00
239	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22	$ 29.731,41	$ 0,00	$ 29.731,41	$ 29.731,41	$ 27.184,00	$ 0,00	$ 27.184,00	$ 27.184,00
240	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74	$ 10.312,74	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
	CREATININA EN ORINA PARCIAL														
241	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54	$ 17.005,05	$ 0,00	$ 17.005,05	$ 17.005,05	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
242	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 21.000,00	104,97	108,84	$ 21.774,22	$ 35.984,88	$ 0,00	$ 35.984,88	$ 35.984,88	$ 33.048,00	$ 0,00	$ 33.048,00	$ 33.048,00
243	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.000,00	104,97	108,84	$ 11.405,54	$ 23.368,23	$ 0,00	$ 23.368,23	$ 23.368,23	$ 21.428,00	$ 0,00	$ 21.428,00	$ 21.428,00
244	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55	$ 11.519,55	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00	$ 15.399,00
	ENDOCRINOLOGÍA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR														
245	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	$ 265.200,00	104,97	108,84	$ 274.977,31	$ 318.000,00	$ 0,00	$ 318.000,00	$ 318.000,00	$ 450.110,00	$ 0,00	$ 450.110,00	$ 450.110,00
246	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	$ 95.000,00	104,97	108,84	$ 98.502,43	$ 170.818,47	$ 0,00	$ 170.818,47	$ 170.818,47	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
247	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 86.469,00	$ 0,00	$ 86.469,00	$ 86.469,00
248	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
249	LEPTINA	SERVICIO	1	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80	$ 72.800,00	$ 0,00	$ 72.800,00	$ 72.800,00	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00	$ 94.760,00
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS														
250	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 84.000,00	104,97	108,84	$ 87.096,88	$ 151.070,67	$ 0,00	$ 151.070,67	$ 151.070,67	$ 138.480,00	$ 0,00	$ 138.480,00	$ 138.480,00
251	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1	$ 111.000,00	104,97	108,84	$ 115.092,31	$ 114.000,00	$ 0,00	$ 114.000,00	$ 114.000,00	$ 162.277,00	$ 0,00	$ 162.277,00	$ 162.277,00
252	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	$ 33.000,00	104,97	108,84	$ 34.216,63	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 63.004,00	$ 0,00	$ 63.004,00	$ 63.004,00
253	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 92.924,37	$ 0,00	$ 92.924,37	$ 92.924,37	$ 108.867,00	$ 0,00	$ 108.867,00	$ 108.867,00
254	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00	$ 204.718,86	$ 0,00	$ 204.718,86	$ 204.718,86	$ 84.644,00	$ 0,00	$ 84.644,00	$ 84.644,00
255	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 105.500,00	104,97	108,84	$ 109.389,54	$ 204.718,86	$ 0,00	$ 204.718,86	$ 204.718,86	$ 195.443,00	$ 0,00	$ 195.443,00	$ 195.443,00
256	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 105.650,73	$ 0,00	$ 105.650,73	$ 105.650,73	$ 96.904,00	$ 0,00	$ 96.904,00	$ 96.904,00
257	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 52.000,00	104,97	108,84	$ 53.917,12	$ 82.063,08	$ 0,00	$ 82.063,08	$ 82.063,08	$ 75.263,00	$ 0,00	$ 75.263,00	$ 75.263,00
258	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 92.000,00	104,97	108,84	$ 95.391,83	$ 82.063,08	$ 0,00	$ 82.063,08	$ 82.063,08	$ 216.300,00	$ 0,00	$ 216.300,00	$ 216.300,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS														
259	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST	SERVICIO	1	$ 52.955,00	104,97	108,84	$ 54.907,33	$ 92.924,37	$ 0,00	$ 92.924,37	$ 92.924,37	$ 142.140,00	$ 0,00	$ 142.140,00	$ 142.140,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO														
260	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 32.305,00	104,97	108,84	$ 33.496,01	$ 56.000,00	$ 0,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
261	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 71.062,00	104,97	108,84	$ 73.681,89	$ 199.562,49	$ 0,00	$ 199.562,49	$ 199.562,49	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
262	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 32.305,00	104,97	108,84	$ 33.496,01	$ 173.000,00	$ 0,00	$ 173.000,00	$ 173.000,00	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL														
263	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 42.303,00	104,97	108,84	$ 43.862,61	$ 935.000,00	$ 0,00	$ 935.000,00	$ 935.000,00	$ 83.792,00	$ 0,00	$ 83.792,00	$ 83.792,00
264	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 31.324,00	104,97	108,84	$ 32.478,84	$ 54.000,00	$ 0,00	$ 54.000,00	$ 54.000,00	$ 83.792,00	$ 0,00	$ 83.792,00	$ 83.792,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL														
265	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 35.880,00	104,97	108,84	$ 37.202,81	$ 344.000,00	$ 0,00	$ 344.000,00	$ 344.000,00	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
266	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 34.560,00	104,97	108,84	$ 35.834,15	$ 983.000,00	$ 0,00	$ 983.000,00	$ 983.000,00	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00	$ 85.284,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL														
267	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 48.865,00	104,97	108,84	$ 50.666,54	$ 128.689,83	$ 0,00	$ 128.689,83	$ 128.689,83	$ 118.012,00	$ 0,00	$ 118.012,00	$ 118.012,00
268	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 82.940,76	$ 0,00	$ 82.940,76	$ 82.940,76	$ 76.116,00	$ 0,00	$ 76.116,00	$ 76.116,00
269	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 33.629,00	104,97	108,84	$ 34.868,82	$ 82.063,08	$ 0,00	$ 82.063,08	$ 82.063,08	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00	$ 61.594,00
270	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 82.063,08	$ 0,00	$ 82.063,08	$ 82.063,08	$ 75.263,00	$ 0,00	$ 75.263,00	$ 75.263,00
271	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44	$ 46.955,88	$ 0,00	$ 46.955,88	$ 46.955,88	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
272	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.514,00	104,97	108,84	$ 48.228,86	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
273	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 84.644,00	$ 0,00	$ 84.644,00	$ 84.644,00
274	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72	$ 85.134,96	$ 0,00	$ 85.134,96	$ 85.134,96	$ 78.035,00	$ 0,00	$ 78.035,00	$ 78.035,00
275	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	$ 215.000,00	104,97	108,84	$ 222.926,55	$ 242.000,00	$ 0,00	$ 242.000,00	$ 242.000,00	$ 312.708,00	$ 0,00	$ 312.708,00	$ 312.708,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO														
276	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44	$ 86.890,32	$ 0,00	$ 86.890,32	$ 86.890,32	$ 76.993,00	$ 0,00	$ 76.993,00	$ 76.993,00
277	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 73.024,00	$ 0,00	$ 73.024,00	$ 73.024,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA														
278	GLUCAGÓN	SERVICIO	1	$ 64.203,00	104,97	108,84	$ 66.570,02	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00	$ 189.520,00	$ 0,00	$ 189.520,00	$ 189.520,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
279	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 53.500,00	$ 0,00	$ 53.500,00	$ 53.500,00	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
280	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 125.000,00	104,97	108,84	$ 129.608,46	$ 133.000,00	$ 0,00	$ 133.000,00	$ 133.000,00	$ 195.700,00	$ 0,00	$ 195.700,00	$ 195.700,00
281	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 90.510,75	$ 0,00	$ 90.510,75	$ 90.510,75	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
282	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 82.000,00	104,97	108,84	$ 85.023,15	$ 84.000,00	$ 0,00	$ 84.000,00	$ 84.000,00	$ 122.004,00	$ 0,00	$ 122.004,00	$ 122.004,00
283	PÉPTIDO C	SERVICIO	1	$ 34.944,00	104,97	108,84	$ 36.232,30	$ 67.200,00	$ 0,00	$ 67.200,00	$ 67.200,00	$ 88.838,00	$ 0,00	$ 88.838,00	$ 88.838,00
284	PROINSULINA	SERVICIO	1	$ 115.024,00	104,97	108,84	$ 119.264,67	$ 221.500,00	$ 0,00	$ 221.500,00	$ 221.500,00	$ 308.485,00	$ 0,00	$ 308.485,00	$ 308.485,00
285	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 117.953,00	104,97	108,84	$ 122.301,65	$ 203.000,00	$ 0,00	$ 203.000,00	$ 203.000,00	$ 260.590,00	$ 0,00	$ 260.590,00	$ 260.590,00
286	ADIPONECTINA	SERVICIO	1	$ 105.560,00	104,97	108,84	$ 109.451,75	$ 203.000,00	$ 0,00	$ 203.000,00	$ 203.000,00	$ 260.590,00	$ 0,00	$ 260.590,00	$ 260.590,00
287	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 92.500,00	$ 0,00	$ 92.500,00	$ 92.500,00	$ 113.712,00	$ 0,00	$ 113.712,00	$ 113.712,00
288	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 99.800,00	$ 0,00	$ 99.800,00	$ 99.800,00	$ 104.236,00	$ 0,00	$ 104.236,00	$ 104.236,00
289	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77	$ 111.000,00	$ 0,00	$ 111.000,00	$ 111.000,00	$ 137.402,00	$ 0,00	$ 137.402,00	$ 137.402,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL														
290	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 50.756,00	104,97	108,84	$ 52.627,26	$ 135.711,27	$ 0,00	$ 135.711,27	$ 135.711,27	$ 116.081,00	$ 0,00	$ 116.081,00	$ 116.081,00
291	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 46.789,00	104,97	108,84	$ 48.514,00	$ 135.711,27	$ 0,00	$ 135.711,27	$ 135.711,27	$ 124.373,00	$ 0,00	$ 124.373,00	$ 124.373,00
292	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	$ 48.603,00	104,97	108,84	$ 50.394,88	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00	$ 132.664,00	$ 0,00	$ 132.664,00	$ 132.664,00
293	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 35.360,00	104,97	108,84	$ 36.663,64	$ 78.442,65	$ 0,00	$ 78.442,65	$ 78.442,65	$ 78.177,00	$ 0,00	$ 78.177,00	$ 78.177,00
294	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 31.568,00	104,97	108,84	$ 32.731,84	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00	$ 85.284,00
295	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 86.520,00	$ 0,00	$ 86.520,00	$ 86.520,00
296	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 65.775,00	$ 0,00	$ 65.775,00	$ 65.775,00
297	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 117.828,54	$ 0,00	$ 117.828,54	$ 117.828,54	$ 107.991,00	$ 0,00	$ 107.991,00	$ 107.991,00
298	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 42.733,00	104,97	108,84	$ 44.308,47	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 84.644,00	$ 0,00	$ 84.644,00	$ 84.644,00
299	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	1	$ 45.136,00	104,97	108,84	$ 46.800,06	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	$ 122.004,00	$ 0,00	$ 122.004,00	$ 122.004,00
300	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 53.000,00	104,97	108,84	$ 54.953,99	$ 39.715,02	$ 0,00	$ 39.715,02	$ 39.715,02	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
301	CORTISOL AM	SERVICIO	1	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 43.260,00	$ 0,00	$ 43.260,00	$ 43.260,00
302	CORTISOL PM	SERVICIO	1	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 43.260,00	$ 0,00	$ 43.260,00	$ 43.260,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA														
303	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 34.840,00	104,97	108,84	$ 36.124,47	$ 73.944,54	$ 0,00	$ 73.944,54	$ 73.944,54	$ 87.550,00	$ 0,00	$ 87.550,00	$ 87.550,00
304	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 27.838,00	104,97	108,84	$ 28.864,32	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00	$ 60.410,00
305	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	1	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24	$ 74.822,22	$ 0,00	$ 74.822,22	$ 74.822,22	$ 60.770,00	$ 0,00	$ 60.770,00	$ 60.770,00
306	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 51.000,00	104,97	108,84	$ 52.880,25	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 73.024,00	$ 0,00	$ 73.024,00	$ 73.024,00
307	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 63.962,00	104,97	108,84	$ 66.320,13	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 174.122,00	$ 0,00	$ 174.122,00	$ 174.122,00
308	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 56.876,00	104,97	108,84	$ 58.972,89	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 146.049,00	$ 0,00	$ 146.049,00	$ 146.049,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
309	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 72.365,00	104,97	108,84	$ 75.032,93	$ 261.329,22	$ 0,00	$ 261.329,22	$ 261.329,22	$ 123.600,00	$ 0,00	$ 123.600,00	$ 123.600,00
310	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 66.809,00	104,97	108,84	$ 69.272,09	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 185.400,00	$ 0,00	$ 185.400,00	$ 185.400,00
311	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 117.828,54	$ 0,00	$ 117.828,54	$ 117.828,54	$ 107.991,00	$ 0,00	$ 107.991,00	$ 107.991,00
312	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	1	$ 93.000,00	104,97	108,84	$ 96.428,69	$ 117.828,54	$ 0,00	$ 117.828,54	$ 117.828,54	$ 107.991,00	$ 0,00	$ 107.991,00	$ 107.991,00
313	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 32.200,00	$ 0,00	$ 32.200,00	$ 32.200,00	$ 68.334,00	$ 0,00	$ 68.334,00	$ 68.334,00
314	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 60.559,92	$ 0,00	$ 60.559,92	$ 60.559,92	$ 58.041,00	$ 0,00	$ 58.041,00	$ 58.041,00
315	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 59.682,24	$ 0,00	$ 59.682,24	$ 59.682,24	$ 54.688,00	$ 0,00	$ 54.688,00	$ 54.688,00
316	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	$ 24.960,00	104,97	108,84	$ 25.880,22	$ 59.353,11	$ 0,00	$ 59.353,11	$ 59.353,11	$ 58.041,00	$ 0,00	$ 58.041,00	$ 58.041,00
317	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 23.243,00	104,97	108,84	$ 24.099,92	$ 59.353,11	$ 0,00	$ 59.353,11	$ 59.353,11	$ 53.303,00	$ 0,00	$ 53.303,00	$ 53.303,00
318	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 59.353,11	$ 0,00	$ 59.353,11	$ 59.353,11	$ 54.369,00	$ 0,00	$ 54.369,00	$ 54.369,00
319	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
320	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	$ 105.000,00	104,97	108,84	$ 108.871,11	$ 124.000,00	$ 0,00	$ 124.000,00	$ 124.000,00	$ 164.800,00	$ 0,00	$ 164.800,00	$ 164.800,00
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA														
	MONITOREO ANESTESICO														
321	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 146.727,00	104,97	108,84	$ 152.136,48	$ 201.000,00	$ 0,00	$ 201.000,00	$ 201.000,00	$ 278.358,00	$ 0,00	$ 278.358,00	$ 278.358,00
322	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 132.000,00	104,97	108,84	$ 136.866,53	$ 43.554,87	$ 0,00	$ 43.554,87	$ 43.554,87	$ 278.358,00	$ 0,00	$ 278.358,00	$ 278.358,00
323	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.046,00	104,97	108,84	$ 116.176,88	$ 209.000,00	$ 0,00	$ 209.000,00	$ 209.000,00	$ 288.400,00	$ 0,00	$ 288.400,00	$ 288.400,00
	MONITOREO ANTICOAGULANTES														
324	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 31.816,00	104,97	108,84	$ 32.988,98	$ 54.196,74	$ 0,00	$ 54.196,74	$ 54.196,74	$ 84.100,00	$ 0,00	$ 84.100,00	$ 84.100,00
325	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 115.850,00	104,97	108,84	$ 120.121,12	$ 155.000,00	$ 0,00	$ 155.000,00	$ 155.000,00	$ 370.800,00	$ 0,00	$ 370.800,00	$ 370.800,00
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES														
326	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.000,00	104,97	108,84	$ 29.032,29	$ 63.631,80	$ 0,00	$ 63.631,80	$ 63.631,80	$ 52.118,00	$ 0,00	$ 52.118,00	$ 52.118,00
327	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 102.000,00	104,97	108,84	$ 105.760,50	$ 157.000,00	$ 0,00	$ 157.000,00	$ 157.000,00	$ 154.500,00	$ 0,00	$ 154.500,00	$ 154.500,00
328	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 56.281,23	$ 0,00	$ 56.281,23	$ 56.281,23	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
329	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 56.281,23	$ 0,00	$ 56.281,23	$ 56.281,23	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
330	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 94.460,31	$ 0,00	$ 94.460,31	$ 94.460,31	$ 79.362,00	$ 0,00	$ 79.362,00	$ 79.362,00
331	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 48.000,00	104,97	108,84	$ 49.769,65	$ 94.460,31	$ 0,00	$ 94.460,31	$ 94.460,31	$ 86.563,00	$ 0,00	$ 86.563,00	$ 86.563,00
332	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 52.963,00	104,97	108,84	$ 54.915,62	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00	$ 132.000,00	$ 144.200,00	$ 0,00	$ 144.200,00	$ 144.200,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
333	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 43.160,00	104,97	108,84	$ 44.751,21	$ 131.000,00	$ 0,00	$ 131.000,00	$ 131.000,00	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00	$ 94.760,00
334	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 38.809,00	104,97	108,84	$ 40.239,80	$ 99.068,13	$ 0,00	$ 99.068,13	$ 99.068,13	$ 90.827,00	$ 0,00	$ 90.827,00	$ 90.827,00
335	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.503,00	104,97	108,84	$ 40.959,38	$ 99.068,13	$ 0,00	$ 99.068,13	$ 99.068,13	$ 90.827,00	$ 0,00	$ 90.827,00	$ 90.827,00
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS														
336	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33	$ 63.302,67	$ 0,00	$ 63.302,67	$ 63.302,67	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00	$ 85.284,00
337	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33	$ 63.302,67	$ 0,00	$ 63.302,67	$ 63.302,67	$ 75.808,00	$ 0,00	$ 75.808,00	$ 75.808,00
338	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 46.449,00	104,97	108,84	$ 48.161,47	$ 129.000,00	$ 0,00	$ 129.000,00	$ 129.000,00	$ 123.600,00	$ 0,00	$ 123.600,00	$ 123.600,00
339	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 35.880,00	104,97	108,84	$ 37.202,81	$ 76.577,58	$ 0,00	$ 76.577,58	$ 76.577,58	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
340	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 38.587,00	104,97	108,84	$ 40.009,61	$ 235.000,00	$ 0,00	$ 235.000,00	$ 235.000,00	$ 97.129,00	$ 0,00	$ 97.129,00	$ 97.129,00
341	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 30.151,00	104,97	108,84	$ 31.262,60	$ 60.011,37	$ 0,00	$ 60.011,37	$ 60.011,37	$ 62.779,00	$ 0,00	$ 62.779,00	$ 62.779,00
342	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	$ 124.300,00	104,97	108,84	$ 128.882,65	$ 320.000,00	$ 0,00	$ 320.000,00	$ 320.000,00	$ 412.000,00	$ 0,00	$ 412.000,00	$ 412.000,00
343	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 22.558,00	104,97	108,84	$ 23.389,66	$ 34.229,52	$ 0,00	$ 34.229,52	$ 34.229,52	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
344	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.588,00	104,97	108,84	$ 25.494,50	$ 43.006,32	$ 0,00	$ 43.006,32	$ 43.006,32	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
345	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.428,00	104,97	108,84	$ 25.328,60	$ 43.006,32	$ 0,00	$ 43.006,32	$ 43.006,32	$ 65.148,00	$ 0,00	$ 65.148,00	$ 65.148,00
346	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.840,00	104,97	108,84	$ 117.000,15	$ 346.000,00	$ 0,00	$ 346.000,00	$ 346.000,00	$ 267.800,00	$ 0,00	$ 267.800,00	$ 267.800,00
347	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 13.000,00	104,97	108,84	$ 13.479,28	$ 25.123,59	$ 0,00	$ 25.123,59	$ 25.123,59	$ 23.690,00	$ 0,00	$ 23.690,00	$ 23.690,00
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR														
348	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.540,00	104,97	108,84	$ 66.919,44	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00	$ 132.000,00	$ 159.650,00	$ 0,00	$ 159.650,00	$ 159.650,00
349	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.641,00	104,97	108,84	$ 31.770,66	$ 78.442,65	$ 0,00	$ 78.442,65	$ 78.442,65	$ 71.852,00	$ 0,00	$ 71.852,00	$ 71.852,00
350	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.411,00	104,97	108,84	$ 40.863,99	$ 78.442,65	$ 0,00	$ 78.442,65	$ 78.442,65	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
351	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.860,00	104,97	108,84	$ 43.403,28	$ 88.755,39	$ 0,00	$ 88.755,39	$ 88.755,39	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
352	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.500,00	104,97	108,84	$ 44.066,88	$ 88.755,39	$ 0,00	$ 88.755,39	$ 88.755,39	$ 108.974,00	$ 0,00	$ 108.974,00	$ 108.974,00
	NIVELES TOXICOLÓGICOS														

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
353	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 13.241,00	104,97	108,84	$ 13.729,16	$ 30.938,22	$ 0,00	$ 30.938,22	$ 30.938,22	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00	$ 35.535,00
354	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 57.268,62	$ 0,00	$ 57.268,62	$ 57.268,62	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
355	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	$ 97.129,00	$ 0,00	$ 97.129,00	$ 97.129,00
356	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.430,00	104,97	108,84	$ 35.699,35	$ 86.890,32	$ 0,00	$ 86.890,32	$ 86.890,32	$ 79.634,00	$ 0,00	$ 79.634,00	$ 79.634,00
357	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.673,00	104,97	108,84	$ 29.730,11	$ 32.364,45	$ 0,00	$ 32.364,45	$ 32.364,45	$ 72.255,00	$ 0,00	$ 72.255,00	$ 72.255,00
358	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	1	$ 29.087,00	104,97	108,84	$ 30.159,37	$ 52.989,93	$ 0,00	$ 52.989,93	$ 52.989,93	$ 72.255,00	$ 0,00	$ 72.255,00	$ 72.255,00
359	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.459,00	104,97	108,84	$ 35.729,42	$ 36.643,14	$ 0,00	$ 36.643,14	$ 36.643,14	$ 90.022,00	$ 0,00	$ 90.022,00	$ 90.022,00
360	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 28.334,00	104,97	108,84	$ 29.378,61	$ 58.804,56	$ 0,00	$ 58.804,56	$ 58.804,56	$ 84.100,00	$ 0,00	$ 84.100,00	$ 84.100,00
361	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 20.841,00	104,97	108,84	$ 21.609,36	$ 58.804,56	$ 0,00	$ 58.804,56	$ 58.804,56	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00	$ 35.535,00
362	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	1	$ 29.217,00	104,97	108,84	$ 30.294,16	$ 46.955,88	$ 0,00	$ 46.955,88	$ 46.955,88	$ 84.100,00	$ 0,00	$ 84.100,00	$ 84.100,00
363	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 30.426,00	104,97	108,84	$ 31.547,74	$ 60.559,92	$ 0,00	$ 60.559,92	$ 60.559,92	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
364	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.865,00	104,97	108,84	$ 38.224,13	$ 84.000,00	$ 0,00	$ 84.000,00	$ 84.000,00	$ 66.332,00	$ 0,00	$ 66.332,00	$ 66.332,00
365	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.423,00	104,97	108,84	$ 64.724,39	$ 209.000,00	$ 0,00	$ 209.000,00	$ 209.000,00	$ 185.400,00	$ 0,00	$ 185.400,00	$ 185.400,00
366	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 340.000,00	104,97	108,84	$ 352.535,01	$ 56.061,81	$ 0,00	$ 56.061,81	$ 56.061,81	$ 952.750,00	$ 0,00	$ 952.750,00	$ 952.750,00
367	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 266.867,00	104,97	108,84	$ 276.705,77	$ 38.179,08	$ 0,00	$ 38.179,08	$ 38.179,08	$ 586.328,00	$ 0,00	$ 586.328,00	$ 586.328,00
368	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.030,00	104,97	108,84	$ 47.727,02	$ 107.000,00	$ 0,00	$ 107.000,00	$ 107.000,00	$ 97.850,00	$ 0,00	$ 97.850,00	$ 97.850,00
369	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	1	$ 36.478,00	104,97	108,84	$ 37.822,86	$ 67.000,00	$ 0,00	$ 67.000,00	$ 67.000,00	$ 72.255,00	$ 0,00	$ 72.255,00	$ 72.255,00
370	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	1	$ 31.997,00	104,97	108,84	$ 33.176,66	$ 210.000,00	$ 0,00	$ 210.000,00	$ 210.000,00	$ 108.974,00	$ 0,00	$ 108.974,00	$ 108.974,00
371	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.244,00	104,97	108,84	$ 31.359,03	$ 53.319,06	$ 0,00	$ 53.319,06	$ 53.319,06	$ 78.177,00	$ 0,00	$ 78.177,00	$ 78.177,00
372	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.576,00	104,97	108,84	$ 31.703,27	$ 67.000,00	$ 0,00	$ 67.000,00	$ 67.000,00	$ 72.255,00	$ 0,00	$ 72.255,00	$ 72.255,00
373	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.000,00	104,97	108,84	$ 57.027,72	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 72.255,00	$ 0,00	$ 72.255,00	$ 72.255,00
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES														
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS														
374	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 35.765,46	$ 0,00	$ 35.765,46	$ 35.765,46	$ 40.273,00	$ 0,00	$ 40.273,00	$ 40.273,00
375	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 316.800,00	104,97	108,84	$ 328.479,68	$ 222.000,00	$ 0,00	$ 222.000,00	$ 222.000,00	$ 700.400,00	$ 0,00	$ 700.400,00	$ 700.400,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
376	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.504,00	104,97	108,84	$ 51.329,10	$ 96.000,00	$ 0,00	$ 96.000,00	$ 96.000,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
377	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.504,00	104,97	108,84	$ 51.329,10	$ 96.000,00	$ 0,00	$ 96.000,00	$ 96.000,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
378	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 102.400,00	104,97	108,84	$ 106.175,25	$ 155.000,00	$ 0,00	$ 155.000,00	$ 155.000,00	$ 294.580,00	$ 0,00	$ 294.580,00	$ 294.580,00
379	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.800,00	104,97	108,84	$ 69.262,76	$ 86.000,00	$ 0,00	$ 86.000,00	$ 86.000,00	$ 156.354,00	$ 0,00	$ 156.354,00	$ 156.354,00
380	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 49.874,00	104,97	108,84	$ 51.712,74	$ 96.000,00	$ 0,00	$ 96.000,00	$ 96.000,00	$ 90.022,00	$ 0,00	$ 90.022,00	$ 90.022,00
381	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.944,00	104,97	108,84	$ 58.006,53	$ 109.000,00	$ 0,00	$ 109.000,00	$ 109.000,00	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00	$ 94.760,00
382	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 9.529,00	104,97	108,84	$ 9.880,31	$ 19.000,00	$ 0,00	$ 19.000,00	$ 19.000,00	$ 16.583,00	$ 0,00	$ 16.583,00	$ 16.583,00
383	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 15.704,00	104,97	108,84	$ 16.282,97	$ 31.000,00	$ 0,00	$ 31.000,00	$ 31.000,00	$ 37.904,00	$ 0,00	$ 37.904,00	$ 37.904,00
384	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.949,00	104,97	108,84	$ 62.159,18	$ 110.500,00	$ 0,00	$ 110.500,00	$ 110.500,00	$ 142.140,00	$ 0,00	$ 142.140,00	$ 142.140,00
385	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.255,00	104,97	108,84	$ 59.365,86	$ 110.500,00	$ 0,00	$ 110.500,00	$ 110.500,00	$ 122.004,00	$ 0,00	$ 122.004,00	$ 122.004,00
386	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.166,00	104,97	108,84	$ 57.199,84	$ 192.000,00	$ 0,00	$ 192.000,00	$ 192.000,00	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
387	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.680,00	104,97	108,84	$ 45.290,38	$ 91.000,00	$ 0,00	$ 91.000,00	$ 91.000,00	$ 107.790,00	$ 0,00	$ 107.790,00	$ 107.790,00
388	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.519,00	104,97	108,84	$ 45.123,44	$ 207.000,00	$ 0,00	$ 207.000,00	$ 207.000,00	$ 95.945,00	$ 0,00	$ 95.945,00	$ 95.945,00
389	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
390	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
391	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.918,00	104,97	108,84	$ 35.168,48	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
392	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.850,00	104,97	108,84	$ 80.720,15	$ 76.000,00	$ 0,00	$ 76.000,00	$ 76.000,00	$ 189.520,00	$ 0,00	$ 189.520,00	$ 189.520,00
393	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 16.016,00	104,97	108,84	$ 16.606,47	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 38.000,00	$ 38.000,00	$ 40.865,00	$ 0,00	$ 40.865,00	$ 40.865,00
394	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 23.530,00	104,97	108,84	$ 24.397,50	$ 49.000,00	$ 0,00	$ 49.000,00	$ 49.000,00	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
395	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.230,00	104,97	108,84	$ 50.008,13	$ 93.000,00	$ 0,00	$ 93.000,00	$ 93.000,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
396	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.540,00	104,97	108,84	$ 34.776,54	$ 36.643,14	$ 0,00	$ 36.643,14	$ 36.643,14	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00	$ 61.594,00
397	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.540,00	104,97	108,84	$ 34.776,54	$ 36.643,14	$ 0,00	$ 36.643,14	$ 36.643,14	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00	$ 61.594,00
398	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.082,00	104,97	108,84	$ 98.587,45	$ 183.000,00	$ 0,00	$ 183.000,00	$ 183.000,00	$ 188.336,00	$ 0,00	$ 188.336,00	$ 188.336,00
399	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.500,00	104,97	108,84	$ 87.615,32	$ 217.000,00	$ 0,00	$ 217.000,00	$ 217.000,00	$ 204.970,00	$ 0,00	$ 204.970,00	$ 204.970,00
400	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.850,00	104,97	108,84	$ 81.757,02	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07	$ 34.778,07	$ 165.830,00	$ 0,00	$ 165.830,00	$ 165.830,00

COPIA

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
401	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.580,00	104,97	108,84	$ 27.559,94	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07	$ 34.778,07	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
402	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 20.085,00	104,97	108,84	$ 20.825,49	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07	$ 34.778,07	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00	$ 47.380,00
403	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.792,00	104,97	108,84	$ 31.927,23	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07	$ 34.778,07	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
404	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.447,00	104,97	108,84	$ 30.532,64	$ 100.274,94	$ 0,00	$ 100.274,94	$ 100.274,94	$ 49.440,00	$ 0,00	$ 49.440,00	$ 49.440,00
405	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.140,00	104,97	108,84	$ 77.910,24	$ 106.000,00	$ 0,00	$ 106.000,00	$ 106.000,00	$ 169.950,00	$ 0,00	$ 169.950,00	$ 169.950,00
406	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.400,00	104,97	108,84	$ 80.253,56	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00	$ 195.700,00	$ 0,00	$ 195.700,00	$ 195.700,00
407	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55	$ 229.000,00	$ 0,00	$ 229.000,00	$ 229.000,00	$ 195.700,00	$ 0,00	$ 195.700,00	$ 195.700,00
408	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.900,00	104,97	108,84	$ 50.702,83	$ 84.000,00	$ 0,00	$ 84.000,00	$ 84.000,00	$ 122.004,00	$ 0,00	$ 122.004,00	$ 122.004,00
409	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.032,00	104,97	108,84	$ 64.318,98	$ 290.000,00	$ 0,00	$ 290.000,00	$ 290.000,00	$ 157.539,00	$ 0,00	$ 157.539,00	$ 157.539,00
410	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.789,00	104,97	108,84	$ 64.067,02	$ 291.000,00	$ 0,00	$ 291.000,00	$ 291.000,00	$ 157.539,00	$ 0,00	$ 157.539,00	$ 157.539,00
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS														
411	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
412	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.000,00	104,97	108,84	$ 59.101,46	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
413	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
414	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 84.460,00	$ 0,00	$ 84.460,00	$ 84.460,00
415	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.000,00	104,97	108,84	$ 77.765,08	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82	$ 92.375,82	$ 84.460,00	$ 0,00	$ 84.460,00	$ 84.460,00
416	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.000,00	104,97	108,84	$ 32.142,90	$ 92.376,00	$ 0,00	$ 92.376,00	$ 92.376,00	$ 52.118,00	$ 0,00	$ 52.118,00	$ 52.118,00
417	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00	$ 97.000,00	$ 0,00	$ 97.000,00	$ 97.000,00	$ 144.200,00	$ 0,00	$ 144.200,00	$ 144.200,00
418	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 123.000,00	104,97	108,84	$ 127.534,72	$ 144.000,00	$ 0,00	$ 144.000,00	$ 144.000,00	$ 164.800,00	$ 0,00	$ 164.800,00	$ 164.800,00
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS														
419	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.500,00	104,97	108,84	$ 55.472,42	$ 144.000,00	$ 0,00	$ 144.000,00	$ 144.000,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
420	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	1	$ 66.976,00	104,97	108,84	$ 69.445,25	$ 129.000,00	$ 0,00	$ 129.000,00	$ 129.000,00	$ 132.664,00	$ 0,00	$ 132.664,00	$ 132.664,00
421	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.800,00	104,97	108,84	$ 77.557,70	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 105.000,00	$ 105.000,00	$ 163.358,00	$ 0,00	$ 163.358,00	$ 163.358,00
422	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.194,00	104,97	108,84	$ 25.085,98	$ 67.252,23	$ 0,00	$ 67.252,23	$ 67.252,23	$ 52.118,00	$ 0,00	$ 52.118,00	$ 52.118,00
423	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.194,00	104,97	108,84	$ 25.085,98	$ 67.252,23	$ 0,00	$ 67.252,23	$ 67.252,23	$ 52.118,00	$ 0,00	$ 52.118,00	$ 52.118,00
424	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 34.472,00	104,97	108,84	$ 35.742,90	$ 107.515,80	$ 0,00	$ 107.515,80	$ 107.515,80	$ 72.100,00	$ 0,00	$ 72.100,00	$ 72.100,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
425	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 34.472,00	104,97	108,84	$ 35.742,90	$ 107.515,80	$ 0,00	$ 107.515,80	$ 107.515,80	$ 72.100,00	$ 0,00	$ 72.100,00	$ 72.100,00
426	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	$ 73.292,00	104,97	108,84	$ 75.994,11	$ 219.310,29	$ 0,00	$ 219.310,29	$ 219.310,29	$ 72.100,00	$ 0,00	$ 72.100,00	$ 72.100,00
427	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 709.500,00	104,97	108,84	$ 735.657,62	$ 1.200.000,00	$ 0,00	$ 1.200.000,00	$ 1.200.000,00	$ 1.854.000,00	$ 0,00	$ 1.854.000,00	$ 1.854.000,00
428	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.000,00	104,97	108,84	$ 87.096,88	$ 93.911,76	$ 0,00	$ 93.911,76	$ 93.911,76	$ 185.400,00	$ 0,00	$ 185.400,00	$ 185.400,00
429	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.847,00	104,97	108,84	$ 33.021,12	$ 93.911,76	$ 0,00	$ 93.911,76	$ 93.911,76	$ 61.800,00	$ 0,00	$ 61.800,00	$ 61.800,00
430	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52	$ 212.000,00	$ 0,00	$ 212.000,00	$ 212.000,00	$ 186.121,00	$ 0,00	$ 186.121,00	$ 186.121,00
431	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52	$ 258.000,00	$ 0,00	$ 258.000,00	$ 258.000,00	$ 186.121,00	$ 0,00	$ 186.121,00	$ 186.121,00
432	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.847,00	104,97	108,84	$ 33.021,12	$ 93.911,76	$ 0,00	$ 93.911,76	$ 93.911,76	$ 61.800,00	$ 0,00	$ 61.800,00	$ 61.800,00
433	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52	$ 128.000,00	$ 0,00	$ 128.000,00	$ 128.000,00	$ 186.121,00	$ 0,00	$ 186.121,00	$ 186.121,00
434	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00	$ 135.000,00	$ 207.030,00	$ 0,00	$ 207.030,00	$ 207.030,00
435	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57	$ 109.380,87	$ 0,00	$ 109.380,87	$ 109.380,87	$ 67.517,00	$ 0,00	$ 67.517,00	$ 67.517,00
436	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 89.303,94	$ 0,00	$ 89.303,94	$ 89.303,94	$ 76.993,00	$ 0,00	$ 76.993,00	$ 76.993,00
437	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44	$ 86.890,32	$ 0,00	$ 86.890,32	$ 86.890,32	$ 100.209,00	$ 0,00	$ 100.209,00	$ 100.209,00
438	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57	$ 109.380,87	$ 0,00	$ 109.380,87	$ 109.380,87	$ 72.255,00	$ 0,00	$ 72.255,00	$ 72.255,00
439	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 55.000,00	$ 0,00	$ 55.000,00	$ 55.000,00	$ 72.100,00	$ 0,00	$ 72.100,00	$ 72.100,00
440	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00	$ 72.100,00	$ 0,00	$ 72.100,00	$ 72.100,00
441	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 205.000,00	104,97	108,84	$ 212.557,87	$ 357.000,00	$ 0,00	$ 357.000,00	$ 357.000,00	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
442	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 122.984,91	$ 0,00	$ 122.984,91	$ 122.984,91	$ 112.681,00	$ 0,00	$ 112.681,00	$ 112.681,00
443	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00	$ 132.000,00	$ 74.160,00	$ 0,00	$ 74.160,00	$ 74.160,00
444	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71	$ 91.000,00	$ 0,00	$ 91.000,00	$ 91.000,00	$ 195.700,00	$ 0,00	$ 195.700,00	$ 195.700,00
445	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 96.325,38	$ 0,00	$ 96.325,38	$ 96.325,38	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00	$ 77.250,00
446	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 96.325,38	$ 0,00	$ 96.325,38	$ 96.325,38	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00	$ 77.250,00
447	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 96.325,38	$ 0,00	$ 96.325,38	$ 96.325,38	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00	$ 77.250,00

COPIA CONTROLADA

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
448	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 96.325,38	$ 0,00	$ 96.325,38	$ 96.325,38	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00	$ 77.250,00
449	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33	$ 112.672,17	$ 0,00	$ 112.672,17	$ 112.672,17	$ 73.439,00	$ 0,00	$ 73.439,00	$ 73.439,00
450	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 264.000,00	104,97	108,84	$ 273.733,07	$ 538.000,00	$ 0,00	$ 538.000,00	$ 538.000,00	$ 412.000,00	$ 0,00	$ 412.000,00	$ 412.000,00
451	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 61.000,00	104,97	108,84	$ 63.248,93	$ 91.000,00	$ 0,00	$ 91.000,00	$ 91.000,00	$ 106.605,00	$ 0,00	$ 106.605,00	$ 106.605,00
452	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 61.000,00	104,97	108,84	$ 63.248,93	$ 74.000,00	$ 0,00	$ 74.000,00	$ 74.000,00	$ 106.605,00	$ 0,00	$ 106.605,00	$ 106.605,00
453	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 64.000,00	104,97	108,84	$ 66.359,53	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	$ 104.236,00	$ 0,00	$ 104.236,00	$ 104.236,00
454	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80	$ 94.000,00	$ 0,00	$ 94.000,00	$ 94.000,00	$ 98.314,00	$ 0,00	$ 98.314,00	$ 98.314,00
455	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.000,00	104,97	108,84	$ 52.880,25	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00	$ 90.022,00	$ 0,00	$ 90.022,00	$ 90.022,00
456	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 305.000,00	104,97	108,84	$ 316.244,64	$ 364.000,00	$ 0,00	$ 364.000,00	$ 364.000,00	$ 618.000,00	$ 0,00	$ 618.000,00	$ 618.000,00
457	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 302.000,00	104,97	108,84	$ 313.134,04	$ 563.000,00	$ 0,00	$ 563.000,00	$ 563.000,00	$ 579.787,00	$ 0,00	$ 579.787,00	$ 579.787,00
458	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.000,00	104,97	108,84	$ 52.880,25	$ 83.599,02	$ 0,00	$ 83.599,02	$ 83.599,02	$ 76.649,00	$ 0,00	$ 76.649,00	$ 76.649,00
459	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.000,00	104,97	108,84	$ 60.138,33	$ 87.877,71	$ 0,00	$ 87.877,71	$ 87.877,71	$ 80.487,00	$ 0,00	$ 80.487,00	$ 80.487,00
460	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 41.799,51	$ 0,00	$ 41.799,51	$ 41.799,51	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00	$ 61.594,00
461	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 41.799,51	$ 0,00	$ 41.799,51	$ 41.799,51	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
462	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.000,00	104,97	108,84	$ 32.142,90	$ 47.833,56	$ 0,00	$ 47.833,56	$ 47.833,56	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00	$ 35.535,00
463	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 47.833,56	$ 0,00	$ 47.833,56	$ 47.833,56	$ 42.642,00	$ 0,00	$ 42.642,00	$ 42.642,00
464	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 277.000,00	104,97	108,84	$ 287.212,35	$ 422.493,21	$ 0,00	$ 422.493,21	$ 422.493,21	$ 226.600,00	$ 0,00	$ 226.600,00	$ 226.600,00
465	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 520.000,00	104,97	108,84	$ 539.171,19	$ 760.000,00	$ 0,00	$ 760.000,00	$ 760.000,00	$ 781.770,00	$ 0,00	$ 781.770,00	$ 781.770,00
466	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	$ 108.150,00	$ 0,00	$ 108.150,00	$ 108.150,00
467	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 43.000,00	104,97	108,84	$ 44.585,31	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00	$ 71.070,00
468	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.000,00	104,97	108,84	$ 58.064,59	$ 64.000,00	$ 0,00	$ 64.000,00	$ 64.000,00	$ 90.022,00	$ 0,00	$ 90.022,00	$ 90.022,00
469	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	104,97	108,84	$ 101.613,03	$ 164.000,00	$ 0,00	$ 164.000,00	$ 164.000,00	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00	$ 130.295,00
470	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 162.277,00	$ 0,00	$ 162.277,00	$ 162.277,00
471	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71	$ 162.000,00	$ 0,00	$ 162.000,00	$ 162.000,00	$ 206.000,00	$ 0,00	$ 206.000,00	$ 206.000,00
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS														
471	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 23.296,00	104,97	108,84	$ 24.154,87	$ 41.000,00	$ 0,00	$ 41.000,00	$ 41.000,00	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00
472	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1	$ 219.000,00	104,97	108,84	$ 227.074,02	$ 206.000,00	$ 0,00	$ 206.000,00	$ 206.000,00	$ 298.700,00	$ 0,00	$ 298.700,00	$ 298.700,00
473	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	104,97	108,84	$ 124.424,12	$ 170.818,47	$ 0,00	$ 170.818,47	$ 170.818,47	$ 113.300,00	$ 0,00	$ 113.300,00	$ 113.300,00
474	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella	SERVICIO	1	$ 29.000,00	104,97	108,84	$ 30.069,16	$ 31.000,00	$ 0,00	$ 31.000,00	$ 31.000,00	$ 51.500,00	$ 0,00	$ 51.500,00	$ 51.500,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19														
475	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.580,00	104,97	108,84	$ 130.209,84	$ 242.500,00	$ 0,00	$ 242.500,00	$ 242.500,00	$ 248.745,00	$ 0,00	$ 248.745,00	$ 248.745,00
476	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 44.000,00	$ 44.000,00	$ 61.404,00	$ 0,00	$ 61.404,00	$ 61.404,00
477	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00	$ 56.856,00	$ 0,00	$ 56.856,00	$ 56.856,00
478	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 34.944,00	104,97	108,84	$ 36.232,30	$ 51.000,00	$ 0,00	$ 51.000,00	$ 51.000,00	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00	$ 85.284,00
479	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 109.380,87	$ 0,00	$ 109.380,87	$ 109.380,87	$ 100.209,00	$ 0,00	$ 100.209,00	$ 100.209,00
480	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.000,00	104,97	108,84	$ 111.981,71	$ 212.000,00	$ 0,00	$ 212.000,00	$ 212.000,00	$ 175.100,00	$ 0,00	$ 175.100,00	$ 175.100,00
481	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 115.135,00	104,97	108,84	$ 119.379,76	$ 68.129,91	$ 0,00	$ 68.129,91	$ 68.129,91	$ 388.310,00	$ 0,00	$ 388.310,00	$ 388.310,00
482	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 109.380,87	$ 0,00	$ 109.380,87	$ 109.380,87	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS														
483	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 249.000,00	104,97	108,84	$ 258.180,05	$ 341.400,00	$ 0,00	$ 341.400,00	$ 341.400,00	$ 406.850,00	$ 0,00	$ 406.850,00	$ 406.850,00
484	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.633,00	104,97	108,84	$ 77.384,55	$ 171.000,00	$ 0,00	$ 171.000,00	$ 171.000,00	$ 91.207,00	$ 0,00	$ 91.207,00	$ 91.207,00
485	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 37.856,00	104,97	108,84	$ 39.251,66	$ 122.400,00	$ 0,00	$ 122.400,00	$ 122.400,00	$ 92.391,00	$ 0,00	$ 92.391,00	$ 92.391,00
486	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.500,00	104,97	108,84	$ 93.836,52	$ 153.813,42	$ 0,00	$ 153.813,42	$ 153.813,42	$ 159.435,00	$ 0,00	$ 159.435,00	$ 159.435,00
487	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.900,00	104,97	108,84	$ 41.371,02	$ 112.672,17	$ 0,00	$ 112.672,17	$ 112.672,17	$ 103.300,00	$ 0,00	$ 103.300,00	$ 103.300,00
488	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.000,00	104,97	108,84	$ 42.511,57	$ 112.672,17	$ 0,00	$ 112.672,17	$ 112.672,17	$ 103.300,00	$ 0,00	$ 103.300,00	$ 103.300,00
489	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.000,00	104,97	108,84	$ 43.548,44	$ 112.672,17	$ 0,00	$ 112.672,17	$ 112.672,17	$ 103.300,00	$ 0,00	$ 103.300,00	$ 103.300,00
490	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.387,00	104,97	108,84	$ 95.793,09	$ 187.000,00	$ 0,00	$ 187.000,00	$ 187.000,00	$ 267.800,00	$ 0,00	$ 267.800,00	$ 267.800,00
491	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.389,00	104,97	108,84	$ 28.398,77	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34	$ 71.750,34	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
492	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.557,00	104,97	108,84	$ 61.752,73	$ 106.000,00	$ 0,00	$ 106.000,00	$ 106.000,00	$ 176.748,00	$ 0,00	$ 176.748,00	$ 176.748,00
493	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.241,00	104,97	108,84	$ 41.724,59	$ 105.650,73	$ 0,00	$ 105.650,73	$ 105.650,73	$ 96.904,00	$ 0,00	$ 96.904,00	$ 96.904,00
494	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46	$ 79.649,46	$ 101.867,00	$ 0,00	$ 101.867,00	$ 101.867,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
495	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00	$ 79.649,00	$ 0,00	$ 79.649,00	$ 79.649,00	$ 99.498,00	$ 0,00	$ 99.498,00	$ 99.498,00
496	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.624,00	104,97	108,84	$ 81.522,68	$ 162.400,00	$ 0,00	$ 162.400,00	$ 162.400,00	$ 195.443,00	$ 0,00	$ 195.443,00	$ 195.443,00
497	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 63.302,67	$ 0,00	$ 63.302,67	$ 63.302,67	$ 122.004,00	$ 0,00	$ 122.004,00	$ 122.004,00
498	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.608,00	104,97	108,84	$ 62.842,48	$ 63.302,67	$ 0,00	$ 63.302,67	$ 63.302,67	$ 177.675,00	$ 0,00	$ 177.675,00	$ 177.675,00
499	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 85.500,00	104,97	108,84	$ 88.652,19	$ 28.195,47	$ 0,00	$ 28.195,47	$ 28.195,47	$ 191.477,00	$ 0,00	$ 191.477,00	$ 191.477,00
500	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 55.600,00	$ 0,00	$ 55.600,00	$ 55.600,00	$ 65.148,00	$ 0,00	$ 65.148,00	$ 65.148,00
501	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 115.634,34	$ 0,00	$ 115.634,34	$ 115.634,34	$ 106.072,00	$ 0,00	$ 106.072,00	$ 106.072,00
502	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.765,00	104,97	108,84	$ 52.636,59	$ 127.500,00	$ 0,00	$ 127.500,00	$ 127.500,00	$ 138.587,00	$ 0,00	$ 138.587,00	$ 138.587,00
503	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.553,00	104,97	108,84	$ 31.679,42	$ 51.453,99	$ 0,00	$ 51.453,99	$ 51.453,99	$ 91.207,00	$ 0,00	$ 91.207,00	$ 91.207,00
504	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 49.703,00	104,97	108,84	$ 51.535,43	$ 51.453,99	$ 0,00	$ 51.453,99	$ 51.453,99	$ 145.694,00	$ 0,00	$ 145.694,00	$ 145.694,00
505	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 22.126,00	104,97	108,84	$ 22.941,73	$ 51.453,99	$ 0,00	$ 51.453,99	$ 51.453,99	$ 43.827,00	$ 0,00	$ 43.827,00	$ 43.827,00
506	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84	$ 72.079,47	$ 0,00	$ 72.079,47	$ 72.079,47	$ 27.244,00	$ 0,00	$ 27.244,00	$ 27.244,00
507	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 87.800,00	$ 0,00	$ 87.800,00	$ 87.800,00	$ 187.460,00	$ 0,00	$ 187.460,00	$ 187.460,00
508	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 22.860,00	104,97	108,84	$ 23.702,80	$ 64.509,48	$ 0,00	$ 64.509,48	$ 64.509,48	$ 59.166,00	$ 0,00	$ 59.166,00	$ 59.166,00
509	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.464,00	104,97	108,84	$ 25.365,93	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 68.289,00	$ 0,00	$ 68.289,00	$ 68.289,00
510	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	$ 30.498,00	104,97	108,84	$ 31.622,39	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00	$ 60.410,00
511	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.498,00	104,97	108,84	$ 31.622,39	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00	$ 60.410,00
512	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 36.000,00	104,97	108,84	$ 37.327,24	$ 44.400,00	$ 0,00	$ 44.400,00	$ 44.400,00	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00	$ 60.410,00
513	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 39.700,00	104,97	108,84	$ 41.163,65	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00	$ 61.594,00
514	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.700,00	104,97	108,84	$ 41.163,65	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09	$ 74.493,09	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00	$ 61.594,00
515	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 45.500,00	$ 0,00	$ 45.500,00	$ 45.500,00	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00	$ 59.225,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
516	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.000,00	104,97	108,84	$ 96.428,69	$ 111.700,00	$ 0,00	$ 111.700,00	$ 111.700,00	$ 160.680,00	$ 0,00	$ 160.680,00	$ 160.680,00
	MARCADORES TUMORALES														
517	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 341.118,00	104,97	108,84	$ 353.694,23	$ 915.600,00	$ 0,00	$ 915.600,00	$ 915.600,00	$ 453.653,00	$ 0,00	$ 453.653,00	$ 453.653,00
518	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.900,00	104,97	108,84	$ 40.334,15	$ 85.134,96	$ 0,00	$ 85.134,96	$ 85.134,96	$ 77.971,00	$ 0,00	$ 77.971,00	$ 77.971,00
519	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80	$ 128.689,83	$ 0,00	$ 128.689,83	$ 128.689,83	$ 117.935,00	$ 0,00	$ 117.935,00	$ 117.935,00
520	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.000,00	104,97	108,84	$ 70.507,00	$ 193.857,57	$ 0,00	$ 193.857,57	$ 193.857,57	$ 200.850,00	$ 0,00	$ 200.850,00	$ 200.850,00
521	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 155.678,49	$ 0,00	$ 155.678,49	$ 155.678,49	$ 161.298,00	$ 0,00	$ 161.298,00	$ 161.298,00
522	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.000,00	104,97	108,84	$ 78.801,94	$ 155.678,49	$ 0,00	$ 155.678,49	$ 155.678,49	$ 161.298,00	$ 0,00	$ 161.298,00	$ 161.298,00
523	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68	$ 156.885,30	$ 0,00	$ 156.885,30	$ 156.885,30	$ 161.710,00	$ 0,00	$ 161.710,00	$ 161.710,00
524	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 121.000,00	104,97	108,84	$ 125.460,99	$ 156.885,30	$ 0,00	$ 156.885,30	$ 156.885,30	$ 161.710,00	$ 0,00	$ 161.710,00	$ 161.710,00
525	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 107.293,00	104,97	108,84	$ 111.248,64	$ 206.333,00	$ 0,00	$ 206.333,00	$ 206.333,00	$ 356.174,00	$ 0,00	$ 356.174,00	$ 356.174,00
526	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 211.300,00	104,97	108,84	$ 219.090,14	$ 329.000,00	$ 0,00	$ 329.000,00	$ 329.000,00	$ 515.000,00	$ 0,00	$ 515.000,00	$ 515.000,00
527	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 22.589,00	104,97	108,84	$ 23.421,80	$ 39.056,76	$ 0,00	$ 39.056,76	$ 39.056,76	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00	$ 68.701,00
528	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.511,00	104,97	108,84	$ 53.410,09	$ 147.230,82	$ 0,00	$ 147.230,82	$ 147.230,82	$ 152.543,00	$ 0,00	$ 152.543,00	$ 152.543,00
529	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.153,00	104,97	108,84	$ 73.776,25	$ 88.200,00	$ 0,00	$ 88.200,00	$ 88.200,00	$ 234.325,00	$ 0,00	$ 234.325,00	$ 234.325,00
530	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 171.710,00	104,97	108,84	$ 178.040,55	$ 308.600,00	$ 0,00	$ 308.600,00	$ 308.600,00	$ 412.000,00	$ 0,00	$ 412.000,00	$ 412.000,00
531	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.543,00	104,97	108,84	$ 55.517,01	$ 139.002,57	$ 0,00	$ 139.002,57	$ 139.002,57	$ 127.308,00	$ 0,00	$ 127.308,00	$ 127.308,00
532	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 59.740,00	$ 0,00	$ 59.740,00	$ 59.740,00
533	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.000,00	104,97	108,84	$ 99.539,30	$ 91.900,00	$ 0,00	$ 91.900,00	$ 91.900,00	$ 149.968,00	$ 0,00	$ 149.968,00	$ 149.968,00
534	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.000,00	104,97	108,84	$ 78.801,94	$ 164.800,00	$ 0,00	$ 164.800,00	$ 164.800,00	$ 183.649,00	$ 0,00	$ 183.649,00	$ 183.649,00
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES														
535	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 141.960,00	104,97	108,84	$ 147.193,74	$ 255.000,00	$ 0,00	$ 255.000,00	$ 255.000,00	$ 281.190,00	$ 0,00	$ 281.190,00	$ 281.190,00
536	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 81.395,00	104,97	108,84	$ 84.395,84	$ 199.000,00	$ 0,00	$ 199.000,00	$ 199.000,00	$ 240.454,00	$ 0,00	$ 240.454,00	$ 240.454,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
537	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 130.000,00	104,97	108,84	$ 134.792,80	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 130.000,00	$ 130.000,00	$ 190.138,00	$ 0,00	$ 190.138,00	$ 190.138,00
538	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.807,00	104,97	108,84	$ 47.495,80	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00	$ 117.935,00	$ 0,00	$ 117.935,00	$ 117.935,00
539	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 200.200,00	104,97	108,84	$ 207.580,91	$ 386.000,00	$ 0,00	$ 386.000,00	$ 386.000,00	$ 422.300,00	$ 0,00	$ 422.300,00	$ 422.300,00
540	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 85.000,00	104,97	108,84	$ 88.133,75	$ 184.300,00	$ 0,00	$ 184.300,00	$ 184.300,00	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00	$ 118.450,00
541	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.560,00	104,97	108,84	$ 109.451,75	$ 199.500,00	$ 0,00	$ 199.500,00	$ 199.500,00	$ 254.410,00	$ 0,00	$ 254.410,00	$ 254.410,00
542	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.560,00	104,97	108,84	$ 109.451,75	$ 204.000,00	$ 0,00	$ 204.000,00	$ 204.000,00	$ 216.300,00	$ 0,00	$ 216.300,00	$ 216.300,00
543	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 340.000,00	104,97	108,84	$ 352.535,01	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00	$ 453.200,00	$ 0,00	$ 453.200,00	$ 453.200,00
544	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 167.180,00	104,97	108,84	$ 173.343,54	$ 199.500,00	$ 0,00	$ 199.500,00	$ 199.500,00	$ 453.200,00	$ 0,00	$ 453.200,00	$ 453.200,00
545	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 135.000,00	104,97	108,84	$ 139.977,14	$ 131.000,00	$ 0,00	$ 131.000,00	$ 131.000,00	$ 202.395,00	$ 0,00	$ 202.395,00	$ 202.395,00
546	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 136.000,00	104,97	108,84	$ 141.014,00	$ 285.000,00	$ 0,00	$ 285.000,00	$ 285.000,00	$ 215.579,00	$ 0,00	$ 215.579,00	$ 215.579,00
547	MONOCITOS CD14	SERVICIO	1	$ 104.520,00	104,97	108,84	$ 108.373,41	$ 210.000,00	$ 0,00	$ 210.000,00	$ 210.000,00	$ 207.030,00	$ 0,00	$ 207.030,00	$ 207.030,00
	PRUEBAS ESPECIALES														
548	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.477,00	104,97	108,84	$ 45.079,90	$ 84.600,00	$ 0,00	$ 84.600,00	$ 84.600,00	$ 79.362,00	$ 0,00	$ 79.362,00	$ 79.362,00
549	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 24.643,00	104,97	108,84	$ 25.551,53	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07	$ 34.778,07	$ 63.015,00	$ 0,00	$ 63.015,00	$ 63.015,00
550	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 429.000,00	104,97	108,84	$ 444.816,23	$ 798.000,00	$ 0,00	$ 798.000,00	$ 798.000,00	$ 803.400,00	$ 0,00	$ 803.400,00	$ 803.400,00
551	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.680,00	104,97	108,84	$ 45.290,38	$ 86.900,00	$ 0,00	$ 86.900,00	$ 86.900,00	$ 99.498,00	$ 0,00	$ 99.498,00	$ 99.498,00
552	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 66.400,00	$ 0,00	$ 66.400,00	$ 66.400,00	$ 66.332,00	$ 0,00	$ 66.332,00	$ 66.332,00
553	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 76.577,58	$ 0,00	$ 76.577,58	$ 76.577,58	$ 59.699,00	$ 0,00	$ 59.699,00	$ 59.699,00
554	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 83.800,00	$ 0,00	$ 83.800,00	$ 83.800,00	$ 80.443,00	$ 0,00	$ 80.443,00	$ 80.443,00
555	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 49.040,37	$ 0,00	$ 49.040,37	$ 49.040,37	$ 44.908,00	$ 0,00	$ 44.908,00	$ 44.908,00
556	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 85.000,00	104,97	108,84	$ 88.133,75	$ 167.200,00	$ 0,00	$ 167.200,00	$ 167.200,00	$ 183.649,00	$ 0,00	$ 183.649,00	$ 183.649,00
557	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	$ 26.750,00	104,97	108,84	$ 27.736,21	$ 20.625,48	$ 0,00	$ 20.625,48	$ 20.625,48	$ 66.332,00	$ 0,00	$ 66.332,00	$ 66.332,00
558	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 163.240,00	104,97	108,84	$ 169.258,28	$ 609.300,00	$ 0,00	$ 609.300,00	$ 609.300,00	$ 360.500,00	$ 0,00	$ 360.500,00	$ 360.500,00
559	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 94.722,00	104,97	108,84	$ 98.214,18	$ 124.800,00	$ 0,00	$ 124.800,00	$ 124.800,00	$ 290.203,00	$ 0,00	$ 290.203,00	$ 290.203,00
560	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.088,00	104,97	108,84	$ 34.307,88	$ 52.989,93	$ 0,00	$ 52.989,93	$ 52.989,93	$ 97.840,00	$ 0,00	$ 97.840,00	$ 97.840,00
561	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 76.440,00	104,97	108,84	$ 79.258,17	$ 64.000,00	$ 0,00	$ 64.000,00	$ 64.000,00	$ 169.950,00	$ 0,00	$ 169.950,00	$ 169.950,00
562	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 51.234,57	$ 0,00	$ 51.234,57	$ 51.234,57	$ 46.906,00	$ 0,00	$ 46.906,00	$ 46.906,00

COPIA

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
563	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 51.234,57	$ 0,00	$ 51.234,57	$ 51.234,57	$ 64.674,00	$ 0,00	$ 64.674,00	$ 64.674,00
564	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 348.000,00	104,97	108,84	$ 360.829,95	$ 483.000,00	$ 0,00	$ 483.000,00	$ 483.000,00	$ 463.500,00	$ 0,00	$ 463.500,00	$ 463.500,00
565	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 51.234,57	$ 0,00	$ 51.234,57	$ 51.234,57	$ 40.170,00	$ 0,00	$ 40.170,00	$ 40.170,00
566	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.000,00	104,97	108,84	$ 61.175,19	$ 57.300,00	$ 0,00	$ 57.300,00	$ 57.300,00	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
567	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.000,00	104,97	108,84	$ 64.285,80	$ 64.180,35	$ 0,00	$ 64.180,35	$ 64.180,35	$ 70.246,00	$ 0,00	$ 70.246,00	$ 70.246,00
568	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 48.300,00	$ 0,00	$ 48.300,00	$ 48.300,00	$ 49.749,00	$ 0,00	$ 49.749,00	$ 49.749,00
569	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 64.180,35	$ 0,00	$ 64.180,35	$ 64.180,35	$ 58.813,00	$ 0,00	$ 58.813,00	$ 58.813,00
570	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.696,00	104,97	108,84	$ 61.896,85	$ 115.000,00	$ 0,00	$ 115.000,00	$ 115.000,00	$ 129.265,00	$ 0,00	$ 129.265,00	$ 129.265,00
571	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.856,00	104,97	108,84	$ 39.251,66	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
572	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 82.915,00	$ 0,00	$ 82.915,00	$ 82.915,00
573	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68	$ 205.000,00	$ 0,00	$ 205.000,00	$ 205.000,00	$ 164.903,00	$ 0,00	$ 164.903,00	$ 164.903,00
574	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 78.000,00	104,97	108,84	$ 80.875,68	$ 155.000,00	$ 0,00	$ 155.000,00	$ 155.000,00	$ 112.682,00	$ 0,00	$ 112.682,00	$ 112.682,00
575	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.000,00	104,97	108,84	$ 116.129,18	$ 496.000,00	$ 0,00	$ 496.000,00	$ 496.000,00	$ 185.400,00	$ 0,00	$ 185.400,00	$ 185.400,00
	PRUEBAS RUTINARIAS														
576	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 23.000,00	104,97	108,84	$ 23.847,96	$ 19.967,22	$ 0,00	$ 19.967,22	$ 19.967,22	$ 51.912,00	$ 0,00	$ 51.912,00	$ 51.912,00
577	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 77.235,84	$ 0,00	$ 77.235,84	$ 77.235,84	$ 70.761,00	$ 0,00	$ 70.761,00	$ 70.761,00
578	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84	$ 103.237,11	$ 0,00	$ 103.237,11	$ 103.237,11	$ 66.950,00	$ 0,00	$ 66.950,00	$ 66.950,00
579	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84	$ 40.921,83	$ 0,00	$ 40.921,83	$ 40.921,83	$ 66.950,00	$ 0,00	$ 66.950,00	$ 66.950,00
580	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 26.000,00	$ 26.000,00	$ 38.141,00	$ 0,00	$ 38.141,00	$ 38.141,00
581	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.000,00	104,97	108,84	$ 35.253,50	$ 37.800,00	$ 0,00	$ 37.800,00	$ 37.800,00	$ 59.637,00	$ 0,00	$ 59.637,00	$ 59.637,00
582	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.000,00	104,97	108,84	$ 35.253,50	$ 51.234,57	$ 0,00	$ 51.234,57	$ 51.234,57	$ 46.865,00	$ 0,00	$ 46.865,00	$ 46.865,00
	MICROSCOPIA														
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA														
583	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 11.190,42	$ 0,00	$ 11.190,42	$ 11.190,42	$ 15.450,00	$ 0,00	$ 15.450,00	$ 15.450,00
584	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 15.139,98	$ 0,00	$ 15.139,98	$ 15.139,98	$ 19.879,00	$ 0,00	$ 19.879,00	$ 19.879,00
585	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 23.039,10	$ 0,00	$ 23.039,10	$ 23.039,10	$ 14.873,00	$ 0,00	$ 14.873,00	$ 14.873,00
586	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	$ 18.000,00	104,97	108,84	$ 18.663,62	$ 21.503,16	$ 0,00	$ 21.503,16	$ 21.503,16	$ 19.879,00	$ 0,00	$ 19.879,00	$ 19.879,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
587	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 12.068,10	$ 0,00	$ 12.068,10	$ 12.068,10	$ 14.832,00	$ 0,00	$ 14.832,00	$ 14.832,00
588	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	104,97	108,84	$ 33.179,77	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 44.000,00	$ 44.000,00	$ 44.702,00	$ 0,00	$ 44.702,00	$ 44.702,00
	PRUEBAS EN ORINA														
589	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 11.190,42	$ 0,00	$ 11.190,42	$ 11.190,42	$ 12.360,00	$ 0,00	$ 12.360,00	$ 12.360,00
590	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 13.600,00	104,97	108,84	$ 14.101,40	$ 27.866,34	$ 0,00	$ 27.866,34	$ 27.866,34	$ 7.725,00	$ 0,00	$ 7.725,00	$ 7.725,00
591	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	$ 16.000,00	104,97	108,84	$ 16.589,88	$ 13.055,49	$ 0,00	$ 13.055,49	$ 13.055,49	$ 23.175,00	$ 0,00	$ 23.175,00	$ 23.175,00
592	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	$ 16.000,00	104,97	108,84	$ 16.589,88	$ 16.675,92	$ 0,00	$ 16.675,92	$ 16.675,92	$ 28.840,00	$ 0,00	$ 28.840,00	$ 28.840,00
593	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43	$ 25.452,72	$ 0,00	$ 25.452,72	$ 25.452,72	$ 46.350,00	$ 0,00	$ 46.350,00	$ 46.350,00
594	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 16.017,66	$ 0,00	$ 16.017,66	$ 16.017,66	$ 64.581,00	$ 0,00	$ 64.581,00	$ 64.581,00
595	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 18.000,00	$ 18.000,00	$ 25.750,00	$ 0,00	$ 25.750,00	$ 25.750,00
	OTRAS PRUEBAS														
596	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	1	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84	$ 54.855,00	$ 0,00	$ 54.855,00	$ 54.855,00	$ 50.161,00	$ 0,00	$ 50.161,00	$ 50.161,00
597	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	1	$ 17.715,00	104,97	108,84	$ 18.368,11	$ 31.486,77	$ 0,00	$ 31.486,77	$ 31.486,77	$ 46.350,00	$ 0,00	$ 46.350,00	$ 46.350,00
598	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 35.765,46	$ 0,00	$ 35.765,46	$ 35.765,46	$ 32.651,00	$ 0,00	$ 32.651,00	$ 32.651,00
599	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	1	$ 435.000,00	104,97	108,84	$ 451.037,44	$ 454.000,00	$ 0,00	$ 454.000,00	$ 454.000,00	$ 644.780,00	$ 0,00	$ 644.780,00	$ 644.780,00
600	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1	$ 413.000,00	104,97	108,84	$ 428.226,35	$ 488.900,00	$ 0,00	$ 488.900,00	$ 488.900,00	$ 644.780,00	$ 0,00	$ 644.780,00	$ 644.780,00
601	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	1	$ 4.680.000,00	104,97	108,84	$ 4.852.540,73	$ 3.633.000,00	$ 0,00	$ 3.633.000,00	$ 3.633.000,00	$ 12.875.000,00	$ 0,00	$ 12.875.000,00	$ 12.875.000,00
602	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 1.230.000,00	104,97	108,84	$ 1.275.347,24	$ 1.840.000,00	$ 0,00	$ 1.840.000,00	$ 1.840.000,00	$ 1.254.231,00	$ 0,00	$ 1.254.231,00	$ 1.254.231,00
603	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1	$ 185.000,00	104,97	108,84	$ 191.820,52	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00	$ 190.550,00	$ 0,00	$ 190.550,00	$ 190.550,00
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO														
604	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	1	$ 430.500,00	104,97	108,84	$ 446.371,53	$ 551.000,00	$ 0,00	$ 551.000,00	$ 551.000,00	$ 875.500,00	$ 0,00	$ 875.500,00	$ 875.500,00
605	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 169.000,00	104,97	108,84	$ 175.230,64	$ 451.800,00	$ 0,00	$ 451.800,00	$ 451.800,00	$ 271.817,00	$ 0,00	$ 271.817,00	$ 271.817,00
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS														
606	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 416.000,00	104,97	108,84	$ 431.336,95	$ 481.000,00	$ 0,00	$ 481.000,00	$ 481.000,00	$ 665.483,00	$ 0,00	$ 665.483,00	$ 665.483,00
607	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.038.000,00	104,97	108,84	$ 1.076.268,65	$ 1.981.000,00	$ 0,00	$ 1.981.000,00	$ 1.981.000,00	$ 2.484.360,00	$ 0,00	$ 2.484.360,00	$ 2.484.360,00
608	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 690.000,00	104,97	108,84	$ 715.438,70	$ 1.460.000,00	$ 0,00	$ 1.460.000,00	$ 1.460.000,00	$ 1.593.616,00	$ 0,00	$ 1.593.616,00	$ 1.593.616,00
609	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.720.000,00	104,97	108,84	$ 1.783.412,40	$ 2.345.000,00	$ 0,00	$ 2.345.000,00	$ 2.345.000,00	$ 3.140.470,00	$ 0,00	$ 3.140.470,00	$ 3.140.470,00
610	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 246.000,00	104,97	108,84	$ 255.069,45	$ 327.900,00	$ 0,00	$ 327.900,00	$ 327.900,00	$ 312.193,00	$ 0,00	$ 312.193,00	$ 312.193,00
611	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 236.000,00	104,97	108,84	$ 244.700,77	$ 366.700,00	$ 0,00	$ 366.700,00	$ 366.700,00	$ 379.658,00	$ 0,00	$ 379.658,00	$ 379.658,00
612	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 320.000,00	104,97	108,84	$ 331.797,66	$ 428.800,00	$ 0,00	$ 428.800,00	$ 428.800,00	$ 444.342,00	$ 0,00	$ 444.342,00	$ 444.342,00
613	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 278.000,00	104,97	108,84	$ 288.249,21	$ 566.800,00	$ 0,00	$ 566.800,00	$ 566.800,00	$ 453.715,00	$ 0,00	$ 453.715,00	$ 453.715,00
614	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 439.050,00	104,97	108,84	$ 455.236,75	$ 831.000,00	$ 0,00	$ 831.000,00	$ 831.000,00	$ 1.096.641,00	$ 0,00	$ 1.096.641,00	$ 1.096.641,00
615	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 502.000,00	104,97	108,84	$ 520.507,57	$ 999.000,00	$ 0,00	$ 999.000,00	$ 999.000,00	$ 1.237.236,00	$ 0,00	$ 1.237.236,00	$ 1.237.236,00

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)								IPS LABORATORIO CLINICO NORA ÁLVAREZ SAS				VISIONAMOS SALUD CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO LTDA			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.167-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
616	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 227.000,00	104,97	108,84	$ 235.368,96	$ 423.000,00	$ 0,00	$ 423.000,00	$ 423.000,00	$ 501.507,00	$ 0,00	$ 501.507,00	$ 501.507,00
617	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 298.000,00	104,97	108,84	$ 308.986,57	$ 728.500,00	$ 0,00	$ 728.500,00	$ 728.500,00	$ 509.026,00	$ 0,00	$ 509.026,00	$ 509.026,00
618	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 236.000,00	104,97	108,84	$ 244.700,77	$ 319.900,00	$ 0,00	$ 319.900,00	$ 319.900,00	$ 363.693,00	$ 0,00	$ 363.693,00	$ 363.693,00
619	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 287.000,00	104,97	108,84	$ 297.581,02	$ 332.000,00	$ 0,00	$ 332.000,00	$ 332.000,00	$ 404.893,00	$ 0,00	$ 404.893,00	$ 404.893,00
620	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 311.000,00	104,97	108,84	$ 322.465,85	$ 435.800,00	$ 0,00	$ 435.800,00	$ 435.800,00	$ 401.700,00	$ 0,00	$ 401.700,00	$ 401.700,00
621	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 265.000,00	104,97	108,84	$ 274.769,93	$ 358.900,00	$ 0,00	$ 358.900,00	$ 358.900,00	$ 314.459,00	$ 0,00	$ 314.459,00	$ 314.459,00
622	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 277.000,00	104,97	108,84	$ 287.212,35	$ 364.400,00	$ 0,00	$ 364.400,00	$ 364.400,00	$ 453.715,00	$ 0,00	$ 453.715,00	$ 453.715,00
623	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 246.000,00	104,97	108,84	$ 255.069,45	$ 405.200,00	$ 0,00	$ 405.200,00	$ 405.200,00	$ 353.393,00	$ 0,00	$ 353.393,00	$ 353.393,00
624	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 323.000,00	104,97	108,84	$ 334.908,26	$ 419.800,00	$ 0,00	$ 419.800,00	$ 419.800,00	$ 484.100,00	$ 0,00	$ 484.100,00	$ 484.100,00
625	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 232.000,00	104,97	108,84	$ 240.553,30	$ 364.500,00	$ 0,00	$ 364.500,00	$ 364.500,00	$ 374.920,00	$ 0,00	$ 374.920,00	$ 374.920,00
626	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 144.144,00	104,97	108,84	$ 149.458,25	$ 333.200,00	$ 0,00	$ 333.200,00	$ 333.200,00	$ 329.909,00	$ 0,00	$ 329.909,00	$ 329.909,00
627	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 175.231,00	104,97	108,84	$ 181.691,36	$ 239.500,00	$ 0,00	$ 239.500,00	$ 239.500,00	$ 459.277,00	$ 0,00	$ 459.277,00	$ 459.277,00
628	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 107.212,00	104,97	108,84	$ 111.164,66	$ 197.000,00	$ 0,00	$ 197.000,00	$ 197.000,00	$ 290.563,00	$ 0,00	$ 290.563,00	$ 290.563,00
629	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 230.000,00	104,97	108,84	$ 238.479,57	$ 270.580,00	$ 0,00	$ 270.580,00	$ 270.580,00	$ 281.190,00	$ 0,00	$ 281.190,00	$ 281.190,00
630	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 769.000,00	104,97	108,84	$ 797.351,24	$ 1.525.000,00	$ 0,00	$ 1.525.000,00	$ 1.525.000,00	$ 1.293.474,00	$ 0,00	$ 1.293.474,00	$ 1.293.474,00
631	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 216.944,00	104,97	108,84	$ 224.942,22	$ 371.000,00	$ 0,00	$ 371.000,00	$ 371.000,00	$ 558.631,00	$ 0,00	$ 558.631,00	$ 558.631,00
632	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	104,97	108,84	$ 435.484,42	$ 418.200,00	$ 0,00	$ 418.200,00	$ 418.200,00	$ 665.483,00	$ 0,00	$ 665.483,00	$ 665.483,00
633	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 335.312,00	104,97	108,84	$ 347.674,17	$ 643.300,00	$ 0,00	$ 643.300,00	$ 643.300,00	$ 665.483,00	$ 0,00	$ 665.483,00	$ 665.483,00
634	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 336.200,00	104,97	108,84	$ 348.594,91	$ 696.100,00	$ 0,00	$ 696.100,00	$ 696.100,00	$ 665.483,00	$ 0,00	$ 665.483,00	$ 665.483,00
635	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 218.747,00	104,97	108,84	$ 226.811,69	$ 423.000,00	$ 0,00	$ 423.000,00	$ 423.000,00	$ 281.190,00	$ 0,00	$ 281.190,00	$ 281.190,00
636	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 754.800,00	104,97	108,84	$ 782.627,72	$ 595.000,00	$ 0,00	$ 595.000,00	$ 595.000,00	$ 1.284.204,00	$ 0,00	$ 1.284.204,00	$ 1.284.204,00
637	Tiempo de protrombina	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 36.643,14	$ 0,00	$ 36.643,14	$ 36.643,14	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 15.000,00	$ 15.000,00
638	Tiempo de trombopastina parcial	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 20.625,48	$ 0,00	$ 20.625,48	$ 20.625,48	$ 17.000,00	$ 0,00	$ 17.000,00	$ 17.000,00

COPIA CF

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD														
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 19.015,00	104,97	108,84	$ 19.716,04	$ 34.265,67	$ 0,00	$ 34.265,67	$ 34.265,67	$ 31.500,00	$ 0,00	$ 31.500,00	$ 31.500,00
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.033,00	104,97	108,84	$ 24.919,04	$ 32.974,65	$ 0,00	$ 32.974,65	$ 32.974,65	$ 31.500,00	$ 0,00	$ 31.500,00	$ 31.500,00
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 24.033,00	104,97	108,84	$ 24.919,04	$ 32.232,26	$ 0,00	$ 32.232,26	$ 32.232,26	$ 31.500,00	$ 0,00	$ 31.500,00	$ 31.500,00
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 152.470,00	104,97	108,84	$ 158.091,21	$ 38.539,46	$ 0,00	$ 38.539,46	$ 38.539,46	$ 35.700,00	$ 0,00	$ 35.700,00	$ 35.700,00
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 172.226,00	104,97	108,84	$ 178.575,57	$ 76.859,51	$ 0,00	$ 76.859,51	$ 76.859,51	$ 72.700,00	$ 0,00	$ 72.700,00	$ 72.700,00
	COLORACIÓNES														
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	1	$ 19.635,00	104,97	108,84	$ 20.358,90	$ 102.450,10	$ 0,00	$ 102.450,10	$ 102.450,10	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 19.182,00	104,97	108,84	$ 19.889,20	$ 37.900,02	$ 0,00	$ 37.900,02	$ 37.900,02	$ 35.700,00	$ 0,00	$ 35.700,00	$ 35.700,00
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 16.618,00	104,97	108,84	$ 17.230,67	$ 38.592,35	$ 0,00	$ 38.592,35	$ 38.592,35	$ 35.700,00	$ 0,00	$ 35.700,00	$ 35.700,00
9	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 17.535,00	104,97	108,84	$ 18.181,47	$ 37.580,45	$ 0,00	$ 37.580,45	$ 37.580,45	$ 35.700,00	$ 0,00	$ 35.700,00	$ 35.700,00
10	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 16.618,00	104,97	108,84	$ 17.230,67	$ 39.951,58	$ 0,00	$ 39.951,58	$ 39.951,58	$ 35.700,00	$ 0,00	$ 35.700,00	$ 35.700,00
11	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 16.618,00	104,97	108,84	$ 17.230,67	$ 39.707,37	$ 0,00	$ 39.707,37	$ 39.707,37	$ 35.700,00	$ 0,00	$ 35.700,00	$ 35.700,00
12	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	1	$ 15.010,00	104,97	108,84	$ 15.563,38	$ 103.129,24	$ 0,00	$ 103.129,24	$ 103.129,24	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
13	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	SERVICIO	1	$ 28.197,00	104,97	108,84	$ 29.236,56	$ 97.303,73	$ 0,00	$ 97.303,73	$ 97.303,73	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)														
14	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	1	$ 109.479,00	104,97	108,84	$ 113.515,24	$ 82.701,89	$ 0,00	$ 82.701,89	$ 82.701,89	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
15	Brucella CULTIVO	SERVICIO	1	$ 90.844,00	104,97	108,84	$ 94.193,21	$ 72.950,61	$ 0,00	$ 72.950,61	$ 72.950,61	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
16	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 44.795,00	104,97	108,84	$ 46.446,49	$ 82.927,72	$ 0,00	$ 82.927,72	$ 82.927,72	$ 80.300,00	$ 0,00	$ 80.300,00	$ 80.300,00
17	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07	$ 72.331,34	$ 0,00	$ 72.331,34	$ 72.331,34	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
18	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SERVICIO	1	$ 36.104,00	104,97	108,84	$ 37.435,07	$ 72.731,14	$ 0,00	$ 72.731,14	$ 72.731,14	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
19	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 38.658,00	104,97	108,84	$ 40.083,23	$ 70.828,00	$ 0,00	$ 70.828,00	$ 70.828,00	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
20	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 34.833,00	104,97	108,84	$ 36.117,21	$ 74.356,80	$ 0,00	$ 74.356,80	$ 74.356,80	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
21	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1	$ 39.699,00	104,97	108,84	$ 41.162,61	$ 76.390,93	$ 0,00	$ 76.390,93	$ 76.390,93	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
22	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	$ 30.997,00	104,97	108,84	$ 32.139,79	$ 73.349,69	$ 0,00	$ 73.349,69	$ 73.349,69	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
23	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 39.160,00	104,97	108,84	$ 40.603,74	$ 74.089,38	$ 0,00	$ 74.089,38	$ 74.089,38	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
24	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	$ 51.333,00	104,97	108,84	$ 53.225,53	$ 71.533,63	$ 0,00	$ 71.533,63	$ 71.533,63	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
25	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	1	$ 171.751,00	104,97	108,84	$ 178.083,06	$ 74.020,97	$ 0,00	$ 74.020,97	$ 74.020,97	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
26	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1	$ 102.231,00	104,97	108,84	$ 106.000,02	$ 73.409,53	$ 0,00	$ 73.409,53	$ 73.409,53	$ 69.400,00	$ 0,00	$ 69.400,00	$ 69.400,00
27	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10	$ 91.127,25	$ 0,00	$ 91.127,25	$ 91.127,25	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
28	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10	$ 90.689,54	$ 0,00	$ 90.689,54	$ 90.689,54	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
29	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 67.150,00	104,97	108,84	$ 69.625,66	$ 84.149,69	$ 0,00	$ 84.149,69	$ 84.149,69	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
30	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 67.150,00	104,97	108,84	$ 69.625,66	$ 86.028,23	$ 0,00	$ 86.028,23	$ 86.028,23	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
31	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10	$ 85.348,10	$ 0,00	$ 85.348,10	$ 85.348,10	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
32	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	1	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10	$ 85.488,26	$ 0,00	$ 85.488,26	$ 85.488,26	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
33	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 54.766,00	104,97	108,84	$ 56.785,10	$ 84.223,40	$ 0,00	$ 84.223,40	$ 84.223,40	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
34	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 44.849,00	104,97	108,84	$ 46.502,48	$ 78.625,09	$ 0,00	$ 78.625,09	$ 78.625,09	$ 72.700,00	$ 0,00	$ 72.700,00	$ 72.700,00
35	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	1	$ 103.567,00	104,97	108,84	$ 107.385,27	$ 80.488,61	$ 0,00	$ 80.488,61	$ 80.488,61	$ 72.700,00	$ 0,00	$ 72.700,00	$ 72.700,00
36	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 46.894,00	104,97	108,84	$ 48.622,87	$ 63.219,72	$ 0,00	$ 63.219,72	$ 63.219,72	$ 61.500,00	$ 0,00	$ 61.500,00	$ 61.500,00
37	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	SERVICIO	1	$ 54.431,00	104,97	108,84	$ 56.437,74	$ 67.585,04	$ 0,00	$ 67.585,04	$ 67.585,04	$ 61.500,00	$ 0,00	$ 61.500,00	$ 61.500,00
38	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 34.268,00	104,97	108,84	$ 35.531,38	$ 70.234,82	$ 0,00	$ 70.234,82	$ 70.234,82	$ 66.300,00	$ 0,00	$ 66.300,00	$ 66.300,00
39	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07	$ 71.363,28	$ 0,00	$ 71.363,28	$ 71.363,28	$ 66.300,00	$ 0,00	$ 66.300,00	$ 66.300,00
40	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07	$ 71.668,28	$ 0,00	$ 71.668,28	$ 71.668,28	$ 66.300,00	$ 0,00	$ 66.300,00	$ 66.300,00
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS														
41	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 125.402,87	$ 0,00	$ 125.402,87	$ 125.402,87	$ 103.700,00	$ 0,00	$ 103.700,00	$ 103.700,00
42	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 219.499,22	$ 0,00	$ 219.499,22	$ 219.499,22	$ 207.400,00	$ 0,00	$ 207.400,00	$ 207.400,00
43	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 62.399,00	104,97	108,84	$ 64.699,51	$ 69.648,85	$ 0,00	$ 69.648,85	$ 69.648,85	$ 66.600,00	$ 0,00	$ 66.600,00	$ 66.600,00
44	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 39.930,00	104,97	108,84	$ 41.402,13	$ 434.920,02	$ 0,00	$ 434.920,02	$ 434.920,02	$ 393.300,00	$ 0,00	$ 393.300,00	$ 393.300,00
45	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 145.333,00	104,97	108,84	$ 150.691,09	$ 109.655,27	$ 0,00	$ 109.655,27	$ 109.655,27	$ 102.400,00	$ 0,00	$ 102.400,00	$ 102.400,00
46	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.129,00	104,97	108,84	$ 81.009,43	$ 106.261,33	$ 0,00	$ 106.261,33	$ 106.261,33	$ 102.400,00	$ 0,00	$ 102.400,00	$ 102.400,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
47	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	1	$ 63.692,00	104,97	108,84	$ 66.040,18	$ 105.484,95	$ 0,00	$ 105.484,95	$ 105.484,95	$ 102.400,00	$ 0,00	$ 102.400,00	$ 102.400,00
48	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 25.457,00	104,97	108,84	$ 26.395,54	$ 114.843,95	$ 0,00	$ 114.843,95	$ 114.843,95	$ 102.400,00	$ 0,00	$ 102.400,00	$ 102.400,00
49	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1	$ 29.630,00	104,97	108,84	$ 30.722,39	$ 107.258,78	$ 0,00	$ 107.258,78	$ 107.258,78	$ 102.400,00	$ 0,00	$ 102.400,00	$ 102.400,00
	OTRAS PRUEBAS														
51	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	1	$ 130.350,00	104,97	108,84	$ 135.155,70	$ 459.686,11	$ 0,00	$ 459.686,11	$ 459.686,11	$ 431.200,00	$ 0,00	$ 431.200,00	$ 431.200,00
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION														
52	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 27.721,11	$ 0,00	$ 27.721,11	$ 27.721,11	$ 25.100,00	$ 0,00	$ 25.100,00	$ 25.100,00
53	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 27.849,86	$ 0,00	$ 27.849,86	$ 27.849,86	$ 25.100,00	$ 0,00	$ 25.100,00	$ 25.100,00
54	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 28.002,45	$ 0,00	$ 28.002,45	$ 28.002,45	$ 25.100,00	$ 0,00	$ 25.100,00	$ 25.100,00
55	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 27.855,45	$ 0,00	$ 27.855,45	$ 27.855,45	$ 25.100,00	$ 0,00	$ 25.100,00	$ 25.100,00
56	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 34.659,82	$ 0,00	$ 34.659,82	$ 34.659,82	$ 32.100,00	$ 0,00	$ 32.100,00	$ 32.100,00
57	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	1	$ 145.911,00	104,97	108,84	$ 151.290,40	$ 32.367,07	$ 0,00	$ 32.367,07	$ 32.367,07	$ 29.100,00	$ 0,00	$ 29.100,00	$ 29.100,00
58	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	$ 134.851,00	104,97	108,84	$ 139.822,64	$ 66.877,91	$ 0,00	$ 66.877,91	$ 66.877,91	$ 60.200,00	$ 0,00	$ 60.200,00	$ 60.200,00
59	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	$ 134.851,00	104,97	108,84	$ 139.822,64	$ 175.234,14	$ 0,00	$ 175.234,14	$ 175.234,14	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 170.000,00	$ 170.000,00
60	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	$ 45.517,00	104,97	108,84	$ 47.195,11	$ 77.584,60	$ 0,00	$ 77.584,60	$ 77.584,60	$ 70.300,00	$ 0,00	$ 70.300,00	$ 70.300,00
61	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 74.021,79	$ 0,00	$ 74.021,79	$ 74.021,79	$ 70.300,00	$ 0,00	$ 70.300,00	$ 70.300,00
62	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 47.766,00	104,97	108,84	$ 49.527,02	$ 141.972,11	$ 0,00	$ 141.972,11	$ 141.972,11	$ 131.000,00	$ 0,00	$ 131.000,00	$ 131.000,00
63	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 51.350,00	104,97	108,84	$ 53.243,16	$ 97.121,07	$ 0,00	$ 97.121,07	$ 97.121,07	$ 86.600,00	$ 0,00	$ 86.600,00	$ 86.600,00
64	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	$ 51.350,00	104,97	108,84	$ 53.243,16	$ 97.162,78	$ 0,00	$ 97.162,78	$ 97.162,78	$ 86.600,00	$ 0,00	$ 86.600,00	$ 86.600,00
65	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 39.816,00	104,97	108,84	$ 41.283,92	$ 39.250,04	$ 0,00	$ 39.250,04	$ 39.250,04	$ 36.400,00	$ 0,00	$ 36.400,00	$ 36.400,00
66	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 43.206,00	104,97	108,84	$ 44.798,90	$ 39.197,99	$ 0,00	$ 39.197,99	$ 39.197,99	$ 36.400,00	$ 0,00	$ 36.400,00	$ 36.400,00
67	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO	1	$ 70.152,00	104,97	108,84	$ 72.738,34	$ 89.292,81	$ 0,00	$ 89.292,81	$ 89.292,81	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
68	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 87.694,05	$ 0,00	$ 87.694,05	$ 87.694,05	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
69	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43	$ 84.297,56	$ 0,00	$ 84.297,56	$ 84.297,56	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00

SENA

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
70	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	1	$ 71.100,00	104,97	108,84	$ 73.721,29	$ 105.284,13	$ 0,00	$ 105.284,13	$ 105.284,13	$ 102.600,00	$ 0,00	$ 102.600,00	$ 102.600,00
71	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 42.660,00	104,97	108,84	$ 44.232,78	$ 89.105,98	$ 0,00	$ 89.105,98	$ 89.105,98	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
72	FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1	$ 70.940,00	104,97	108,84	$ 73.555,39	$ 91.359,84	$ 0,00	$ 91.359,84	$ 91.359,84	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
73	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO	1	$ 73.944,00	104,97	108,84	$ 76.670,14	$ 85.755,44	$ 0,00	$ 85.755,44	$ 85.755,44	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
74	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 86.630,80	$ 0,00	$ 86.630,80	$ 86.630,80	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
75	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 88.557,54	$ 0,00	$ 88.557,54	$ 88.557,54	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
76	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	1	$ 98.164,00	104,97	108,84	$ 101.783,08	$ 90.857,25	$ 0,00	$ 90.857,25	$ 90.857,25	$ 82.600,00	$ 0,00	$ 82.600,00	$ 82.600,00
77	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 17.380,00	104,97	108,84	$ 18.020,76	$ 24.463,03	$ 0,00	$ 24.463,03	$ 24.463,03	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 23.000,00	$ 23.000,00
78	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	1	$ 76.568,00	104,97	108,84	$ 79.390,88	$ 118.449,76	$ 0,00	$ 118.449,76	$ 118.449,76	$ 113.200,00	$ 0,00	$ 113.200,00	$ 113.200,00
79	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SERVICIO	1	$ 206.921,00	104,97	108,84	$ 214.549,70	$ 109.707,04	$ 0,00	$ 109.707,04	$ 109.707,04	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
80	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	$ 75.446,00	104,97	108,84	$ 78.227,52	$ 110.438,75	$ 0,00	$ 110.438,75	$ 110.438,75	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
81	PRECALICREÍNA	SERVICIO	1	$ 381.671,00	104,97	108,84	$ 395.742,32	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
82	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 43.510,00	104,97	108,84	$ 45.114,11	$ 38.144,43	$ 0,00	$ 38.144,43	$ 38.144,43	$ 35.700,00	$ 0,00	$ 35.700,00	$ 35.700,00
83	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	1	$ 82.160,00	104,97	108,84	$ 85.189,05	$ 148.876,00	$ 0,00	$ 148.876,00	$ 148.876,00	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
84	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 71.181,00	104,97	108,84	$ 73.805,28	$ 91.055,86	$ 0,00	$ 91.055,86	$ 91.055,86	$ 84.100,00	$ 0,00	$ 84.100,00	$ 84.100,00
85	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 56.880,00	104,97	108,84	$ 58.977,03	$ 85.841,97	$ 0,00	$ 85.841,97	$ 85.841,97	$ 84.100,00	$ 0,00	$ 84.100,00	$ 84.100,00
86	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 86.932,00	104,97	108,84	$ 90.136,98	$ 92.332,58	$ 0,00	$ 92.332,58	$ 92.332,58	$ 84.100,00	$ 0,00	$ 84.100,00	$ 84.100,00
87	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	1	$ 131.140,00	104,97	108,84	$ 135.974,83	$ 283.602,21	$ 0,00	$ 283.602,21	$ 283.602,21	$ 272.300,00	$ 0,00	$ 272.300,00	$ 272.300,00
88	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	1	$ 75.840,00	104,97	108,84	$ 78.636,04	$ 284.824,65	$ 0,00	$ 284.824,65	$ 284.824,65	$ 272.300,00	$ 0,00	$ 272.300,00	$ 272.300,00
89	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	$ 75.840,00	104,97	108,84	$ 78.636,04	$ 129.891,81	$ 0,00	$ 129.891,81	$ 129.891,81	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
90	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1	$ 11.556,00	104,97	108,84	$ 11.982,04	$ 17.989,32	$ 0,00	$ 17.989,32	$ 17.989,32	$ 16.100,00	$ 0,00	$ 16.100,00	$ 16.100,00
91	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 23.216,00	104,97	108,84	$ 24.071,92	$ 15.847,61	$ 0,00	$ 15.847,61	$ 15.847,61	$ 14.800,00	$ 0,00	$ 14.800,00	$ 14.800,00
92	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	$ 33.554,00	104,97	108,84	$ 34.791,06	$ 85.368,19	$ 0,00	$ 85.368,19	$ 85.368,19	$ 80.200,00	$ 0,00	$ 80.200,00	$ 80.200,00
93	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	$ 32.903,00	104,97	108,84	$ 34.116,06	$ 6.967,42	$ 0,00	$ 6.967,42	$ 6.967,42	$ 6.400,00	$ 0,00	$ 6.400,00	$ 6.400,00
94	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 25.072,00	104,97	108,84	$ 25.996,35	$ 11.948,35	$ 0,00	$ 11.948,35	$ 11.948,35	$ 11.200,00	$ 0,00	$ 11.200,00	$ 11.200,00
95	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	$ 151.680,00	104,97	108,84	$ 157.272,09	$ 125.715,92	$ 0,00	$ 125.715,92	$ 125.715,92	$ 113.200,00	$ 0,00	$ 113.200,00	$ 113.200,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
96	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	SERVICIO	1	$ 110.600,00	104,97	108,84	$ 114.677,57	$ 164.550,42	$ 0,00	$ 164.550,42	$ 164.550,42	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
97	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO	1	$ 61.620,00	104,97	108,84	$ 63.891,79	$ 140.932,30	$ 0,00	$ 140.932,30	$ 140.932,30	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
98	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO	1	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45	$ 143.814,77	$ 0,00	$ 143.814,77	$ 143.814,77	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
99	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SERVICIO	1	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45	$ 151.539,30	$ 0,00	$ 151.539,30	$ 151.539,30	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
100	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO	1	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45	$ 139.348,17	$ 0,00	$ 139.348,17	$ 139.348,17	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
101	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	1	$ 79.134,00	104,97	108,84	$ 82.051,49	$ 151.360,61	$ 0,00	$ 151.360,61	$ 151.360,61	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
102	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO	1	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45	$ 149.435,60	$ 0,00	$ 149.435,60	$ 149.435,60	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
103	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO	1	$ 87.216,00	104,97	108,84	$ 90.431,45	$ 140.420,22	$ 0,00	$ 140.420,22	$ 140.420,22	$ 135.500,00	$ 0,00	$ 135.500,00	$ 135.500,00
104	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 27.806,38	$ 0,00	$ 27.806,38	$ 27.806,38	$ 25.100,00	$ 0,00	$ 25.100,00	$ 25.100,00
	PRUEBAS NO RUTINARIAS														
105	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	1	$ 15.917,00	104,97	108,84	$ 16.503,82	$ 39.403,04	$ 0,00	$ 39.403,04	$ 39.403,04	$ 35.300,00	$ 0,00	$ 35.300,00	$ 35.300,00
106	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	1	$ 9.480,00	104,97	108,84	$ 9.829,51	$ 14.620,68	$ 0,00	$ 14.620,68	$ 14.620,68	$ 13.300,00	$ 0,00	$ 13.300,00	$ 13.300,00
107	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.014,00	104,97	108,84	$ 35.268,02	$ 96.452,90	$ 0,00	$ 96.452,90	$ 96.452,90	$ 87.400,00	$ 0,00	$ 87.400,00	$ 87.400,00
108	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1	$ 34.277,00	104,97	108,84	$ 35.540,71	$ 90.138,76	$ 0,00	$ 90.138,76	$ 90.138,76	$ 87.400,00	$ 0,00	$ 87.400,00	$ 87.400,00
109	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	$ 43.768,00	104,97	108,84	$ 45.381,62	$ 97.198,57	$ 0,00	$ 97.198,57	$ 97.198,57	$ 90.100,00	$ 0,00	$ 90.100,00	$ 90.100,00
110	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 28.250,00	104,97	108,84	$ 29.291,51	$ 17.717,66	$ 0,00	$ 17.717,66	$ 17.717,66	$ 16.100,00	$ 0,00	$ 16.100,00	$ 16.100,00
111	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 37.920,00	104,97	108,84	$ 39.318,02	$ 128.521,70	$ 0,00	$ 128.521,70	$ 128.521,70	$ 114.700,00	$ 0,00	$ 114.700,00	$ 114.700,00
112	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 37.920,00	104,97	108,84	$ 39.318,02	$ 117.868,81	$ 0,00	$ 117.868,81	$ 117.868,81	$ 114.700,00	$ 0,00	$ 114.700,00	$ 114.700,00
113	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	$ 52.491,00	104,97	108,84	$ 54.426,22	$ 90.363,29	$ 0,00	$ 90.363,29	$ 90.363,29	$ 82.500,00	$ 0,00	$ 82.500,00	$ 82.500,00
114	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 45.352,00	104,97	108,84	$ 47.024,02	$ 35.604,02	$ 0,00	$ 35.604,02	$ 35.604,02	$ 33.300,00	$ 0,00	$ 33.300,00	$ 33.300,00
115	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 45.352,00	104,97	108,84	$ 47.024,02	$ 35.770,97	$ 0,00	$ 35.770,97	$ 35.770,97	$ 33.300,00	$ 0,00	$ 33.300,00	$ 33.300,00
116	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 30.020,00	104,97	108,84	$ 31.126,77	$ 35.750,80	$ 0,00	$ 35.750,80	$ 35.750,80	$ 33.300,00	$ 0,00	$ 33.300,00	$ 33.300,00
117	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1	$ 17.209,00	104,97	108,84	$ 17.843,46	$ 37.251,80	$ 0,00	$ 37.251,80	$ 37.251,80	$ 33.300,00	$ 0,00	$ 33.300,00	$ 33.300,00
118	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	$ 27.845,00	104,97	108,84	$ 28.871,58	$ 73.523,88	$ 0,00	$ 73.523,88	$ 73.523,88	$ 70.800,00	$ 0,00	$ 70.800,00	$ 70.800,00
119	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 20.455,00	104,97	108,84	$ 21.209,13	$ 329.413,70	$ 0,00	$ 329.413,70	$ 329.413,70	$ 301.800,00	$ 0,00	$ 301.800,00	$ 301.800,00
120	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 33.714,00	104,97	108,84	$ 34.956,96	$ 16.350,51	$ 0,00	$ 16.350,51	$ 16.350,51	$ 15.100,00	$ 0,00	$ 15.100,00	$ 15.100,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
121	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	SERVICIO	1	$ 52.064,00	104,97	108,84	$ 53.983,48	$ 67.722,11	$ 0,00	$ 67.722,11	$ 67.722,11	$ 63.700,00	$ 0,00	$ 63.700,00	$ 63.700,00
122	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	1	$ 101.744,00	104,97	108,84	$ 105.495,06	$ 110.472,25	$ 0,00	$ 110.472,25	$ 110.472,25	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
123	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	$ 7.872,00	104,97	108,84	$ 8.162,22	$ 26.093,49	$ 0,00	$ 26.093,49	$ 26.093,49	$ 25.100,00	$ 0,00	$ 25.100,00	$ 25.100,00
124	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 36.349,00	104,97	108,84	$ 37.689,10	$ 102.422,54	$ 0,00	$ 102.422,54	$ 102.422,54	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
	PRUEBAS RUTINARIAS														
125	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 2.873,00	104,97	108,84	$ 2.978,92	$ 13.496,80	$ 0,00	$ 13.496,80	$ 13.496,80	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
126	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 11.131,00	104,97	108,84	$ 11.541,37	$ 26.309,90	$ 0,00	$ 26.309,90	$ 26.309,90	$ 24.200,00	$ 0,00	$ 24.200,00	$ 24.200,00
127	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	$ 16.206,00	104,97	108,84	$ 16.803,48	$ 54.018,45	$ 0,00	$ 54.018,45	$ 54.018,45	$ 48.900,00	$ 0,00	$ 48.900,00	$ 48.900,00
128	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 7.110,00	104,97	108,84	$ 7.372,13	$ 26.786,23	$ 0,00	$ 26.786,23	$ 26.786,23	$ 25.100,00	$ 0,00	$ 25.100,00	$ 25.100,00
129	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	1	$ 22.126,00	104,97	108,84	$ 22.941,73	$ 205.479,69	$ 0,00	$ 205.479,69	$ 205.479,69	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 200.000,00	$ 200.000,00
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS														
130	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 48.336,00	104,97	108,84	$ 50.118,04	$ 161.841,33	$ 0,00	$ 161.841,33	$ 161.841,33	$ 157.400,00	$ 0,00	$ 157.400,00	$ 157.400,00
131	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 43.352,00	104,97	108,84	$ 44.950,29	$ 175.401,59	$ 0,00	$ 175.401,59	$ 175.401,59	$ 157.400,00	$ 0,00	$ 157.400,00	$ 157.400,00
132	BICARBONATO	SERVICIO	1	$ 66.497,00	104,97	108,84	$ 68.948,59	$ 229.764,17	$ 0,00	$ 229.764,17	$ 229.764,17	$ 213.500,00	$ 0,00	$ 213.500,00	$ 213.500,00
133	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 71.909,00	104,97	108,84	$ 74.560,12	$ 84.852,16	$ 0,00	$ 84.852,16	$ 84.852,16	$ 76.600,00	$ 0,00	$ 76.600,00	$ 76.600,00
134	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 50.560,00	104,97	108,84	$ 52.424,03	$ 81.555,38	$ 0,00	$ 81.555,38	$ 81.555,38	$ 76.600,00	$ 0,00	$ 76.600,00	$ 76.600,00
135	CAROTENOS	SERVICIO	1	$ 15.168,00	104,97	108,84	$ 15.727,21	$ 71.661,64	$ 0,00	$ 71.661,64	$ 71.661,64	$ 66.600,00	$ 0,00	$ 66.600,00	$ 66.600,00
136	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 50.608,00	104,97	108,84	$ 52.473,80	$ 269.703,89	$ 0,00	$ 269.703,89	$ 269.703,89	$ 245.700,00	$ 0,00	$ 245.700,00	$ 245.700,00
137	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 50.608,00	104,97	108,84	$ 52.473,80	$ 210.114,12	$ 0,00	$ 210.114,12	$ 210.114,12	$ 198.600,00	$ 0,00	$ 198.600,00	$ 198.600,00
138	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 71.622,00	104,97	108,84	$ 74.262,54	$ 268.540,51	$ 0,00	$ 268.540,51	$ 268.540,51	$ 245.700,00	$ 0,00	$ 245.700,00	$ 245.700,00
139	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 68.726,00	104,97	108,84	$ 71.259,77	$ 222.726,90	$ 0,00	$ 222.726,90	$ 222.726,90	$ 198.600,00	$ 0,00	$ 198.600,00	$ 198.600,00
140	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	$ 61.434,00	104,97	108,84	$ 63.698,93	$ 204.312,34	$ 0,00	$ 204.312,34	$ 204.312,34	$ 198.600,00	$ 0,00	$ 198.600,00	$ 198.600,00
141	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	1	$ 82.065,00	104,97	108,84	$ 85.090,55	$ 102.014,77	$ 0,00	$ 102.014,77	$ 102.014,77	$ 95.400,00	$ 0,00	$ 95.400,00	$ 95.400,00
142	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 36.945,00	104,97	108,84	$ 38.307,08	$ 62.216,44	$ 0,00	$ 62.216,44	$ 62.216,44	$ 57.800,00	$ 0,00	$ 57.800,00	$ 57.800,00
143	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	$ 92.533,00	104,97	108,84	$ 95.944,48	$ 41.169,97	$ 0,00	$ 41.169,97	$ 41.169,97	$ 38.500,00	$ 0,00	$ 38.500,00	$ 38.500,00
144	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 20.856,00	104,97	108,84	$ 21.624,91	$ 49.532,17	$ 0,00	$ 49.532,17	$ 49.532,17	$ 44.200,00	$ 0,00	$ 44.200,00	$ 44.200,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
145	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	$ 69.204,00	104,97	108,84	$ 71.755,39	$ 104.505,74	$ 0,00	$ 104.505,74	$ 104.505,74	$ 99.100,00	$ 0,00	$ 99.100,00	$ 99.100,00
146	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 66.490,00	104,97	108,84	$ 68.941,33	$ 100.815,89	$ 0,00	$ 100.815,89	$ 100.815,89	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
147	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	$ 116.426,00	104,97	108,84	$ 120.718,36	$ 82.010,72	$ 0,00	$ 82.010,72	$ 82.010,72	$ 73.600,00	$ 0,00	$ 73.600,00	$ 73.600,00
148	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 42.670,00	104,97	108,84	$ 44.243,14	$ 255.673,59	$ 0,00	$ 255.673,59	$ 255.673,59	$ 228.000,00	$ 0,00	$ 228.000,00	$ 228.000,00
149	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 30.865,00	104,97	108,84	$ 32.002,92	$ 50.421,62	$ 0,00	$ 50.421,62	$ 50.421,62	$ 46.000,00	$ 0,00	$ 46.000,00	$ 46.000,00
150	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 22.837,00	104,97	108,84	$ 23.678,95	$ 51.140,34	$ 0,00	$ 51.140,34	$ 51.140,34	$ 46.000,00	$ 0,00	$ 46.000,00	$ 46.000,00
151	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 22.837,00	104,97	108,84	$ 23.678,95	$ 46.938,08	$ 0,00	$ 46.938,08	$ 46.938,08	$ 46.000,00	$ 0,00	$ 46.000,00	$ 46.000,00
152	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1	$ 54.560,00	104,97	108,84	$ 56.571,50	$ 120.593,68	$ 0,00	$ 120.593,68	$ 120.593,68	$ 113.400,00	$ 0,00	$ 113.400,00	$ 113.400,00
153	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	$ 59.826,00	104,97	108,84	$ 62.031,65	$ 117.612,89	$ 0,00	$ 117.612,89	$ 117.612,89	$ 113.400,00	$ 0,00	$ 113.400,00	$ 113.400,00
154	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	$ 19.185,00	104,97	108,84	$ 19.892,31	$ 74.437,18	$ 0,00	$ 74.437,18	$ 74.437,18	$ 72.500,00	$ 0,00	$ 72.500,00	$ 72.500,00
155	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	$ 18.553,00	104,97	108,84	$ 19.237,01	$ 74.423,38	$ 0,00	$ 74.423,38	$ 74.423,38	$ 72.500,00	$ 0,00	$ 72.500,00	$ 72.500,00
156	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	$ 54.828,00	104,97	108,84	$ 56.849,38	$ 109.428,48	$ 0,00	$ 109.428,48	$ 109.428,48	$ 98.400,00	$ 0,00	$ 98.400,00	$ 98.400,00
157	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 60.721,00	104,97	108,84	$ 62.959,64	$ 86.977,34	$ 0,00	$ 86.977,34	$ 86.977,34	$ 78.500,00	$ 0,00	$ 78.500,00	$ 78.500,00
158	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 59.779,00	104,97	108,84	$ 61.982,91	$ 101.997,76	$ 0,00	$ 101.997,76	$ 101.997,76	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
159	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 101.092,00	104,97	108,84	$ 104.819,03	$ 172.455,03	$ 0,00	$ 172.455,03	$ 172.455,03	$ 158.600,00	$ 0,00	$ 158.600,00	$ 158.600,00
160	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 233.996,00	104,97	108,84	$ 242.622,89	$ 275.490,23	$ 0,00	$ 275.490,23	$ 275.490,23	$ 262.900,00	$ 0,00	$ 262.900,00	$ 262.900,00
161	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 33.505,00	104,97	108,84	$ 34.740,25	$ 169.782,51	$ 0,00	$ 169.782,51	$ 169.782,51	$ 158.600,00	$ 0,00	$ 158.600,00	$ 158.600,00
162	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 39.261,00	104,97	108,84	$ 40.708,46	$ 175.380,33	$ 0,00	$ 175.380,33	$ 175.380,33	$ 158.600,00	$ 0,00	$ 158.600,00	$ 158.600,00
163	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	$ 68.791,00	104,97	108,84	$ 71.327,16	$ 125.988,54	$ 0,00	$ 125.988,54	$ 125.988,54	$ 112.700,00	$ 0,00	$ 112.700,00	$ 112.700,00
164	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1	$ 134.620,00	104,97	108,84	$ 139.583,13	$ 215.562,06	$ 0,00	$ 215.562,06	$ 215.562,06	$ 195.600,00	$ 0,00	$ 195.600,00	$ 195.600,00
165	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 22.752,00	104,97	108,84	$ 23.590,81	$ 45.048,86	$ 0,00	$ 45.048,86	$ 45.048,86	$ 42.700,00	$ 0,00	$ 42.700,00	$ 42.700,00
166	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 54.823,00	104,97	108,84	$ 56.844,20	$ 43.895,25	$ 0,00	$ 43.895,25	$ 43.895,25	$ 42.700,00	$ 0,00	$ 42.700,00	$ 42.700,00
167	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 34.141,00	104,97	108,84	$ 35.399,70	$ 46.092,87	$ 0,00	$ 46.092,87	$ 46.092,87	$ 42.700,00	$ 0,00	$ 42.700,00	$ 42.700,00
168	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 70.454,00	104,97	108,84	$ 73.051,48	$ 333.987,38	$ 0,00	$ 333.987,38	$ 333.987,38	$ 325.400,00	$ 0,00	$ 325.400,00	$ 325.400,00
169	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	1	$ 79.134,00	104,97	108,84	$ 82.051,49	$ 102.028,13	$ 0,00	$ 102.028,13	$ 102.028,13	$ 92.300,00	$ 0,00	$ 92.300,00	$ 92.300,00
170	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 181.463,00	104,97	108,84	$ 188.153,12	$ 94.271,83	$ 0,00	$ 94.271,83	$ 94.271,83	$ 92.300,00	$ 0,00	$ 92.300,00	$ 92.300,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
171	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 181.241,00	104,97	108,84	$ 187.922,93	$ 87.597,54	$ 0,00	$ 87.597,54	$ 87.597,54	$ 85.100,00	$ 0,00	$ 85.100,00	$ 85.100,00
172	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 41.712,00	104,97	108,84	$ 43.249,82	$ 87.551,86	$ 0,00	$ 87.551,86	$ 87.551,86	$ 79.100,00	$ 0,00	$ 79.100,00	$ 79.100,00
173	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 41.712,00	104,97	108,84	$ 43.249,82	$ 82.137,38	$ 0,00	$ 82.137,38	$ 82.137,38	$ 79.100,00	$ 0,00	$ 79.100,00	$ 79.100,00
174	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	1	$ 70.152,00	104,97	108,84	$ 72.738,34	$ 103.364,79	$ 0,00	$ 103.364,79	$ 103.364,79	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
175	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 379.990,00	104,97	108,84	$ 393.999,35	$ 172.504,87	$ 0,00	$ 172.504,87	$ 172.504,87	$ 158.600,00	$ 0,00	$ 158.600,00	$ 158.600,00
176	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 108.862,00	104,97	108,84	$ 112.875,49	$ 244.219,64	$ 0,00	$ 244.219,64	$ 244.219,64	$ 218.000,00	$ 0,00	$ 218.000,00	$ 218.000,00
177	HEMOPEXINA	SERVICIO	1	$ 180.120,00	104,97	108,84	$ 186.760,61	$ 105.981,25	$ 0,00	$ 105.981,25	$ 105.981,25	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
178	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1	$ 71.100,00	104,97	108,84	$ 73.721,29	$ 96.049,66	$ 0,00	$ 96.049,66	$ 96.049,66	$ 87.800,00	$ 0,00	$ 87.800,00	$ 87.800,00
179	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	$ 66.360,00	104,97	108,84	$ 68.806,54	$ 93.554,93	$ 0,00	$ 93.554,93	$ 93.554,93	$ 87.800,00	$ 0,00	$ 87.800,00	$ 87.800,00
180	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 175.380,00	104,97	108,84	$ 181.845,85	$ 228.228,06	$ 0,00	$ 228.228,06	$ 228.228,06	$ 218.000,00	$ 0,00	$ 218.000,00	$ 218.000,00
181	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 213.300,00	104,97	108,84	$ 221.163,88	$ 236.187,78	$ 0,00	$ 236.187,78	$ 236.187,78	$ 218.000,00	$ 0,00	$ 218.000,00	$ 218.000,00
182	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.704,00	104,97	108,84	$ 194.624,21	$ 301.330,27	$ 0,00	$ 301.330,27	$ 301.330,27	$ 287.900,00	$ 0,00	$ 287.900,00	$ 287.900,00
	PRUEBAS PARA ACIDOS														
183	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	$ 39.406,00	104,97	108,84	$ 40.858,81	$ 820.822,30	$ 0,00	$ 820.822,30	$ 820.822,30	$ 773.400,00	$ 0,00	$ 773.400,00	$ 773.400,00
184	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.919,00	104,97	108,84	$ 13.395,29	$ 76.700,63	$ 0,00	$ 76.700,63	$ 76.700,63	$ 68.700,00	$ 0,00	$ 68.700,00	$ 68.700,00
185	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 32.156,00	104,97	108,84	$ 33.341,52	$ 71.707,32	$ 0,00	$ 71.707,32	$ 71.707,32	$ 68.700,00	$ 0,00	$ 68.700,00	$ 68.700,00
186	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 48.737,00	104,97	108,84	$ 50.533,82	$ 96.865,27	$ 0,00	$ 96.865,27	$ 96.865,27	$ 92.200,00	$ 0,00	$ 92.200,00	$ 92.200,00
187	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 41.595,00	104,97	108,84	$ 43.128,51	$ 66.124,31	$ 0,00	$ 66.124,31	$ 66.124,31	$ 64.500,00	$ 0,00	$ 64.500,00	$ 64.500,00
188	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 53.972,00	104,97	108,84	$ 55.961,82	$ 335.258,43	$ 0,00	$ 335.258,43	$ 335.258,43	$ 310.000,00	$ 0,00	$ 310.000,00	$ 310.000,00
189	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 62.568,00	104,97	108,84	$ 64.874,74	$ 121.321,28	$ 0,00	$ 121.321,28	$ 121.321,28	$ 112.800,00	$ 0,00	$ 112.800,00	$ 112.800,00
190	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 109.024,00	104,97	108,84	$ 113.043,46	$ 121.960,27	$ 0,00	$ 121.960,27	$ 121.960,27	$ 110.800,00	$ 0,00	$ 110.800,00	$ 110.800,00
191	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 71.982,00	104,97	108,84	$ 74.635,81	$ 119.184,96	$ 0,00	$ 119.184,96	$ 119.184,96	$ 110.800,00	$ 0,00	$ 110.800,00	$ 110.800,00
192	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.043,00	104,97	108,84	$ 27.003,14	$ 62.380,40	$ 0,00	$ 62.380,40	$ 62.380,40	$ 56.600,00	$ 0,00	$ 56.600,00	$ 56.600,00
193	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 23.042,00	104,97	108,84	$ 23.891,51	$ 57.871,57	$ 0,00	$ 57.871,57	$ 57.871,57	$ 56.600,00	$ 0,00	$ 56.600,00	$ 56.600,00
194	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	$ 90.439,00	104,97	108,84	$ 93.773,28	$ 224.833,48	$ 0,00	$ 224.833,48	$ 224.833,48	$ 214.000,00	$ 0,00	$ 214.000,00	$ 214.000,00
195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 51.096,00	104,97	108,84	$ 52.979,79	$ 59.439,15	$ 0,00	$ 59.439,15	$ 59.439,15	$ 56.500,00	$ 0,00	$ 56.500,00	$ 56.500,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
196	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	$ 276.325,00	104,97	108,84	$ 286.512,46	$ 833.724,59	$ 0,00	$ 833.724,59	$ 833.724,59	$ 773.400,00	$ 0,00	$ 773.400,00	$ 773.400,00
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS														
197	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 43.110,00	104,97	108,84	$ 44.699,37	$ 95.477,06	$ 0,00	$ 95.477,06	$ 95.477,06	$ 86.200,00	$ 0,00	$ 86.200,00	$ 86.200,00
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS														
198	GALACTOSA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 292.108,13	$ 0,00	$ 292.108,13	$ 292.108,13	$ 285.400,00	$ 0,00	$ 285.400,00	$ 285.400,00
199	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 307.091,28	$ 0,00	$ 307.091,28	$ 307.091,28	$ 284.100,00	$ 0,00	$ 284.100,00	$ 284.100,00
	PRUEBAS PARA ENZIMAS														
200	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 16.191,00	104,97	108,84	$ 16.787,92	$ 36.770,22	$ 0,00	$ 36.770,22	$ 36.770,22	$ 34.500,00	$ 0,00	$ 34.500,00	$ 34.500,00
201	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 24.183,00	104,97	108,84	$ 25.074,57	$ 44.451,07	$ 0,00	$ 44.451,07	$ 44.451,07	$ 40.900,00	$ 0,00	$ 40.900,00	$ 40.900,00
202	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.009,00	104,97	108,84	$ 30.078,49	$ 67.775,29	$ 0,00	$ 67.775,29	$ 67.775,29	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00
203	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 30.020,00	104,97	108,84	$ 31.126,77	$ 67.431,63	$ 0,00	$ 67.431,63	$ 67.431,63	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00
204	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	$ 49.517,00	104,97	108,84	$ 51.342,58	$ 118.860,61	$ 0,00	$ 118.860,61	$ 118.860,61	$ 107.400,00	$ 0,00	$ 107.400,00	$ 107.400,00
205	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 96.718,00	104,97	108,84	$ 100.283,77	$ 124.402,07	$ 0,00	$ 124.402,07	$ 124.402,07	$ 113.200,00	$ 0,00	$ 113.200,00	$ 113.200,00
206	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 86.274,00	104,97	108,84	$ 89.454,72	$ 116.127,03	$ 0,00	$ 116.127,03	$ 116.127,03	$ 113.500,00	$ 0,00	$ 113.500,00	$ 113.500,00
207	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 86.274,00	104,97	108,84	$ 89.454,72	$ 115.792,22	$ 0,00	$ 115.792,22	$ 115.792,22	$ 113.500,00	$ 0,00	$ 113.500,00	$ 113.500,00
208	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 60.406,00	104,97	108,84	$ 62.633,03	$ 126.484,21	$ 0,00	$ 126.484,21	$ 126.484,21	$ 113.500,00	$ 0,00	$ 113.500,00	$ 113.500,00
209	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 60.406,00	104,97	108,84	$ 62.633,03	$ 120.324,22	$ 0,00	$ 120.324,22	$ 120.324,22	$ 113.500,00	$ 0,00	$ 113.500,00	$ 113.500,00
210	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 50.731,00	104,97	108,84	$ 52.601,33	$ 122.687,56	$ 0,00	$ 122.687,56	$ 122.687,56	$ 113.500,00	$ 0,00	$ 113.500,00	$ 113.500,00
211	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 31.408,00	104,97	108,84	$ 32.565,94	$ 53.360,09	$ 0,00	$ 53.360,09	$ 53.360,09	$ 50.300,00	$ 0,00	$ 50.300,00	$ 50.300,00
212	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 22.940,00	104,97	108,84	$ 23.785,74	$ 53.275,95	$ 0,00	$ 53.275,95	$ 53.275,95	$ 50.300,00	$ 0,00	$ 50.300,00	$ 50.300,00
213	COLIGLICINA	SERVICIO	1	$ 376.020,00	104,97	108,84	$ 389.882,98	$ 78.586,02	$ 0,00	$ 78.586,02	$ 78.586,02	$ 76.600,00	$ 0,00	$ 76.600,00	$ 76.600,00
214	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1	$ 25.280,00	104,97	108,84	$ 26.212,01	$ 82.346,48	$ 0,00	$ 82.346,48	$ 82.346,48	$ 76.600,00	$ 0,00	$ 76.600,00	$ 76.600,00
215	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 26.474,00	104,97	108,84	$ 27.450,03	$ 83.399,44	$ 0,00	$ 83.399,44	$ 83.399,44	$ 76.600,00	$ 0,00	$ 76.600,00	$ 76.600,00
216	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 50.690,00	104,97	108,84	$ 52.558,82	$ 73.984,28	$ 0,00	$ 73.984,28	$ 73.984,28	$ 66.700,00	$ 0,00	$ 66.700,00	$ 66.700,00
217	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 46.337,00	104,97	108,84	$ 48.045,34	$ 73.311,48	$ 0,00	$ 73.311,48	$ 73.311,48	$ 66.700,00	$ 0,00	$ 66.700,00	$ 66.700,00
218	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	1	$ 50.793,00	104,97	108,84	$ 52.665,62	$ 147.826,79	$ 0,00	$ 147.826,79	$ 147.826,79	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00	$ 132.000,00
219	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	1	$ 120.163,00	104,97	108,84	$ 124.593,13	$ 75.554,39	$ 0,00	$ 75.554,39	$ 75.554,39	$ 72.400,00	$ 0,00	$ 72.400,00	$ 72.400,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
220	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	$ 19.750,00	104,97	108,84	$ 20.478,14	$ 34.886,59	$ 0,00	$ 34.886,59	$ 34.886,59	$ 34.200,00	$ 0,00	$ 34.200,00	$ 34.200,00
221	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 24.788,00	104,97	108,84	$ 25.701,88	$ 61.821,40	$ 0,00	$ 61.821,40	$ 61.821,40	$ 55.400,00	$ 0,00	$ 55.400,00	$ 55.400,00
222	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 35.642,00	104,97	108,84	$ 36.956,04	$ 61.432,31	$ 0,00	$ 61.432,31	$ 61.432,31	$ 55.400,00	$ 0,00	$ 55.400,00	$ 55.400,00
223	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 36.896,00	104,97	108,84	$ 38.256,27	$ 39.484,37	$ 0,00	$ 39.484,37	$ 39.484,37	$ 35.400,00	$ 0,00	$ 35.400,00	$ 35.400,00
224	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 41.368,00	104,97	108,84	$ 42.893,14	$ 81.840,31	$ 0,00	$ 81.840,31	$ 81.840,31	$ 74.500,00	$ 0,00	$ 74.500,00	$ 74.500,00
225	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	$ 43.116,00	104,97	108,84	$ 44.705,59	$ 71.063,89	$ 0,00	$ 71.063,89	$ 71.063,89	$ 64.300,00	$ 0,00	$ 64.300,00	$ 64.300,00
226	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	1	$ 51.416,00	104,97	108,84	$ 53.311,59	$ 97.758,46	$ 0,00	$ 97.758,46	$ 97.758,46	$ 87.800,00	$ 0,00	$ 87.800,00	$ 87.800,00
227	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	1	$ 72.268,00	104,97	108,84	$ 74.932,35	$ 155.065,59	$ 0,00	$ 155.065,59	$ 155.065,59	$ 148.700,00	$ 0,00	$ 148.700,00	$ 148.700,00
228	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	1	$ 32.826,00	104,97	108,84	$ 34.036,22	$ 157.435,08	$ 0,00	$ 157.435,08	$ 157.435,08	$ 147.800,00	$ 0,00	$ 147.800,00	$ 147.800,00
229	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	$ 74.253,00	104,97	108,84	$ 76.990,54	$ 155.133,23	$ 0,00	$ 155.133,23	$ 155.133,23	$ 138.700,00	$ 0,00	$ 138.700,00	$ 138.700,00
230	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	1	$ 67.669,00	104,97	108,84	$ 70.163,80	$ 141.762,64	$ 0,00	$ 141.762,64	$ 141.762,64	$ 138.700,00	$ 0,00	$ 138.700,00	$ 138.700,00
231	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 58.460,00	104,97	108,84	$ 60.615,28	$ 79.852,42	$ 0,00	$ 79.852,42	$ 79.852,42	$ 77.500,00	$ 0,00	$ 77.500,00	$ 77.500,00
232	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43	$ 82.201,35	$ 0,00	$ 82.201,35	$ 82.201,35	$ 77.500,00	$ 0,00	$ 77.500,00	$ 77.500,00
233	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 59.204,00	104,97	108,84	$ 61.386,71	$ 86.436,13	$ 0,00	$ 86.436,13	$ 86.436,13	$ 77.500,00	$ 0,00	$ 77.500,00	$ 77.500,00
	PRUEBAS PARA MINERALES														
234	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63	$ 184.491,42	$ 0,00	$ 184.491,42	$ 184.491,42	$ 168.700,00	$ 0,00	$ 168.700,00	$ 168.700,00
235	AMONIO	SERVICIO	1	$ 24.299,00	104,97	108,84	$ 25.194,85	$ 42.107,72	$ 0,00	$ 42.107,72	$ 42.107,72	$ 39.400,00	$ 0,00	$ 39.400,00	$ 39.400,00
236	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 8.346,00	104,97	108,84	$ 8.653,70	$ 37.409,76	$ 0,00	$ 37.409,76	$ 37.409,76	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
237	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	1	$ 20.367,00	104,97	108,84	$ 21.117,88	$ 36.958,70	$ 0,00	$ 36.958,70	$ 36.958,70	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
238	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	$ 22.755,00	104,97	108,84	$ 23.593,92	$ 129.948,04	$ 0,00	$ 129.948,04	$ 129.948,04	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
239	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	1	$ 164.199,00	104,97	108,84	$ 170.252,64	$ 129.143,40	$ 0,00	$ 129.143,40	$ 129.143,40	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
240	ZINC	SERVICIO	1	$ 43.450,00	104,97	108,84	$ 45.051,90	$ 67.723,29	$ 0,00	$ 67.723,29	$ 67.723,29	$ 64.200,00	$ 0,00	$ 64.200,00	$ 64.200,00
241	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 36.024,00	104,97	108,84	$ 37.352,12	$ 79.824,56	$ 0,00	$ 79.824,56	$ 79.824,56	$ 71.900,00	$ 0,00	$ 71.900,00	$ 71.900,00
242	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63	$ 168.088,51	$ 0,00	$ 168.088,51	$ 168.088,51	$ 154.600,00	$ 0,00	$ 154.600,00	$ 154.600,00
243	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63	$ 171.405,45	$ 0,00	$ 171.405,45	$ 171.405,45	$ 154.600,00	$ 0,00	$ 154.600,00	$ 154.600,00
	PRUEBAS PARA VITAMINAS														
244	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	$ 74.341,00	104,97	108,84	$ 77.081,78	$ 231.371,33	$ 0,00	$ 231.371,33	$ 231.371,33	$ 220.000,00	$ 0,00	$ 220.000,00	$ 220.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
245	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	$ 70.019,00	104,97	108,84	$ 72.600,44	$ 162.338,40	$ 0,00	$ 162.338,40	$ 162.338,40	$ 148.600,00	$ 0,00	$ 148.600,00	$ 148.600,00
246	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 49.294,00	104,97	108,84	$ 51.111,36	$ 152.201,80	$ 0,00	$ 152.201,80	$ 152.201,80	$ 148.600,00	$ 0,00	$ 148.600,00	$ 148.600,00
247	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	$ 99.540,00	104,97	108,84	$ 103.209,81	$ 158.536,39	$ 0,00	$ 158.536,39	$ 158.536,39	$ 148.500,00	$ 0,00	$ 148.500,00	$ 148.500,00
248	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	$ 70.414,00	104,97	108,84	$ 73.010,00	$ 153.755,49	$ 0,00	$ 153.755,49	$ 153.755,49	$ 148.600,00	$ 0,00	$ 148.600,00	$ 148.600,00
249	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	$ 72.520,00	104,97	108,84	$ 75.193,64	$ 154.359,92	$ 0,00	$ 154.359,92	$ 154.359,92	$ 148.600,00	$ 0,00	$ 148.600,00	$ 148.600,00
250	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	$ 92.904,00	104,97	108,84	$ 96.329,15	$ 164.325,07	$ 0,00	$ 164.325,07	$ 164.325,07	$ 148.600,00	$ 0,00	$ 148.600,00	$ 148.600,00
251	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 70.518,00	104,97	108,84	$ 73.117,83	$ 206.276,55	$ 0,00	$ 206.276,55	$ 206.276,55	$ 198.600,00	$ 0,00	$ 198.600,00	$ 198.600,00
252	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1	$ 79.420,00	104,97	108,84	$ 82.348,03	$ 583.586,73	$ 0,00	$ 583.586,73	$ 583.586,73	$ 560.000,00	$ 0,00	$ 560.000,00	$ 560.000,00
253	VITAMINA K	SERVICIO	1	$ 136.849,00	104,97	108,84	$ 141.894,30	$ 244.350,04	$ 0,00	$ 244.350,04	$ 244.350,04	$ 220.600,00	$ 0,00	$ 220.600,00	$ 220.600,00
	PRUEBAS RUTINARIAS														
254	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.108,00	104,97	108,84	$ 7.370,06	$ 23.321,80	$ 0,00	$ 23.321,80	$ 23.321,80	$ 22.400,00	$ 0,00	$ 22.400,00	$ 22.400,00
255	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 6.867,00	104,97	108,84	$ 7.120,17	$ 16.261,34	$ 0,00	$ 16.261,34	$ 16.261,34	$ 15.400,00	$ 0,00	$ 15.400,00	$ 15.400,00
256	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 5.688,00	104,97	108,84	$ 5.897,70	$ 16.588,41	$ 0,00	$ 16.588,41	$ 16.588,41	$ 15.400,00	$ 0,00	$ 15.400,00	$ 15.400,00
257	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 9.766,00	104,97	108,84	$ 10.126,05	$ 26.189,54	$ 0,00	$ 26.189,54	$ 26.189,54	$ 24.800,00	$ 0,00	$ 24.800,00	$ 24.800,00
258	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 14.064,00	104,97	108,84	$ 14.582,51	$ 38.714,50	$ 0,00	$ 38.714,50	$ 38.714,50	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
259	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.775,00	104,97	108,84	$ 8.061,65	$ 36.967,60	$ 0,00	$ 36.967,60	$ 36.967,60	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
260	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 21.392,00	104,97	108,84	$ 22.180,67	$ 44.041,51	$ 0,00	$ 44.041,51	$ 44.041,51	$ 42.700,00	$ 0,00	$ 42.700,00	$ 42.700,00
261	CLORO	SERVICIO	1	$ 9.301,00	104,97	108,84	$ 9.643,91	$ 37.222,93	$ 0,00	$ 37.222,93	$ 37.222,93	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
262	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.452,00	104,97	108,84	$ 7.726,74	$ 39.029,78	$ 0,00	$ 39.029,78	$ 39.029,78	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
263	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 19.341,00	104,97	108,84	$ 20.054,06	$ 27.752,54	$ 0,00	$ 27.752,54	$ 27.752,54	$ 26.800,00	$ 0,00	$ 26.800,00	$ 26.800,00
264	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 29.596,00	104,97	108,84	$ 30.687,14	$ 27.769,78	$ 0,00	$ 27.769,78	$ 27.769,78	$ 26.800,00	$ 0,00	$ 26.800,00	$ 26.800,00
265	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 13.134,00	104,97	108,84	$ 13.618,22	$ 27.806,10	$ 0,00	$ 27.806,10	$ 27.806,10	$ 26.800,00	$ 0,00	$ 26.800,00	$ 26.800,00
266	CREATINA	SERVICIO	1	$ 55.835,00	104,97	108,84	$ 57.893,51	$ 428.925,26	$ 0,00	$ 428.925,26	$ 428.925,26	$ 384.400,00	$ 0,00	$ 384.400,00	$ 384.400,00
267	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.207,00	104,97	108,84	$ 15.767,65	$ 36.124,67	$ 0,00	$ 36.124,67	$ 36.124,67	$ 32.400,00	$ 0,00	$ 32.400,00	$ 32.400,00
268	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 6.107,00	104,97	108,84	$ 6.332,15	$ 36.204,55	$ 0,00	$ 36.204,55	$ 36.204,55	$ 32.400,00	$ 0,00	$ 32.400,00	$ 32.400,00
269	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 41.887,00	104,97	108,84	$ 43.431,28	$ 47.380,03	$ 0,00	$ 47.380,03	$ 47.380,03	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 45.600,00	$ 45.600,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
270	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 12.618,00	104,97	108,84	$ 13.083,20	$ 47.507,13	$ 0,00	$ 47.507,13	$ 47.507,13	$ 45.600,00	$ 0,00	$ 45.600,00	$ 45.600,00
271	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	$ 10.607,00	104,97	108,84	$ 10.998,06	$ 34.592,85	$ 0,00	$ 34.592,85	$ 34.592,85	$ 32.400,00	$ 0,00	$ 32.400,00	$ 32.400,00
272	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	$ 101.260,00	104,97	108,84	$ 104.993,22	$ 81.173,96	$ 0,00	$ 81.173,96	$ 81.173,96	$ 76.500,00	$ 0,00	$ 76.500,00	$ 76.500,00
273	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1	$ 14.479,00	104,97	108,84	$ 15.012,81	$ 58.398,58	$ 0,00	$ 58.398,58	$ 58.398,58	$ 56.300,00	$ 0,00	$ 56.300,00	$ 56.300,00
274	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 34.280,00	104,97	108,84	$ 35.543,82	$ 62.400,42	$ 0,00	$ 62.400,42	$ 62.400,42	$ 56.300,00	$ 0,00	$ 56.300,00	$ 56.300,00
275	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 21.430,00	104,97	108,84	$ 22.220,07	$ 62.181,94	$ 0,00	$ 62.181,94	$ 62.181,94	$ 56.300,00	$ 0,00	$ 56.300,00	$ 56.300,00
276	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 11.784,00	104,97	108,84	$ 12.218,45	$ 29.978,54	$ 0,00	$ 29.978,54	$ 29.978,54	$ 28.600,00	$ 0,00	$ 28.600,00	$ 28.600,00
277	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	1	$ 61.620,00	104,97	108,84	$ 63.891,79	$ 31.046,08	$ 0,00	$ 31.046,08	$ 31.046,08	$ 28.600,00	$ 0,00	$ 28.600,00	$ 28.600,00
278	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.774,00	104,97	108,84	$ 13.244,95	$ 38.329,78	$ 0,00	$ 38.329,78	$ 38.329,78	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
279	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 9.040,00	104,97	108,84	$ 9.373,28	$ 38.048,86	$ 0,00	$ 38.048,86	$ 38.048,86	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
280	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1	$ 21.940,00	104,97	108,84	$ 22.748,88	$ 39.817,26	$ 0,00	$ 39.817,26	$ 39.817,26	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
281	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 19.812,00	104,97	108,84	$ 20.542,42	$ 31.657,26	$ 0,00	$ 31.657,26	$ 31.657,26	$ 30.900,00	$ 0,00	$ 30.900,00	$ 30.900,00
282	GLICEMIA BASAL	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 16.691,87	$ 0,00	$ 16.691,87	$ 16.691,87	$ 16.000,00	$ 0,00	$ 16.000,00	$ 16.000,00
283	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 41.466,60	$ 0,00	$ 41.466,60	$ 41.466,60	$ 38.500,00	$ 0,00	$ 38.500,00	$ 38.500,00
284	TEST DE SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 41.243,99	$ 0,00	$ 41.243,99	$ 41.243,99	$ 38.500,00	$ 0,00	$ 38.500,00	$ 38.500,00
285	CURVA DE TOLERACIA A LAS GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 79.897,42	$ 0,00	$ 79.897,42	$ 79.897,42	$ 75.100,00	$ 0,00	$ 75.100,00	$ 75.100,00
	GLUCOSA EN ORINA														
286	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 26.155,00	104,97	108,84	$ 27.119,27	$ 45.421,33	$ 0,00	$ 45.421,33	$ 45.421,33	$ 42.700,00	$ 0,00	$ 42.700,00	$ 42.700,00
287	LIPASA	SERVICIO	1	$ 25.085,00	104,97	108,84	$ 26.009,83	$ 47.767,24	$ 0,00	$ 47.767,24	$ 47.767,24	$ 45.800,00	$ 0,00	$ 45.800,00	$ 45.800,00
288	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1	$ 34.552,00	104,97	108,84	$ 35.825,85	$ 72.847,21	$ 0,00	$ 72.847,21	$ 72.847,21	$ 68.300,00	$ 0,00	$ 68.300,00	$ 68.300,00
289	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 15.207,00	104,97	108,84	$ 15.767,65	$ 35.408,27	$ 0,00	$ 35.408,27	$ 35.408,27	$ 34.600,00	$ 0,00	$ 34.600,00	$ 34.600,00
290	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 10.791,00	104,97	108,84	$ 11.188,84	$ 37.478,21	$ 0,00	$ 37.478,21	$ 37.478,21	$ 34.600,00	$ 0,00	$ 34.600,00	$ 34.600,00
291	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.031,00	104,97	108,84	$ 7.290,22	$ 24.806,79	$ 0,00	$ 24.806,79	$ 24.806,79	$ 24.300,00	$ 0,00	$ 24.300,00	$ 24.300,00
292	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	$ 17.732,00	104,97	108,84	$ 18.385,74	$ 45.757,70	$ 0,00	$ 45.757,70	$ 45.757,70	$ 43.200,00	$ 0,00	$ 43.200,00	$ 43.200,00
293	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.769,00	104,97	108,84	$ 22.571,57	$ 38.350,09	$ 0,00	$ 38.350,09	$ 38.350,09	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
294	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 21.769,00	104,97	108,84	$ 22.571,57	$ 37.798,74	$ 0,00	$ 37.798,74	$ 37.798,74	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
295	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 37.211,00	104,97	108,84	$ 38.582,88	$ 70.501,41	$ 0,00	$ 70.501,41	$ 70.501,41	$ 64.200,00	$ 0,00	$ 64.200,00	$ 64.200,00
296	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 6.788,00	104,97	108,84	$ 7.038,26	$ 37.418,82	$ 0,00	$ 37.418,82	$ 37.418,82	$ 34.100,00	$ 0,00	$ 34.100,00	$ 34.100,00
297	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 5.935,00	104,97	108,84	$ 6.153,81	$ 35.987,00	$ 0,00	$ 35.987,00	$ 35.987,00	$ 34.100,00	$ 0,00	$ 34.100,00	$ 34.100,00
298	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 18.371,00	104,97	108,84	$ 19.048,30	$ 38.173,75	$ 0,00	$ 38.173,75	$ 38.173,75	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
299	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.830,00	104,97	108,84	$ 12.266,14	$ 39.360,56	$ 0,00	$ 39.360,56	$ 39.360,56	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
300	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 9.766,00	104,97	108,84	$ 10.126,05	$ 31.748,24	$ 0,00	$ 31.748,24	$ 31.748,24	$ 28.600,00	$ 0,00	$ 28.600,00	$ 28.600,00
301	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.830,00	104,97	108,84	$ 12.266,14	$ 37.535,92	$ 0,00	$ 37.535,92	$ 37.535,92	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
302	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 5.393,00	104,97	108,84	$ 5.591,83	$ 36.973,50	$ 0,00	$ 36.973,50	$ 36.973,50	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
	CREATININA EN ORINA PARCIAL														
303	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 7.108,00	104,97	108,84	$ 7.370,06	$ 18.379,96	$ 0,00	$ 18.379,96	$ 18.379,96	$ 16.400,00	$ 0,00	$ 16.400,00	$ 16.400,00
304	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 15.251,00	104,97	108,84	$ 15.813,27	$ 37.596,78	$ 0,00	$ 37.596,78	$ 37.596,78	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
305	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 6.636,00	104,97	108,84	$ 6.880,65	$ 37.988,28	$ 0,00	$ 37.988,28	$ 37.988,28	$ 34.600,00	$ 0,00	$ 34.600,00	$ 34.600,00
306	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 5.084,00	104,97	108,84	$ 5.271,44	$ 38.830,42	$ 0,00	$ 38.830,42	$ 38.830,42	$ 35.600,00	$ 0,00	$ 35.600,00	$ 35.600,00
	ENDOCRINOLOGÍA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR														
307	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	$ 159.748,00	104,97	108,84	$ 165.637,54	$ 491.062,61	$ 0,00	$ 491.062,61	$ 491.062,61	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 450.000,00	$ 450.000,00
308	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	$ 42.660,00	104,97	108,84	$ 44.232,78	$ 129.122,45	$ 0,00	$ 129.122,45	$ 129.122,45	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
309	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 99.384,55	$ 0,00	$ 99.384,55	$ 99.384,55	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
310	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 61.620,00	104,97	108,84	$ 63.891,79	$ 161.758,07	$ 0,00	$ 161.758,07	$ 161.758,07	$ 145.600,00	$ 0,00	$ 145.600,00	$ 145.600,00
311	LEPTINA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 100.351,45	$ 0,00	$ 100.351,45	$ 100.351,45	$ 92.300,00	$ 0,00	$ 92.300,00	$ 92.300,00
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS														
312	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 93.504,00	104,97	108,84	$ 96.951,28	$ 177.925,40	$ 0,00	$ 177.925,40	$ 177.925,40	$ 162.000,00	$ 0,00	$ 162.000,00	$ 162.000,00
313	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1	$ 98.763,00	104,97	108,84	$ 102.404,16	$ 155.949,11	$ 0,00	$ 155.949,11	$ 155.949,11	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
314	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	$ 38.008,00	104,97	108,84	$ 39.409,27	$ 132.883,96	$ 0,00	$ 132.883,96	$ 132.883,96	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
315	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	$ 57.706,00	104,97	108,84	$ 59.833,49	$ 80.539,11	$ 0,00	$ 80.539,11	$ 80.539,11	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
316	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 56.340,00	104,97	108,84	$ 58.417,12	$ 99.168,60	$ 0,00	$ 99.168,60	$ 99.168,60	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
317	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 178.381,00	104,97	108,84	$ 184.957,49	$ 175.302,97	$ 0,00	$ 175.302,97	$ 175.302,97	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00
318	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 88.711,00	104,97	108,84	$ 91.981,57	$ 116.386,65	$ 0,00	$ 116.386,65	$ 116.386,65	$ 105.700,00	$ 0,00	$ 105.700,00	$ 105.700,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
319	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 50.790,00	104,97	108,84	$ 52.662,51	$ 90.237,76	$ 0,00	$ 90.237,76	$ 90.237,76	$ 82.100,00	$ 0,00	$ 82.100,00	$ 82.100,00
320	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 18.382,00	104,97	108,84	$ 19.059,70	$ 88.250,27	$ 0,00	$ 88.250,27	$ 88.250,27	$ 82.100,00	$ 0,00	$ 82.100,00	$ 82.100,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS														
321	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 109.342,00	104,97	108,84	$ 113.373,19	$ 82.086,37	$ 0,00	$ 82.086,37	$ 82.086,37	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
322	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 72.789,00	104,97	108,84	$ 75.472,56	$ 87.073,36	$ 0,00	$ 87.073,36	$ 87.073,36	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
323	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 80.057,00	104,97	108,84	$ 83.008,52	$ 85.734,50	$ 0,00	$ 85.734,50	$ 85.734,50	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
324	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 80.057,00	104,97	108,84	$ 83.008,52	$ 84.601,56	$ 0,00	$ 84.601,56	$ 84.601,56	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL														
325	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 69.839,00	104,97	108,84	$ 72.413,80	$ 79.129,85	$ 0,00	$ 79.129,85	$ 79.129,85	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
326	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 36.024,00	104,97	108,84	$ 37.352,12	$ 75.156,05	$ 0,00	$ 75.156,05	$ 75.156,05	$ 71.800,00	$ 0,00	$ 71.800,00	$ 71.800,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL														
327	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 179.260,00	104,97	108,84	$ 185.868,90	$ 91.744,60	$ 0,00	$ 91.744,60	$ 91.744,60	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
328	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 200.104,00	104,97	108,84	$ 207.481,37	$ 90.710,17	$ 0,00	$ 90.710,17	$ 90.710,17	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL														
329	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 79.596,00	104,97	108,84	$ 82.530,52	$ 79.047,96	$ 0,00	$ 79.047,96	$ 79.047,96	$ 74.900,00	$ 0,00	$ 74.900,00	$ 74.900,00
330	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 51.838,00	104,97	108,84	$ 53.749,15	$ 89.155,89	$ 0,00	$ 89.155,89	$ 89.155,89	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
331	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 51.070,00	104,97	108,84	$ 52.952,83	$ 86.931,36	$ 0,00	$ 86.931,36	$ 86.931,36	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
332	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	$ 41.697,00	104,97	108,84	$ 43.234,27	$ 85.381,43	$ 0,00	$ 85.381,43	$ 85.381,43	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
333	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	$ 54.712,00	104,97	108,84	$ 56.729,10	$ 87.183,33	$ 0,00	$ 87.183,33	$ 87.183,33	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
334	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.026,00	104,97	108,84	$ 99.566,26	$ 85.512,19	$ 0,00	$ 85.512,19	$ 85.512,19	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
335	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 70.570,00	104,97	108,84	$ 73.171,75	$ 85.264,43	$ 0,00	$ 85.264,43	$ 85.264,43	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
336	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 53.486,00	104,97	108,84	$ 55.457,90	$ 86.463,35	$ 0,00	$ 86.463,35	$ 86.463,35	$ 83.000,00	$ 0,00	$ 83.000,00	$ 83.000,00
337	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	$ 139.040,00	104,97	108,84	$ 144.166,08	$ 546.291,54	$ 0,00	$ 546.291,54	$ 546.291,54	$ 520.000,00	$ 0,00	$ 520.000,00	$ 520.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO														
338	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 56.029,00	104,97	108,84	$ 58.094,66	$ 94.084,70	$ 0,00	$ 94.084,70	$ 94.084,70	$ 86.900,00	$ 0,00	$ 86.900,00	$ 86.900,00
339	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 51.331,00	104,97	108,84	$ 53.223,45	$ 89.172,41	$ 0,00	$ 89.172,41	$ 89.172,41	$ 86.900,00	$ 0,00	$ 86.900,00	$ 86.900,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA														
340	GLUCAGÓN	SERVICIO	1	$ 79.000,00	104,97	108,84	$ 81.912,55	$ 233.602,12	$ 0,00	$ 233.602,12	$ 233.602,12	$ 210.000,00	$ 0,00	$ 210.000,00	$ 210.000,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
341	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 40.740,00	104,97	108,84	$ 42.241,99	$ 93.806,57	$ 0,00	$ 93.806,57	$ 93.806,57	$ 90.500,00	$ 0,00	$ 90.500,00	$ 90.500,00
342	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 101.258,00	104,97	108,84	$ 104.991,15	$ 176.240,64	$ 0,00	$ 176.240,64	$ 176.240,64	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00
343	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 56.140,00	104,97	108,84	$ 58.209,75	$ 65.805,91	$ 0,00	$ 65.805,91	$ 65.805,91	$ 64.000,00	$ 0,00	$ 64.000,00	$ 64.000,00
344	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 66.558,31	$ 0,00	$ 66.558,31	$ 66.558,31	$ 64.000,00	$ 0,00	$ 64.000,00	$ 64.000,00
345	PÉPTIDO C	SERVICIO	1	$ 46.452,00	104,97	108,84	$ 48.164,58	$ 124.776,01	$ 0,00	$ 124.776,01	$ 124.776,01	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
346	PROINSULINA	SERVICIO	1	$ 178.793,00	104,97	108,84	$ 185.384,68	$ 971.590,43	$ 0,00	$ 971.590,43	$ 971.590,43	$ 950.200,00	$ 0,00	$ 950.200,00	$ 950.200,00
347	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 137.460,00	104,97	108,84	$ 142.527,83	$ 672.664,53	$ 0,00	$ 672.664,53	$ 672.664,53	$ 655.400,00	$ 0,00	$ 655.400,00	$ 655.400,00
348	ADIPONECTINA	SERVICIO	1	$ 121.199,00	104,97	108,84	$ 125.667,33	$ 101.279,57	$ 0,00	$ 101.279,57	$ 101.279,57	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
349	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	1	$ 73.882,00	104,97	108,84	$ 76.605,86	$ 141.243,04	$ 0,00	$ 141.243,04	$ 141.243,04	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 130.000,00	$ 130.000,00
350	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 54.036,00	104,97	108,84	$ 56.028,18	$ 92.449,38	$ 0,00	$ 92.449,38	$ 92.449,38	$ 90.500,00	$ 0,00	$ 90.500,00	$ 90.500,00
351	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 72.048,00	104,97	108,84	$ 74.704,24	$ 172.094,21	$ 0,00	$ 172.094,21	$ 172.094,21	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL														
352	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 84.942,00	104,97	108,84	$ 88.073,61	$ 146.990,08	$ 0,00	$ 146.990,08	$ 146.990,08	$ 135.700,00	$ 0,00	$ 135.700,00	$ 135.700,00
353	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 66.603,00	104,97	108,84	$ 69.058,50	$ 532.967,88	$ 0,00	$ 532.967,88	$ 532.967,88	$ 479.800,00	$ 0,00	$ 479.800,00	$ 479.800,00
354	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 399.621,37	$ 0,00	$ 399.621,37	$ 399.621,37	$ 380.000,00	$ 0,00	$ 380.000,00	$ 380.000,00
355	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 93.755,61	$ 0,00	$ 93.755,61	$ 93.755,61	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00
356	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 61.203,00	104,97	108,84	$ 63.459,41	$ 97.686,74	$ 0,00	$ 97.686,74	$ 97.686,74	$ 91.800,00	$ 0,00	$ 91.800,00	$ 91.800,00
357	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	$ 43.450,00	104,97	108,84	$ 45.051,90	$ 96.782,71	$ 0,00	$ 96.782,71	$ 96.782,71	$ 91.800,00	$ 0,00	$ 91.800,00	$ 91.800,00
358	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 38.532,00	104,97	108,84	$ 39.952,59	$ 100.261,59	$ 0,00	$ 100.261,59	$ 100.261,59	$ 91.800,00	$ 0,00	$ 91.800,00	$ 91.800,00
359	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	$ 77.948,00	104,97	108,84	$ 80.821,76	$ 185.509,83	$ 0,00	$ 185.509,83	$ 185.509,83	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00
360	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 58.184,00	104,97	108,84	$ 60.329,11	$ 124.174,12	$ 0,00	$ 124.174,12	$ 124.174,12	$ 117.800,00	$ 0,00	$ 117.800,00	$ 117.800,00
361	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 196.514,81	$ 0,00	$ 196.514,81	$ 196.514,81	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00
362	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 33.362,00	104,97	108,84	$ 34.591,98	$ 194.751,70	$ 0,00	$ 194.751,70	$ 194.751,70	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00
363	CORTISOL AM	SERVICIO	1	$ 31.632,00	104,97	108,84	$ 32.798,20	$ 100.720,52	$ 0,00	$ 100.720,52	$ 100.720,52	$ 91.800,00	$ 0,00	$ 91.800,00	$ 91.800,00
364	CORTISOL PM	SERVICIO	1	$ 31.632,00	104,97	108,84	$ 32.798,20	$ 102.090,66	$ 0,00	$ 102.090,66	$ 102.090,66	$ 91.800,00	$ 0,00	$ 91.800,00	$ 91.800,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA														
365	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40	$ 100.281,31	$ 0,00	$ 100.281,31	$ 100.281,31	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
366	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 47.823,00	104,97	108,84	$ 49.586,12	$ 84.298,95	$ 0,00	$ 84.298,95	$ 84.298,95	$ 79.600,00	$ 0,00	$ 79.600,00	$ 79.600,00
367	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	1	$ 46.356,00	104,97	108,84	$ 48.065,04	$ 84.765,02	$ 0,00	$ 84.765,02	$ 84.765,02	$ 79.600,00	$ 0,00	$ 79.600,00	$ 79.600,00
368	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 18.142,00	104,97	108,84	$ 18.810,85	$ 85.963,96	$ 0,00	$ 85.963,96	$ 85.963,96	$ 79.600,00	$ 0,00	$ 79.600,00	$ 79.600,00
369	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 136.552,00	104,97	108,84	$ 141.586,35	$ 125.106,43	$ 0,00	$ 125.106,43	$ 125.106,43	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
370	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 50.244,00	104,97	108,84	$ 52.096,38	$ 125.569,71	$ 0,00	$ 125.569,71	$ 125.569,71	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
371	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 24.648,00	104,97	108,84	$ 25.556,71	$ 125.655,87	$ 0,00	$ 125.655,87	$ 125.655,87	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
372	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07	$ 127.420,93	$ 0,00	$ 127.420,93	$ 127.420,93	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
373	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 75.051,00	104,97	108,84	$ 77.817,96	$ 120.173,09	$ 0,00	$ 120.173,09	$ 120.173,09	$ 117.800,00	$ 0,00	$ 117.800,00	$ 117.800,00
374	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	1	$ 89.937,00	104,97	108,84	$ 93.252,77	$ 124.757,66	$ 0,00	$ 124.757,66	$ 124.757,66	$ 117.800,00	$ 0,00	$ 117.800,00	$ 117.800,00
375	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 21.804,00	104,97	108,84	$ 22.607,86	$ 65.319,88	$ 0,00	$ 65.319,88	$ 65.319,88	$ 60.600,00	$ 0,00	$ 60.600,00	$ 60.600,00
376	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 37.628,00	104,97	108,84	$ 39.015,26	$ 65.850,10	$ 0,00	$ 65.850,10	$ 65.850,10	$ 60.600,00	$ 0,00	$ 60.600,00	$ 60.600,00
377	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 36.883,00	104,97	108,84	$ 38.242,79	$ 65.612,68	$ 0,00	$ 65.612,68	$ 65.612,68	$ 60.600,00	$ 0,00	$ 60.600,00	$ 60.600,00
378	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	$ 39.160,00	104,97	108,84	$ 40.603,74	$ 62.964,29	$ 0,00	$ 62.964,29	$ 62.964,29	$ 60.600,00	$ 0,00	$ 60.600,00	$ 60.600,00
379	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 27.057,00	104,97	108,84	$ 28.054,53	$ 64.028,92	$ 0,00	$ 64.028,92	$ 64.028,92	$ 60.600,00	$ 0,00	$ 60.600,00	$ 60.600,00
380	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 36.713,00	104,97	108,84	$ 38.066,52	$ 63.191,43	$ 0,00	$ 63.191,43	$ 63.191,43	$ 60.600,00	$ 0,00	$ 60.600,00	$ 60.600,00
381	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	$ 47.984,00	104,97	108,84	$ 49.753,06	$ 82.376,00	$ 0,00	$ 82.376,00	$ 82.376,00	$ 79.600,00	$ 0,00	$ 79.600,00	$ 79.600,00
382	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	$ 70.760,00	104,97	108,84	$ 73.368,76	$ 82.397,23	$ 0,00	$ 82.397,23	$ 82.397,23	$ 79.600,00	$ 0,00	$ 79.600,00	$ 79.600,00
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA														
	MONITOREO ANESTESICO														
383	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 169.871,00	104,97	108,84	$ 176.133,75	$ 58.915,83	$ 0,00	$ 58.915,83	$ 58.915,83	$ 56.800,00	$ 0,00	$ 56.800,00	$ 56.800,00
384	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 167.117,00	104,97	108,84	$ 173.278,22	$ 61.481,56	$ 0,00	$ 61.481,56	$ 61.481,56	$ 56.800,00	$ 0,00	$ 56.800,00	$ 56.800,00
385	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 144.389,00	104,97	108,84	$ 149.712,29	$ 59.834,47	$ 0,00	$ 59.834,47	$ 59.834,47	$ 56.800,00	$ 0,00	$ 56.800,00	$ 56.800,00
	MONITOREO ANTICOAGULANTES														
386	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 41.368,00	104,97	108,84	$ 42.893,14	$ 65.975,80	$ 0,00	$ 65.975,80	$ 65.975,80	$ 64.500,00	$ 0,00	$ 64.500,00	$ 64.500,00
387	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 141.769,00	104,97	108,84	$ 146.995,69	$ 69.781,55	$ 0,00	$ 69.781,55	$ 69.781,55	$ 64.500,00	$ 0,00	$ 64.500,00	$ 64.500,00
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES														
388	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.640,00	104,97	108,84	$ 43.175,17	$ 70.621,29	$ 0,00	$ 70.621,29	$ 70.621,29	$ 63.300,00	$ 0,00	$ 63.300,00	$ 63.300,00
389	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.580,00	104,97	108,84	$ 83.550,80	$ 246.167,01	$ 0,00	$ 246.167,01	$ 246.167,01	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
390	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.099,00	104,97	108,84	$ 49.872,30	$ 100.513,26	$ 0,00	$ 100.513,26	$ 100.513,26	$ 95.500,00	$ 0,00	$ 95.500,00	$ 95.500,00
391	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.697,00	104,97	108,84	$ 28.718,12	$ 103.760,82	$ 0,00	$ 103.760,82	$ 103.760,82	$ 95.500,00	$ 0,00	$ 95.500,00	$ 95.500,00
392	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 58.530,00	104,97	108,84	$ 60.687,87	$ 98.597,78	$ 0,00	$ 98.597,78	$ 98.597,78	$ 95.500,00	$ 0,00	$ 95.500,00	$ 95.500,00
393	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 58.527,00	104,97	108,84	$ 60.684,75	$ 106.262,56	$ 0,00	$ 106.262,56	$ 106.262,56	$ 95.500,00	$ 0,00	$ 95.500,00	$ 95.500,00
394	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 66.505,00	104,97	108,84	$ 68.956,88	$ 13.447,56	$ 0,00	$ 13.447,56	$ 13.447,56	$ 12.000,00	$ 0,00	$ 12.000,00	$ 12.000,00
395	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 41.405,00	104,97	108,84	$ 42.931,51	$ 103.928,43	$ 0,00	$ 103.928,43	$ 103.928,43	$ 99.000,00	$ 0,00	$ 99.000,00	$ 99.000,00
396	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 41.954,00	104,97	108,84	$ 43.500,75	$ 105.677,09	$ 0,00	$ 105.677,09	$ 105.677,09	$ 99.000,00	$ 0,00	$ 99.000,00	$ 99.000,00
397	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.150,00	104,97	108,84	$ 66.515,06	$ 102.702,28	$ 0,00	$ 102.702,28	$ 102.702,28	$ 99.000,00	$ 0,00	$ 99.000,00	$ 99.000,00
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS														
398	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.716,00	104,97	108,84	$ 55.696,38	$ 68.327,11	$ 0,00	$ 68.327,11	$ 68.327,11	$ 63.300,00	$ 0,00	$ 63.300,00	$ 63.300,00
399	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.001,00	104,97	108,84	$ 57.028,76	$ 70.401,27	$ 0,00	$ 70.401,27	$ 70.401,27	$ 63.300,00	$ 0,00	$ 63.300,00	$ 63.300,00
400	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 106.128,00	104,97	108,84	$ 110.040,69	$ 107.379,55	$ 0,00	$ 107.379,55	$ 107.379,55	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
401	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 95.935,00	104,97	108,84	$ 99.471,90	$ 104.694,34	$ 0,00	$ 104.694,34	$ 104.694,34	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
402	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63	$ 133.834,01	$ 0,00	$ 133.834,01	$ 133.834,01	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
403	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 34.521,00	104,97	108,84	$ 35.793,71	$ 129.708,15	$ 0,00	$ 129.708,15	$ 129.708,15	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
404	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	$ 121.805,00	104,97	108,84	$ 126.295,67	$ 142.604,19	$ 0,00	$ 142.604,19	$ 142.604,19	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00	$ 132.000,00
405	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 30.848,00	104,97	108,84	$ 31.985,29	$ 82.712,24	$ 0,00	$ 82.712,24	$ 82.712,24	$ 74.500,00	$ 0,00	$ 74.500,00	$ 74.500,00
406	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.826,00	104,97	108,84	$ 34.036,22	$ 77.524,97	$ 0,00	$ 77.524,97	$ 77.524,97	$ 74.500,00	$ 0,00	$ 74.500,00	$ 74.500,00
407	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.826,00	104,97	108,84	$ 34.036,22	$ 76.102,39	$ 0,00	$ 76.102,39	$ 76.102,39	$ 74.500,00	$ 0,00	$ 74.500,00	$ 74.500,00
408	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 156.420,00	104,97	108,84	$ 162.186,84	$ 89.962,30	$ 0,00	$ 89.962,30	$ 89.962,30	$ 84.300,00	$ 0,00	$ 84.300,00	$ 84.300,00
409	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 14.519,00	104,97	108,84	$ 15.054,28	$ 60.285,78	$ 0,00	$ 60.285,78	$ 60.285,78	$ 54.200,00	$ 0,00	$ 54.200,00	$ 54.200,00
	MONITOREO ANTIMICROBIANOS														
410	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 73.510,00	104,97	108,84	$ 76.220,14	$ 173.823,52	$ 0,00	$ 173.823,52	$ 173.823,52	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00
411	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 49.658,00	104,97	108,84	$ 51.488,78	$ 179.043,61	$ 0,00	$ 179.043,61	$ 179.043,61	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00
412	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.748,00	104,97	108,84	$ 148.010,79	$ 174.748,33	$ 0,00	$ 174.748,33	$ 174.748,33	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
413	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.816,00	104,97	108,84	$ 49.578,86	$ 172.454,84	$ 0,00	$ 172.454,84	$ 172.454,84	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00
414	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 144.096,00	104,97	108,84	$ 149.408,48	$ 175.787,21	$ 0,00	$ 175.787,21	$ 175.787,21	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00
415	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 156.420,00	104,97	108,84	$ 162.186,84	$ 166.019,30	$ 0,00	$ 166.019,30	$ 166.019,30	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00
	MONITOREO DE CITOSTATICOS														
416	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71	$ 97.492,71	$ 0,00	$ 97.492,71	$ 97.492,71	$ 93.900,00	$ 0,00	$ 93.900,00	$ 93.900,00
417	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.020,00	104,97	108,84	$ 113.039,31	$ 167.996,50	$ 0,00	$ 167.996,50	$ 167.996,50	$ 162.400,00	$ 0,00	$ 162.400,00	$ 162.400,00
418	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 104.817,00	104,97	108,84	$ 108.681,36	$ 178.029,13	$ 0,00	$ 178.029,13	$ 178.029,13	$ 162.400,00	$ 0,00	$ 162.400,00	$ 162.400,00
419	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 146.940,00	104,97	108,84	$ 152.357,34	$ 171.274,31	$ 0,00	$ 171.274,31	$ 171.274,31	$ 162.400,00	$ 0,00	$ 162.400,00	$ 162.400,00
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR														
420	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.039,00	104,97	108,84	$ 82.989,85	$ 92.860,63	$ 0,00	$ 92.860,63	$ 92.860,63	$ 84.500,00	$ 0,00	$ 84.500,00	$ 84.500,00
421	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.406,00	104,97	108,84	$ 48.116,88	$ 89.642,04	$ 0,00	$ 89.642,04	$ 89.642,04	$ 84.500,00	$ 0,00	$ 84.500,00	$ 84.500,00
422	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.262,00	104,97	108,84	$ 86.331,68	$ 94.152,05	$ 0,00	$ 94.152,05	$ 94.152,05	$ 84.500,00	$ 0,00	$ 84.500,00	$ 84.500,00
423	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.442,00	104,97	108,84	$ 61.633,49	$ 104.939,56	$ 0,00	$ 104.939,56	$ 104.939,56	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
424	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.314,00	104,97	108,84	$ 46.984,62	$ 107.459,80	$ 0,00	$ 107.459,80	$ 107.459,80	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
	NIVELES TOXICOLÓGICOS														
425	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.109,00	104,97	108,84	$ 48.845,80	$ 300.969,44	$ 0,00	$ 300.969,44	$ 300.969,44	$ 284.000,00	$ 0,00	$ 284.000,00	$ 284.000,00
426	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.618,00	104,97	108,84	$ 52.484,17	$ 301.518,35	$ 0,00	$ 301.518,35	$ 301.518,35	$ 284.000,00	$ 0,00	$ 284.000,00	$ 284.000,00
427	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.959,00	104,97	108,84	$ 44.542,80	$ 92.062,99	$ 0,00	$ 92.062,99	$ 92.062,99	$ 86.300,00	$ 0,00	$ 86.300,00	$ 86.300,00
428	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.959,00	104,97	108,84	$ 44.542,80	$ 88.106,31	$ 0,00	$ 88.106,31	$ 88.106,31	$ 86.300,00	$ 0,00	$ 86.300,00	$ 86.300,00
429	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.781,00	104,97	108,84	$ 25.694,62	$ 88.128,51	$ 0,00	$ 88.128,51	$ 88.128,51	$ 86.300,00	$ 0,00	$ 86.300,00	$ 86.300,00
430	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	1	$ 35.418,00	104,97	108,84	$ 36.723,78	$ 89.966,25	$ 0,00	$ 89.966,25	$ 89.966,25	$ 86.300,00	$ 0,00	$ 86.300,00	$ 86.300,00
431	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63	$ 99.320,51	$ 0,00	$ 99.320,51	$ 99.320,51	$ 91.300,00	$ 0,00	$ 91.300,00	$ 91.300,00
432	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	SERVICIO	1	$ 32.807,00	104,97	108,84	$ 34.016,52	$ 99.226,83	$ 0,00	$ 99.226,83	$ 99.226,83	$ 91.300,00	$ 0,00	$ 91.300,00	$ 91.300,00
433	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 126.213,82	$ 0,00	$ 126.213,82	$ 126.213,82	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
434	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	SERVICIO	1	$ 39.961,00	104,97	108,84	$ 41.434,27	$ 129.305,72	$ 0,00	$ 129.305,72	$ 129.305,72	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
435	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.967,00	104,97	108,84	$ 63.214,71	$ 60.503,29	$ 0,00	$ 60.503,29	$ 60.503,29	$ 56.000,00	$ 0,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00
436	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.967,00	104,97	108,84	$ 63.214,71	$ 58.246,93	$ 0,00	$ 58.246,93	$ 58.246,93	$ 56.000,00	$ 0,00	$ 56.000,00	$ 56.000,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
437	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 29.515,00	104,97	108,84	$ 30.603,15	$ 89.695,75	$ 0,00	$ 89.695,75	$ 89.695,75	$ 84.200,00	$ 0,00	$ 84.200,00	$ 84.200,00
438	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 18.012,00	104,97	108,84	$ 18.676,06	$ 91.978,47	$ 0,00	$ 91.978,47	$ 91.978,47	$ 84.200,00	$ 0,00	$ 84.200,00	$ 84.200,00
439	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.675,00	104,97	108,84	$ 47.358,93	$ 89.523,65	$ 0,00	$ 89.523,65	$ 89.523,65	$ 84.200,00	$ 0,00	$ 84.200,00	$ 84.200,00
440	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.675,00	104,97	108,84	$ 47.358,93	$ 86.182,60	$ 0,00	$ 86.182,60	$ 86.182,60	$ 84.200,00	$ 0,00	$ 84.200,00	$ 84.200,00
441	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.025,00	104,97	108,84	$ 35.279,42	$ 143.120,60	$ 0,00	$ 143.120,60	$ 143.120,60	$ 127.800,00	$ 0,00	$ 127.800,00	$ 127.800,00
442	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.355,00	104,97	108,84	$ 45.990,27	$ 87.011,02	$ 0,00	$ 87.011,02	$ 87.011,02	$ 78.200,00	$ 0,00	$ 78.200,00	$ 78.200,00
443	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.832,00	104,97	108,84	$ 44.411,12	$ 82.749,58	$ 0,00	$ 82.749,58	$ 82.749,58	$ 78.200,00	$ 0,00	$ 78.200,00	$ 78.200,00
444	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 26.368,00	104,97	108,84	$ 27.340,13	$ 59.169,87	$ 0,00	$ 59.169,87	$ 59.169,87	$ 57.200,00	$ 0,00	$ 57.200,00	$ 57.200,00
445	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.200,00	104,97	108,84	$ 42.718,95	$ 60.770,80	$ 0,00	$ 60.770,80	$ 60.770,80	$ 57.200,00	$ 0,00	$ 57.200,00	$ 57.200,00
446	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.128,00	104,97	108,84	$ 35.386,22	$ 61.568,92	$ 0,00	$ 61.568,92	$ 61.568,92	$ 57.200,00	$ 0,00	$ 57.200,00	$ 57.200,00
447	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	1	$ 45.918,00	104,97	108,84	$ 47.610,89	$ 108.517,73	$ 0,00	$ 108.517,73	$ 108.517,73	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
448	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.190,00	104,97	108,84	$ 58.261,59	$ 102.721,33	$ 0,00	$ 102.721,33	$ 102.721,33	$ 92.000,00	$ 0,00	$ 92.000,00	$ 92.000,00
449	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.846,00	104,97	108,84	$ 53.757,44	$ 94.046,79	$ 0,00	$ 94.046,79	$ 94.046,79	$ 86.900,00	$ 0,00	$ 86.900,00	$ 86.900,00
450	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.071,00	104,97	108,84	$ 50.880,13	$ 96.033,74	$ 0,00	$ 96.033,74	$ 96.033,74	$ 86.900,00	$ 0,00	$ 86.900,00	$ 86.900,00
451	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.162,00	104,97	108,84	$ 31.274,00	$ 74.203,67	$ 0,00	$ 74.203,67	$ 74.203,67	$ 72.400,00	$ 0,00	$ 72.400,00	$ 72.400,00
452	METADONA MANUAL	SERVICIO	1	$ 34.472,00	104,97	108,84	$ 35.742,90	$ 77.320,44	$ 0,00	$ 77.320,44	$ 77.320,44	$ 72.400,00	$ 0,00	$ 72.400,00	$ 72.400,00
453	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	1	$ 43.450,00	104,97	108,84	$ 45.051,90	$ 94.795,54	$ 0,00	$ 94.795,54	$ 94.795,54	$ 89.000,00	$ 0,00	$ 89.000,00	$ 89.000,00
454	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.368,00	104,97	108,84	$ 36.671,94	$ 104.393,45	$ 0,00	$ 104.393,45	$ 104.393,45	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
455	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 47.613,00	104,97	108,84	$ 49.368,38	$ 88.422,32	$ 0,00	$ 88.422,32	$ 88.422,32	$ 86.200,00	$ 0,00	$ 86.200,00	$ 86.200,00
456	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 27.022,00	104,97	108,84	$ 28.018,24	$ 93.066,88	$ 0,00	$ 93.066,88	$ 93.066,88	$ 86.200,00	$ 0,00	$ 86.200,00	$ 86.200,00
457	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	1	$ 38.772,00	104,97	108,84	$ 40.201,43	$ 192.747,27	$ 0,00	$ 192.747,27	$ 192.747,27	$ 184.000,00	$ 0,00	$ 184.000,00	$ 184.000,00
458	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 46.224,00	104,97	108,84	$ 47.928,17	$ 204.636,83	$ 0,00	$ 204.636,83	$ 204.636,83	$ 184.000,00	$ 0,00	$ 184.000,00	$ 184.000,00
459	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 46.224,00	104,97	108,84	$ 47.928,17	$ 202.403,79	$ 0,00	$ 202.403,79	$ 202.403,79	$ 184.000,00	$ 0,00	$ 184.000,00	$ 184.000,00
460	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	1	$ 39.500,00	104,97	108,84	$ 40.956,27	$ 126.406,27	$ 0,00	$ 126.406,27	$ 126.406,27	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
461	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.500,00	104,97	108,84	$ 40.956,27	$ 122.959,25	$ 0,00	$ 122.959,25	$ 122.959,25	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
462	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.920,00	104,97	108,84	$ 39.318,02	$ 129.329,19	$ 0,00	$ 129.329,19	$ 129.329,19	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
463	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 85.303,00	104,97	108,84	$ 88.447,92	$ 221.213,06	$ 0,00	$ 221.213,06	$ 221.213,06	$ 210.000,00	$ 0,00	$ 210.000,00	$ 210.000,00
464	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	1	$ 83.978,00	104,97	108,84	$ 87.074,07	$ 214.595,88	$ 0,00	$ 214.595,88	$ 214.595,88	$ 210.000,00	$ 0,00	$ 210.000,00	$ 210.000,00
465	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 164.100,00	104,97	108,84	$ 170.149,99	$ 125.058,17	$ 0,00	$ 125.058,17	$ 125.058,17	$ 112.000,00	$ 0,00	$ 112.000,00	$ 112.000,00
466	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 164.100,00	104,97	108,84	$ 170.149,99	$ 132.496,87	$ 0,00	$ 132.496,87	$ 132.496,87	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
467	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.467,00	104,97	108,84	$ 28.479,64	$ 85.703,47	$ 0,00	$ 85.703,47	$ 85.703,47	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
468	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.132,00	104,97	108,84	$ 60.275,19	$ 92.370,02	$ 0,00	$ 92.370,02	$ 92.370,02	$ 89.000,00	$ 0,00	$ 89.000,00	$ 89.000,00
469	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.683,00	104,97	108,84	$ 33.887,95	$ 94.920,80	$ 0,00	$ 94.920,80	$ 94.920,80	$ 89.000,00	$ 0,00	$ 89.000,00	$ 89.000,00
470	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	1	$ 93.178,00	104,97	108,84	$ 96.613,26	$ 157.563,57	$ 0,00	$ 157.563,57	$ 157.563,57	$ 149.400,00	$ 0,00	$ 149.400,00	$ 149.400,00
471	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	1	$ 58.427,00	104,97	108,84	$ 60.581,07	$ 166.968,70	$ 0,00	$ 166.968,70	$ 166.968,70	$ 149.000,00	$ 0,00	$ 149.000,00	$ 149.000,00
472	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.816,00	104,97	108,84	$ 41.283,92	$ 86.264,50	$ 0,00	$ 86.264,50	$ 86.264,50	$ 78.900,00	$ 0,00	$ 78.900,00	$ 78.900,00
473	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.090,00	104,97	108,84	$ 42.604,89	$ 144.932,75	$ 0,00	$ 144.932,75	$ 144.932,75	$ 134.500,00	$ 0,00	$ 134.500,00	$ 134.500,00
474	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.972,00	104,97	108,84	$ 38.335,07	$ 322.227,07	$ 0,00	$ 322.227,07	$ 322.227,07	$ 290.100,00	$ 0,00	$ 290.100,00	$ 290.100,00
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES														
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS														
475	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.351,00	104,97	108,84	$ 29.396,24	$ 55.000,21	$ 0,00	$ 55.000,21	$ 55.000,21	$ 52.700,00	$ 0,00	$ 52.700,00	$ 52.700,00
476	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 204.649,00	104,97	108,84	$ 212.193,93	$ 183.596,55	$ 0,00	$ 183.596,55	$ 183.596,55	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
477	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.360,00	104,97	108,84	$ 68.806,54	$ 184.375,89	$ 0,00	$ 184.375,89	$ 184.375,89	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
478	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.360,00	104,97	108,84	$ 68.806,54	$ 191.650,47	$ 0,00	$ 191.650,47	$ 191.650,47	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
479	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.965,00	104,97	108,84	$ 64.249,51	$ 188.644,76	$ 0,00	$ 188.644,76	$ 188.644,76	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
480	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.476,00	104,97	108,84	$ 62.705,61	$ 189.344,97	$ 0,00	$ 189.344,97	$ 189.344,97	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
481	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 196.276,04	$ 0,00	$ 196.276,04	$ 196.276,04	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
482	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43	$ 192.527,09	$ 0,00	$ 192.527,09	$ 192.527,09	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
483	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.937,00	104,97	108,84	$ 31.040,71	$ 188.109,76	$ 0,00	$ 188.109,76	$ 188.109,76	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
484	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 44.791,00	104,97	108,84	$ 46.442,34	$ 195.188,80	$ 0,00	$ 195.188,80	$ 195.188,80	$ 178.600,00	$ 0,00	$ 178.600,00	$ 178.600,00
485	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 142.092,91	$ 0,00	$ 142.092,91	$ 142.092,91	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 134.000,00	$ 134.000,00
486	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 149.761,56	$ 0,00	$ 149.761,56	$ 149.761,56	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 134.000,00	$ 134.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
487	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 69.535,00	104,97	108,84	$ 72.098,59	$ 137.653,07	$ 0,00	$ 137.653,07	$ 137.653,07	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 134.000,00	$ 134.000,00
488	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.234,00	104,97	108,84	$ 50.012,28	$ 268.458,47	$ 0,00	$ 268.458,47	$ 268.458,47	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00	$ 242.900,00
489	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.080,00	104,97	108,84	$ 42.594,52	$ 266.589,35	$ 0,00	$ 266.589,35	$ 266.589,35	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00	$ 242.900,00
490	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.284,00	104,97	108,84	$ 29.326,77	$ 262.404,06	$ 0,00	$ 262.404,06	$ 262.404,06	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00	$ 242.900,00
491	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.284,00	104,97	108,84	$ 29.326,77	$ 271.326,84	$ 0,00	$ 271.326,84	$ 271.326,84	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00	$ 242.900,00
492	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.321,00	104,97	108,84	$ 66.692,37	$ 257.890,24	$ 0,00	$ 257.890,24	$ 257.890,24	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00	$ 242.900,00
493	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.606,00	104,97	108,84	$ 94.983,30	$ 268.104,32	$ 0,00	$ 268.104,32	$ 268.104,32	$ 241.900,00	$ 0,00	$ 241.900,00	$ 241.900,00
494	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 20.856,00	104,97	108,84	$ 21.624,91	$ 271.998,81	$ 0,00	$ 271.998,81	$ 271.998,81	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00	$ 242.900,00
495	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.340,00	104,97	108,84	$ 37.679,77	$ 265.457,02	$ 0,00	$ 265.457,02	$ 265.457,02	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00	$ 242.900,00
496	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.608,00	104,97	108,84	$ 66.989,95	$ 131.305,26	$ 0,00	$ 131.305,26	$ 131.305,26	$ 123.000,00	$ 0,00	$ 123.000,00	$ 123.000,00
497	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.232,00	104,97	108,84	$ 33.420,32	$ 128.310,60	$ 0,00	$ 128.310,60	$ 128.310,60	$ 123.000,00	$ 0,00	$ 123.000,00	$ 123.000,00
498	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.232,00	104,97	108,84	$ 33.420,32	$ 126.119,71	$ 0,00	$ 126.119,71	$ 126.119,71	$ 123.000,00	$ 0,00	$ 123.000,00	$ 123.000,00
499	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.129,00	104,97	108,84	$ 81.009,43	$ 99.150,23	$ 0,00	$ 99.150,23	$ 99.150,23	$ 92.700,00	$ 0,00	$ 92.700,00	$ 92.700,00
500	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 141.910,00	104,97	108,84	$ 147.141,89	$ 101.644,05	$ 0,00	$ 101.644,05	$ 101.644,05	$ 92.700,00	$ 0,00	$ 92.700,00	$ 92.700,00
501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.041,00	104,97	108,84	$ 62.254,57	$ 103.910,68	$ 0,00	$ 103.910,68	$ 103.910,68	$ 92.700,00	$ 0,00	$ 92.700,00	$ 92.700,00
502	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.546,00	104,97	108,84	$ 27.524,69	$ 99.555,16	$ 0,00	$ 99.555,16	$ 99.555,16	$ 92.700,00	$ 0,00	$ 92.700,00	$ 92.700,00
503	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.473,00	104,97	108,84	$ 79.292,38	$ 99.666,42	$ 0,00	$ 99.666,42	$ 99.666,42	$ 92.700,00	$ 0,00	$ 92.700,00	$ 92.700,00
504	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.546,00	104,97	108,84	$ 27.524,69	$ 99.887,87	$ 0,00	$ 99.887,87	$ 99.887,87	$ 92.700,00	$ 0,00	$ 92.700,00	$ 92.700,00
505	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 17.300,00	104,97	108,84	$ 17.937,81	$ 355.202,18	$ 0,00	$ 355.202,18	$ 355.202,18	$ 320.000,00	$ 0,00	$ 320.000,00	$ 320.000,00
506	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.515,00	104,97	108,84	$ 61.709,18	$ 390.305,70	$ 0,00	$ 390.305,70	$ 390.305,70	$ 350.700,00	$ 0,00	$ 350.700,00	$ 350.700,00
507	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.267,00	104,97	108,84	$ 92.558,07	$ 83.290,73	$ 0,00	$ 83.290,73	$ 83.290,73	$ 78.100,00	$ 0,00	$ 78.100,00	$ 78.100,00
508	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.267,00	104,97	108,84	$ 92.558,07	$ 507.904,39	$ 0,00	$ 507.904,39	$ 507.904,39	$ 478.700,00	$ 0,00	$ 478.700,00	$ 478.700,00
509	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.027,00	104,97	108,84	$ 91.272,35	$ 532.630,30	$ 0,00	$ 532.630,30	$ 532.630,30	$ 478.700,00	$ 0,00	$ 478.700,00	$ 478.700,00
510	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65	$ 269.295,98	$ 0,00	$ 269.295,98	$ 269.295,98	$ 264.000,00	$ 0,00	$ 264.000,00	$ 264.000,00
511	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65	$ 272.096,26	$ 0,00	$ 272.096,26	$ 272.096,26	$ 264.000,00	$ 0,00	$ 264.000,00	$ 264.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
512	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 1.665.916,08	$ 0,00	$ 1.665.916,08	$ 1.665.916,08	$ 1.512.900,00	$ 0,00	$ 1.512.900,00	$ 1.512.900,00
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS														
513	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 81.807,00	104,97	108,84	$ 84.823,03	$ 514.434,18	$ 0,00	$ 514.434,18	$ 514.434,18	$ 490.200,00	$ 0,00	$ 490.200,00	$ 490.200,00
514	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.135,00	104,97	108,84	$ 87.236,86	$ 179.929,05	$ 0,00	$ 179.929,05	$ 179.929,05	$ 176.300,00	$ 0,00	$ 176.300,00	$ 176.300,00
515	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.816,00	104,97	108,84	$ 41.283,92	$ 310.136,86	$ 0,00	$ 310.136,86	$ 310.136,86	$ 284.800,00	$ 0,00	$ 284.800,00	$ 284.800,00
516	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.441,00	104,97	108,84	$ 62.669,32	$ 314.676,78	$ 0,00	$ 314.676,78	$ 314.676,78	$ 284.800,00	$ 0,00	$ 284.800,00	$ 284.800,00
517	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.984,00	104,97	108,84	$ 57.011,13	$ 304.134,45	$ 0,00	$ 304.134,45	$ 304.134,45	$ 284.800,00	$ 0,00	$ 284.800,00	$ 284.800,00
518	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 100.272,87	$ 0,00	$ 100.272,87	$ 100.272,87	$ 98.300,00	$ 0,00	$ 98.300,00	$ 98.300,00
519	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 305.553,00	104,97	108,84	$ 316.818,03	$ 105.413,27	$ 0,00	$ 105.413,27	$ 105.413,27	$ 98.300,00	$ 0,00	$ 98.300,00	$ 98.300,00
520	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 85.093,00	104,97	108,84	$ 88.230,18	$ 235.438,23	$ 0,00	$ 235.438,23	$ 235.438,23	$ 214.000,00	$ 0,00	$ 214.000,00	$ 214.000,00
521	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 90.192,00	104,97	108,84	$ 93.517,17	$ 187.440,16	$ 0,00	$ 187.440,16	$ 187.440,16	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
522	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 144.975,00	104,97	108,84	$ 150.319,89	$ 251.804,42	$ 0,00	$ 251.804,42	$ 251.804,42	$ 237.100,00	$ 0,00	$ 237.100,00	$ 237.100,00
523	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.444,00	104,97	108,84	$ 66.819,90	$ 245.642,06	$ 0,00	$ 245.642,06	$ 245.642,06	$ 237.100,00	$ 0,00	$ 237.100,00	$ 237.100,00
524	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.050,00	104,97	108,84	$ 74.706,32	$ 110.064,10	$ 0,00	$ 110.064,10	$ 110.064,10	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
525	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.470,00	104,97	108,84	$ 73.068,07	$ 103.087,00	$ 0,00	$ 103.087,00	$ 103.087,00	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
526	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.617,00	104,97	108,84	$ 41.077,59	$ 106.560,43	$ 0,00	$ 106.560,43	$ 106.560,43	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
527	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	SERVICIO	1	$ 143.668,00	104,97	108,84	$ 148.964,71	$ 548.318,80	$ 0,00	$ 548.318,80	$ 548.318,80	$ 490.000,00	$ 0,00	$ 490.000,00	$ 490.000,00
528	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.764,00	104,97	108,84	$ 42.266,87	$ 100.445,91	$ 0,00	$ 100.445,91	$ 100.445,91	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
529	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 81.312,00	104,97	108,84	$ 84.309,78	$ 96.220,24	$ 0,00	$ 96.220,24	$ 96.220,24	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
530	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.992,00	104,97	108,84	$ 64.277,50	$ 146.008,03	$ 0,00	$ 146.008,03	$ 146.008,03	$ 134.200,00	$ 0,00	$ 134.200,00	$ 134.200,00
531	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.565,00	104,97	108,84	$ 49.318,61	$ 101.938,75	$ 0,00	$ 101.938,75	$ 101.938,75	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
532	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.814,00	104,97	108,84	$ 57.871,73	$ 98.678,24	$ 0,00	$ 98.678,24	$ 98.678,24	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
533	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.814,00	104,97	108,84	$ 57.871,73	$ 95.673,69	$ 0,00	$ 95.673,69	$ 95.673,69	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
534	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.340,00	104,97	108,84	$ 58.417,12	$ 101.088,11	$ 0,00	$ 101.088,11	$ 101.088,11	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
535	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.340,00	104,97	108,84	$ 58.417,12	$ 100.038,95	$ 0,00	$ 100.038,95	$ 100.038,95	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
536	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.234,00	104,97	108,84	$ 39.643,60	$ 129.356,05	$ 0,00	$ 129.356,05	$ 129.356,05	$ 125.200,00	$ 0,00	$ 125.200,00	$ 125.200,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
537	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 114.392,00	104,97	108,84	$ 118.609,37	$ 135.967,99	$ 0,00	$ 135.967,99	$ 135.967,99	$ 125.200,00	$ 0,00	$ 125.200,00	$ 125.200,00
538	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65	$ 141.427,16	$ 0,00	$ 141.427,16	$ 141.427,16	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 134.000,00	$ 134.000,00
539	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.580,00	104,97	108,84	$ 83.550,80	$ 536.999,29	$ 0,00	$ 536.999,29	$ 536.999,29	$ 492.000,00	$ 0,00	$ 492.000,00	$ 492.000,00
540	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 156.167,14	$ 0,00	$ 156.167,14	$ 156.167,14	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
541	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 151.586,88	$ 0,00	$ 151.586,88	$ 151.586,88	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS														
542	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.515,00	104,97	108,84	$ 56.524,84	$ 115.466,90	$ 0,00	$ 115.466,90	$ 115.466,90	$ 104.200,00	$ 0,00	$ 104.200,00	$ 104.200,00
543	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	1	$ 54.515,00	104,97	108,84	$ 56.524,84	$ 107.289,23	$ 0,00	$ 107.289,23	$ 107.289,23	$ 104.200,00	$ 0,00	$ 104.200,00	$ 104.200,00
544	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.911,00	104,97	108,84	$ 61.082,91	$ 116.357,88	$ 0,00	$ 116.357,88	$ 116.357,88	$ 104.200,00	$ 0,00	$ 104.200,00	$ 104.200,00
545	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.014,00	104,97	108,84	$ 43.562,96	$ 89.848,41	$ 0,00	$ 89.848,41	$ 89.848,41	$ 87.200,00	$ 0,00	$ 87.200,00	$ 87.200,00
546	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.278,00	104,97	108,84	$ 43.836,69	$ 93.389,81	$ 0,00	$ 93.389,81	$ 93.389,81	$ 87.200,00	$ 0,00	$ 87.200,00	$ 87.200,00
547	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 25.596,00	104,97	108,84	$ 26.539,67	$ 65.744,99	$ 0,00	$ 65.744,99	$ 65.744,99	$ 62.300,00	$ 0,00	$ 62.300,00	$ 62.300,00
548	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 21.804,00	104,97	108,84	$ 22.607,86	$ 64.313,61	$ 0,00	$ 64.313,61	$ 64.313,61	$ 62.300,00	$ 0,00	$ 62.300,00	$ 62.300,00
549	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	$ 34.128,00	104,97	108,84	$ 35.386,22	$ 92.123,83	$ 0,00	$ 92.123,83	$ 92.123,83	$ 87.200,00	$ 0,00	$ 87.200,00	$ 87.200,00
550	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 372.182,00	104,97	108,84	$ 385.903,49	$ 862.070,47	$ 0,00	$ 862.070,47	$ 862.070,47	$ 780.000,00	$ 0,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00
551	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.449,00	104,97	108,84	$ 57.493,28	$ 200.142,42	$ 0,00	$ 200.142,42	$ 200.142,42	$ 192.400,00	$ 0,00	$ 192.400,00	$ 192.400,00
552	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.798,00	104,97	108,84	$ 39.191,52	$ 214.084,15	$ 0,00	$ 214.084,15	$ 214.084,15	$ 192.400,00	$ 0,00	$ 192.400,00	$ 192.400,00
553	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71	$ 205.293,99	$ 0,00	$ 205.293,99	$ 205.293,99	$ 192.400,00	$ 0,00	$ 192.400,00	$ 192.400,00
554	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71	$ 215.607,03	$ 0,00	$ 215.607,03	$ 215.607,03	$ 192.400,00	$ 0,00	$ 192.400,00	$ 192.400,00
555	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.798,00	104,97	108,84	$ 39.191,52	$ 215.773,07	$ 0,00	$ 215.773,07	$ 215.773,07	$ 192.400,00	$ 0,00	$ 192.400,00	$ 192.400,00
556	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.681,00	104,97	108,84	$ 74.323,71	$ 202.480,16	$ 0,00	$ 202.480,16	$ 202.480,16	$ 192.400,00	$ 0,00	$ 192.400,00	$ 192.400,00
557	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.309,00	104,97	108,84	$ 83.269,81	$ 201.849,15	$ 0,00	$ 201.849,15	$ 201.849,15	$ 192.400,00	$ 0,00	$ 192.400,00	$ 192.400,00
558	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.805,00	104,97	108,84	$ 58.899,27	$ 117.976,45	$ 0,00	$ 117.976,45	$ 117.976,45	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
559	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.882,00	104,97	108,84	$ 53.794,77	$ 121.077,63	$ 0,00	$ 121.077,63	$ 121.077,63	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
560	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.093,00	104,97	108,84	$ 70.603,43	$ 122.083,21	$ 0,00	$ 122.083,21	$ 122.083,21	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
561	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.029,00	104,97	108,84	$ 58.094,66	$ 122.226,60	$ 0,00	$ 122.226,60	$ 122.226,60	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
562	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 69.146,00	104,97	108,84	$ 71.695,25	$ 117.272,78	$ 0,00	$ 117.272,78	$ 117.272,78	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
563	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 67.566,00	104,97	108,84	$ 70.057,00	$ 116.938,60	$ 0,00	$ 116.938,60	$ 116.938,60	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
564	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 182.379,00	104,97	108,84	$ 189.102,89	$ 550.716,97	$ 0,00	$ 550.716,97	$ 550.716,97	$ 509.900,00	$ 0,00	$ 509.900,00	$ 509.900,00
565	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.719,00	104,97	108,84	$ 78.510,58	$ 134.736,75	$ 0,00	$ 134.736,75	$ 134.736,75	$ 123.000,00	$ 0,00	$ 123.000,00	$ 123.000,00
566	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.027,00	104,97	108,84	$ 66.387,53	$ 255.956,96	$ 0,00	$ 255.956,96	$ 255.956,96	$ 234.600,00	$ 0,00	$ 234.600,00	$ 234.600,00
567	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.607,00	104,97	108,84	$ 68.025,78	$ 251.975,81	$ 0,00	$ 251.975,81	$ 251.975,81	$ 234.600,00	$ 0,00	$ 234.600,00	$ 234.600,00
568	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.728,00	104,97	108,84	$ 60.893,16	$ 99.211,06	$ 0,00	$ 99.211,06	$ 99.211,06	$ 96.300,00	$ 0,00	$ 96.300,00	$ 96.300,00
569	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.255,00	104,97	108,84	$ 61.439,59	$ 99.468,53	$ 0,00	$ 99.468,53	$ 99.468,53	$ 96.300,00	$ 0,00	$ 96.300,00	$ 96.300,00
570	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.728,00	104,97	108,84	$ 60.893,16	$ 104.784,81	$ 0,00	$ 104.784,81	$ 104.784,81	$ 96.300,00	$ 0,00	$ 96.300,00	$ 96.300,00
571	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.885,00	104,97	108,84	$ 39.281,73	$ 107.117,57	$ 0,00	$ 107.117,57	$ 107.117,57	$ 96.300,00	$ 0,00	$ 96.300,00	$ 96.300,00
572	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.662,00	104,97	108,84	$ 60.824,73	$ 778.804,14	$ 0,00	$ 778.804,14	$ 778.804,14	$ 760.200,00	$ 0,00	$ 760.200,00	$ 760.200,00
573	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.611,00	104,97	108,84	$ 187.269,71	$ 834.290,60	$ 0,00	$ 834.290,60	$ 834.290,60	$ 760.200,00	$ 0,00	$ 760.200,00	$ 760.200,00
574	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40	$ 133.101,10	$ 0,00	$ 133.101,10	$ 133.101,10	$ 123.400,00	$ 0,00	$ 123.400,00	$ 123.400,00
575	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40	$ 128.210,29	$ 0,00	$ 128.210,29	$ 128.210,29	$ 123.400,00	$ 0,00	$ 123.400,00	$ 123.400,00
576	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 51.226,00	104,97	108,84	$ 53.114,58	$ 126.748,79	$ 0,00	$ 126.748,79	$ 126.748,79	$ 123.400,00	$ 0,00	$ 123.400,00	$ 123.400,00
577	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 51.226,00	104,97	108,84	$ 53.114,58	$ 137.615,95	$ 0,00	$ 137.615,95	$ 137.615,95	$ 123.400,00	$ 0,00	$ 123.400,00	$ 123.400,00
578	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.036,00	104,97	108,84	$ 51.880,71	$ 97.351,38	$ 0,00	$ 97.351,38	$ 97.351,38	$ 92.100,00	$ 0,00	$ 92.100,00	$ 92.100,00
579	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 255.960,00	104,97	108,84	$ 265.396,65	$ 96.734,46	$ 0,00	$ 96.734,46	$ 96.734,46	$ 92.100,00	$ 0,00	$ 92.100,00	$ 92.100,00
580	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.442,00	104,97	108,84	$ 80.297,11	$ 176.045,51	$ 0,00	$ 176.045,51	$ 176.045,51	$ 168.700,00	$ 0,00	$ 168.700,00	$ 168.700,00
581	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.401,00	104,97	108,84	$ 54.332,90	$ 96.237,87	$ 0,00	$ 96.237,87	$ 96.237,87	$ 87.800,00	$ 0,00	$ 87.800,00	$ 87.800,00
582	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.959,00	104,97	108,84	$ 56.985,21	$ 90.728,55	$ 0,00	$ 90.728,55	$ 90.728,55	$ 87.800,00	$ 0,00	$ 87.800,00	$ 87.800,00
583	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.905,00	104,97	108,84	$ 33.081,26	$ 159.174,76	$ 0,00	$ 159.174,76	$ 159.174,76	$ 148.200,00	$ 0,00	$ 148.200,00	$ 148.200,00
584	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.905,00	104,97	108,84	$ 33.081,26	$ 163.332,99	$ 0,00	$ 163.332,99	$ 163.332,99	$ 148.300,00	$ 0,00	$ 148.300,00	$ 148.300,00
585	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.632,00	104,97	108,84	$ 28.650,73	$ 83.081,87	$ 0,00	$ 83.081,87	$ 83.081,87	$ 78.900,00	$ 0,00	$ 78.900,00	$ 78.900,00
586	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.202,00	104,97	108,84	$ 25.094,27	$ 83.758,93	$ 0,00	$ 83.758,93	$ 83.758,93	$ 78.900,00	$ 0,00	$ 78.900,00	$ 78.900,00
587	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 273.922,00	104,97	108,84	$ 284.020,87	$ 254.975,75	$ 0,00	$ 254.975,75	$ 254.975,75	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
588	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 1.061.502,00	104,97	108,84	$ 1.100.637,11	$ 241.528,61	$ 0,00	$ 241.528,61	$ 241.528,61	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00
589	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 45.611,00	104,97	108,84	$ 47.292,57	$ 82.204,30	$ 0,00	$ 82.204,30	$ 82.204,30	$ 78.900,00	$ 0,00	$ 78.900,00	$ 78.900,00
590	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 30.810,00	104,97	108,84	$ 31.945,89	$ 151.566,03	$ 0,00	$ 151.566,03	$ 151.566,03	$ 148.000,00	$ 0,00	$ 148.000,00	$ 148.000,00
591	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.036,00	104,97	108,84	$ 51.880,71	$ 153.740,92	$ 0,00	$ 153.740,92	$ 153.740,92	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
592	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.597,00	104,97	108,84	$ 99.121,44	$ 150.442,43	$ 0,00	$ 150.442,43	$ 150.442,43	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
593	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.317,00	104,97	108,84	$ 67.725,09	$ 178.458,53	$ 0,00	$ 178.458,53	$ 178.458,53	$ 168.000,00	$ 0,00	$ 168.000,00	$ 168.000,00
594	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.775,00	104,97	108,84	$ 75.458,05	$ 186.430,17	$ 0,00	$ 186.430,17	$ 186.430,17	$ 168.000,00	$ 0,00	$ 168.000,00	$ 168.000,00
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS														
595	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 35.103,00	104,97	108,84	$ 36.397,17	$ 201.017,47	$ 0,00	$ 201.017,47	$ 201.017,47	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
596	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1	$ 147.434,00	104,97	108,84	$ 152.869,55	$ 189.728,01	$ 0,00	$ 189.728,01	$ 189.728,01	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
597	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 110.963,00	104,97	108,84	$ 115.053,95	$ 187.163,13	$ 0,00	$ 187.163,13	$ 187.163,13	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
598	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	1	$ 32.780,00	104,97	108,84	$ 33.988,52	$ 79.364,24	$ 0,00	$ 79.364,24	$ 79.364,24	$ 74.500,00	$ 0,00	$ 74.500,00	$ 74.500,00
599	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 149.178,00	104,97	108,84	$ 154.677,85	$ 174.970,31	$ 0,00	$ 174.970,31	$ 174.970,31	$ 168.000,00	$ 0,00	$ 168.000,00	$ 168.000,00
600	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.730,00	104,97	108,84	$ 27.715,47	$ 201.403,30	$ 0,00	$ 201.403,30	$ 201.403,30	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
601	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	1	$ 26.098,00	104,97	108,84	$ 27.060,17	$ 198.879,42	$ 0,00	$ 198.879,42	$ 198.879,42	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
602	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 37.229,00	104,97	108,84	$ 38.601,55	$ 199.108,40	$ 0,00	$ 199.108,40	$ 199.108,40	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
603	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 129.562,00	104,97	108,84	$ 134.338,65	$ 191.630,69	$ 0,00	$ 191.630,69	$ 191.630,69	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
604	Giardia lamblia MANUAL	SERVICIO	1	$ 24.757,00	104,97	108,84	$ 25.669,73	$ 197.259,81	$ 0,00	$ 197.259,81	$ 197.259,81	$ 180.900,00	$ 0,00	$ 180.900,00	$ 180.900,00
605	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.093,00	104,97	108,84	$ 70.603,43	$ 112.170,54	$ 0,00	$ 112.170,54	$ 112.170,54	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
606	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.343,00	104,97	108,84	$ 66.715,18	$ 122.035,46	$ 0,00	$ 122.035,46	$ 122.035,46	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
607	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.646,00	104,97	108,84	$ 113.688,39	$ 102.916,36	$ 0,00	$ 102.916,36	$ 102.916,36	$ 96.300,00	$ 0,00	$ 96.300,00	$ 96.300,00
608	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 50.238,00	104,97	108,84	$ 52.090,16	$ 107.166,62	$ 0,00	$ 107.166,62	$ 107.166,62	$ 96.300,00	$ 0,00	$ 96.300,00	$ 96.300,00
609	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 90.607,00	104,97	108,84	$ 93.947,47	$ 128.029,93	$ 0,00	$ 128.029,93	$ 128.029,93	$ 118.700,00	$ 0,00	$ 118.700,00	$ 118.700,00
610	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 60.624,00	104,97	108,84	$ 62.859,07	$ 105.722,58	$ 0,00	$ 105.722,58	$ 105.722,58	$ 96.300,00	$ 0,00	$ 96.300,00	$ 96.300,00
611	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 181.146,00	104,97	108,84	$ 187.824,43	$ 240.019,22	$ 0,00	$ 240.019,22	$ 240.019,22	$ 234.900,00	$ 0,00	$ 234.900,00	$ 234.900,00
612	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.037,00	104,97	108,84	$ 61.213,56	$ 94.732,86	$ 0,00	$ 94.732,86	$ 94.732,86	$ 89.200,00	$ 0,00	$ 89.200,00	$ 89.200,00

CENACYOPAL

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
613	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 43.411,00	104,97	108,84	$ 45.011,46	$ 98.180,19	$ 0,00	$ 98.180,19	$ 98.180,19	$ 89.200,00	$ 0,00	$ 89.200,00	$ 89.200,00
614	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 35.152,00	104,97	108,84	$ 36.447,97	$ 103.901,70	$ 0,00	$ 103.901,70	$ 103.901,70	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
615	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 127.504,00	104,97	108,84	$ 132.204,78	$ 311.212,04	$ 0,00	$ 311.212,04	$ 311.212,04	$ 280.000,00	$ 0,00	$ 280.000,00	$ 280.000,00
616	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 36.024,00	104,97	108,84	$ 37.352,12	$ 122.494,26	$ 0,00	$ 122.494,26	$ 122.494,26	$ 109.300,00	$ 0,00	$ 109.300,00	$ 109.300,00
617	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 136.078,00	104,97	108,84	$ 141.094,88	$ 267.007,59	$ 0,00	$ 267.007,59	$ 267.007,59	$ 240.000,00	$ 0,00	$ 240.000,00	$ 240.000,00
618	Cándida spp ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 156.420,00	104,97	108,84	$ 162.186,84	$ 102.000,43	$ 0,00	$ 102.000,43	$ 102.000,43	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
619	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 216.233,00	104,97	108,84	$ 224.205,01	$ 109.294,67	$ 0,00	$ 109.294,67	$ 109.294,67	$ 98.200,00	$ 0,00	$ 98.200,00	$ 98.200,00
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS														
620	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 161.157,00	104,97	108,84	$ 167.098,48	$ 90.271,80	$ 0,00	$ 90.271,80	$ 90.271,80	$ 84.900,00	$ 0,00	$ 84.900,00	$ 84.900,00
621	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.587,00	104,97	108,84	$ 61.783,83	$ 285.674,69	$ 0,00	$ 285.674,69	$ 285.674,69	$ 280.000,00	$ 0,00	$ 280.000,00	$ 280.000,00
622	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 43.271,00	104,97	108,84	$ 44.866,30	$ 221.075,67	$ 0,00	$ 221.075,67	$ 221.075,67	$ 198.000,00	$ 0,00	$ 198.000,00	$ 198.000,00
623	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.663,00	104,97	108,84	$ 102.300,48	$ 162.674,78	$ 0,00	$ 162.674,78	$ 162.674,78	$ 153.800,00	$ 0,00	$ 153.800,00	$ 153.800,00
624	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.172,00	104,97	108,84	$ 77.943,42	$ 154.696,65	$ 0,00	$ 154.696,65	$ 154.696,65	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
625	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.625,00	104,97	108,84	$ 46.270,22	$ 149.752,13	$ 0,00	$ 149.752,13	$ 149.752,13	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
626	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.625,00	104,97	108,84	$ 46.270,22	$ 130.887,08	$ 0,00	$ 130.887,08	$ 130.887,08	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
627	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.273,00	104,97	108,84	$ 95.674,89	$ 192.836,30	$ 0,00	$ 192.836,30	$ 192.836,30	$ 189.000,00	$ 0,00	$ 189.000,00	$ 189.000,00
628	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.921,00	104,97	108,84	$ 42.429,66	$ 166.693,58	$ 0,00	$ 166.693,58	$ 166.693,58	$ 162.000,00	$ 0,00	$ 162.000,00	$ 162.000,00
629	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.410,00	104,97	108,84	$ 59.526,57	$ 171.536,82	$ 0,00	$ 171.536,82	$ 171.536,82	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00
630	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.613,00	104,97	108,84	$ 68.032,00	$ 169.853,00	$ 0,00	$ 169.853,00	$ 169.853,00	$ 162.300,00	$ 0,00	$ 162.300,00	$ 162.300,00
631	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.513,00	104,97	108,84	$ 47.190,96	$ 159.341,50	$ 0,00	$ 159.341,50	$ 159.341,50	$ 153.800,00	$ 0,00	$ 153.800,00	$ 153.800,00
632	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.698,00	104,97	108,84	$ 42.198,44	$ 170.623,70	$ 0,00	$ 170.623,70	$ 170.623,70	$ 153.800,00	$ 0,00	$ 153.800,00	$ 153.800,00
633	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.484,00	104,97	108,84	$ 81.377,52	$ 86.952,72	$ 0,00	$ 86.952,72	$ 86.952,72	$ 82.400,00	$ 0,00	$ 82.400,00	$ 82.400,00
634	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.262,00	104,97	108,84	$ 65.594,32	$ 270.227,80	$ 0,00	$ 270.227,80	$ 270.227,80	$ 264.000,00	$ 0,00	$ 264.000,00	$ 264.000,00
635	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 40.662,00	104,97	108,84	$ 42.161,11	$ 275.407,92	$ 0,00	$ 275.407,92	$ 275.407,92	$ 264.000,00	$ 0,00	$ 264.000,00	$ 264.000,00
636	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.166,00	104,97	108,84	$ 53.052,37	$ 832.777,82	$ 0,00	$ 832.777,82	$ 832.777,82	$ 780.000,00	$ 0,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00
637	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.219,00	104,97	108,84	$ 64.512,87	$ 796.716,22	$ 0,00	$ 796.716,22	$ 796.716,22	$ 780.000,00	$ 0,00	$ 780.000,00	$ 780.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
638	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.474,00	104,97	108,84	$ 60.629,80	$ 166.451,53	$ 0,00	$ 166.451,53	$ 166.451,53	$ 153.800,00	$ 0,00	$ 153.800,00	$ 153.800,00
639	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 63.200,00	104,97	108,84	$ 65.530,04	$ 125.517,35	$ 0,00	$ 125.517,35	$ 125.517,35	$ 122.700,00	$ 0,00	$ 122.700,00	$ 122.700,00
640	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 54.036,00	104,97	108,84	$ 56.028,18	$ 131.975,47	$ 0,00	$ 131.975,47	$ 131.975,47	$ 122.700,00	$ 0,00	$ 122.700,00	$ 122.700,00
641	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.169,00	104,97	108,84	$ 92.456,45	$ 75.140,37	$ 0,00	$ 75.140,37	$ 75.140,37	$ 68.900,00	$ 0,00	$ 68.900,00	$ 68.900,00
642	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.622,00	104,97	108,84	$ 55.598,92	$ 162.152,19	$ 0,00	$ 162.152,19	$ 162.152,19	$ 154.000,00	$ 0,00	$ 154.000,00	$ 154.000,00
643	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.284,00	104,97	108,84	$ 61.469,66	$ 162.719,77	$ 0,00	$ 162.719,77	$ 162.719,77	$ 152.900,00	$ 0,00	$ 152.900,00	$ 152.900,00
644	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 21.521,00	104,97	108,84	$ 22.314,43	$ 336.128,50	$ 0,00	$ 336.128,50	$ 336.128,50	$ 301.800,00	$ 0,00	$ 301.800,00	$ 301.800,00
645	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.180,00	104,97	108,84	$ 34.403,27	$ 184.942,76	$ 0,00	$ 184.942,76	$ 184.942,76	$ 178.000,00	$ 0,00	$ 178.000,00	$ 178.000,00
646	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.203,00	104,97	108,84	$ 72.791,22	$ 157.770,50	$ 0,00	$ 157.770,50	$ 157.770,50	$ 152.900,00	$ 0,00	$ 152.900,00	$ 152.900,00
647	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.890,00	104,97	108,84	$ 74.540,42	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
648	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.296,00	104,97	108,84	$ 33.486,68	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
649	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 30.556,00	104,97	108,84	$ 31.682,53	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
650	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.322,00	104,97	108,84	$ 27.292,43	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
651	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 85.326,00	104,97	108,84	$ 88.471,77	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
652	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 30.810,00	104,97	108,84	$ 31.945,89	$ 202.872,35	$ 0,00	$ 202.872,35	$ 202.872,35	$ 184.000,00	$ 0,00	$ 184.000,00	$ 184.000,00
653	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.717,00	104,97	108,84	$ 29.775,73	$ 196.370,77	$ 0,00	$ 196.370,77	$ 196.370,77	$ 184.000,00	$ 0,00	$ 184.000,00	$ 184.000,00
654	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.619,00	104,97	108,84	$ 46.264,00	$ 168.513,38	$ 0,00	$ 168.513,38	$ 168.513,38	$ 153.000,00	$ 0,00	$ 153.000,00	$ 153.000,00
655	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 167.191,93	$ 0,00	$ 167.191,93	$ 167.191,93	$ 153.000,00	$ 0,00	$ 153.000,00	$ 153.000,00
656	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 340.490,00	104,97	108,84	$ 353.043,08	$ 102.975,57	$ 0,00	$ 102.975,57	$ 102.975,57	$ 93.700,00	$ 0,00	$ 93.700,00	$ 93.700,00
657	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 340.490,00	104,97	108,84	$ 353.043,08	$ 102.703,66	$ 0,00	$ 102.703,66	$ 102.703,66	$ 93.700,00	$ 0,00	$ 93.700,00	$ 93.700,00
658	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.262,00	104,97	108,84	$ 91.516,01	$ 168.119,98	$ 0,00	$ 168.119,98	$ 168.119,98	$ 153.200,00	$ 0,00	$ 153.200,00	$ 153.200,00
659	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.262,00	104,97	108,84	$ 91.516,01	$ 160.931,48	$ 0,00	$ 160.931,48	$ 160.931,48	$ 153.200,00	$ 0,00	$ 153.200,00	$ 153.200,00
660	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.826,00	104,97	108,84	$ 53.736,70	$ 103.328,08	$ 0,00	$ 103.328,08	$ 103.328,08	$ 98.300,00	$ 0,00	$ 98.300,00	$ 98.300,00
661	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.765,00	104,97	108,84	$ 74.410,81	$ 129.864,14	$ 0,00	$ 129.864,14	$ 129.864,14	$ 116.000,00	$ 0,00	$ 116.000,00	$ 116.000,00
662	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.266,00	104,97	108,84	$ 58.340,40	$ 81.494,63	$ 0,00	$ 81.494,63	$ 81.494,63	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
663	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.203,00	104,97	108,84	$ 72.791,22	$ 78.408,87	$ 0,00	$ 78.408,87	$ 78.408,87	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
664	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.070,00	104,97	108,84	$ 70.579,58	$ 81.461,07	$ 0,00	$ 81.461,07	$ 81.461,07	$ 75.900,00	$ 0,00	$ 75.900,00	$ 75.900,00
665	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.993,00	104,97	108,84	$ 41.467,45	$ 79.923,89	$ 0,00	$ 79.923,89	$ 79.923,89	$ 75.900,00	$ 0,00	$ 75.900,00	$ 75.900,00
666	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 43.271,00	104,97	108,84	$ 44.866,30	$ 88.699,69	$ 0,00	$ 88.699,69	$ 88.699,69	$ 82.400,00	$ 0,00	$ 82.400,00	$ 82.400,00
667	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.819,00	104,97	108,84	$ 50.618,84	$ 79.889,64	$ 0,00	$ 79.889,64	$ 79.889,64	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
668	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	$ 26.070,00	104,97	108,84	$ 27.031,14	$ 86.894,29	$ 0,00	$ 86.894,29	$ 86.894,29	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
669	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.465,00	104,97	108,84	$ 42.993,72	$ 81.603,62	$ 0,00	$ 81.603,62	$ 81.603,62	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
670	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 41.465,00	104,97	108,84	$ 42.993,72	$ 80.734,54	$ 0,00	$ 80.734,54	$ 80.734,54	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
671	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 48.819,00	104,97	108,84	$ 50.618,84	$ 84.123,93	$ 0,00	$ 84.123,93	$ 84.123,93	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
672	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.819,00	104,97	108,84	$ 50.618,84	$ 85.164,26	$ 0,00	$ 85.164,26	$ 85.164,26	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
673	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.284,00	104,97	108,84	$ 32.437,37	$ 142.447,48	$ 0,00	$ 142.447,48	$ 142.447,48	$ 134.000,00	$ 0,00	$ 134.000,00	$ 134.000,00
674	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 197.500,00	104,97	108,84	$ 204.781,37	$ 176.851,28	$ 0,00	$ 176.851,28	$ 176.851,28	$ 162.000,00	$ 0,00	$ 162.000,00	$ 162.000,00
675	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 161.157,00	104,97	108,84	$ 167.098,48	$ 171.937,18	$ 0,00	$ 171.937,18	$ 171.937,18	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00
676	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 231.038,00	104,97	108,84	$ 239.555,83	$ 165.558,83	$ 0,00	$ 165.558,83	$ 165.558,83	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00
677	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40	$ 198.335,49	$ 0,00	$ 198.335,49	$ 198.335,49	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00
678	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40	$ 200.809,16	$ 0,00	$ 200.809,16	$ 200.809,16	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00
679	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.610,00	104,97	108,84	$ 48.328,40	$ 199.833,26	$ 0,00	$ 199.833,26	$ 199.833,26	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00	$ 180.000,00
680	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43	$ 160.908,08	$ 0,00	$ 160.908,08	$ 160.908,08	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
681	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.302,00	104,97	108,84	$ 41.787,84	$ 157.666,98	$ 0,00	$ 157.666,98	$ 157.666,98	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
682	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.240,00	104,97	108,84	$ 45.871,03	$ 155.646,78	$ 0,00	$ 155.646,78	$ 155.646,78	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
683	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.256,00	104,97	108,84	$ 70.772,44	$ 102.731,64	$ 0,00	$ 102.731,64	$ 102.731,64	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
684	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.256,00	104,97	108,84	$ 70.772,44	$ 106.483,58	$ 0,00	$ 106.483,58	$ 106.483,58	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
685	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.036,00	104,97	108,84	$ 56.028,18	$ 152.253,91	$ 0,00	$ 152.253,91	$ 152.253,91	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
686	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.747,00	104,97	108,84	$ 45.359,85	$ 146.620,33	$ 0,00	$ 146.620,33	$ 146.620,33	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
687	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.504,00	104,97	108,84	$ 47.181,63	$ 126.972,96	$ 0,00	$ 126.972,96	$ 126.972,96	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
688	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.852,00	104,97	108,84	$ 97.312,11	$ 86.853,23	$ 0,00	$ 86.853,23	$ 86.853,23	$ 78.400,00	$ 0,00	$ 78.400,00	$ 78.400,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
689	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.849,00	104,97	108,84	$ 74.497,91	$ 88.958,32	$ 0,00	$ 88.958,32	$ 88.958,32	$ 84.300,00	$ 0,00	$ 84.300,00	$ 84.300,00
690	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.849,00	104,97	108,84	$ 74.497,91	$ 90.738,43	$ 0,00	$ 90.738,43	$ 90.738,43	$ 84.300,00	$ 0,00	$ 84.300,00	$ 84.300,00
691	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 79.632,00	104,97	108,84	$ 82.567,85	$ 101.693,06	$ 0,00	$ 101.693,06	$ 101.693,06	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
692	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 228.010,00	104,97	108,84	$ 236.416,20	$ 102.783,69	$ 0,00	$ 102.783,69	$ 102.783,69	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
693	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 237.490,00	104,97	108,84	$ 246.245,70	$ 108.936,09	$ 0,00	$ 108.936,09	$ 108.936,09	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
694	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.862,00	104,97	108,84	$ 112.875,49	$ 106.410,16	$ 0,00	$ 106.410,16	$ 106.410,16	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
	PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD														
695	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	1	$ 434.500,00	104,97	108,84	$ 450.519,01	$ 234.855,48	$ 0,00	$ 234.855,48	$ 234.855,48	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 230.000,00	$ 230.000,00
696	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	1	$ 1.625.837,00	104,97	108,84	$ 1.685.777,83	$ 244.132,58	$ 0,00	$ 244.132,58	$ 244.132,58	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 230.000,00	$ 230.000,00
697	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1	$ 222.832,00	104,97	108,84	$ 231.047,30	$ 236.187,95	$ 0,00	$ 236.187,95	$ 236.187,95	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 230.000,00	$ 230.000,00
698	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO	1	$ 199.943,00	104,97	108,84	$ 207.314,43	$ 254.766,40	$ 0,00	$ 254.766,40	$ 254.766,40	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 230.000,00	$ 230.000,00
699	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO	1	$ 340.962,00	104,97	108,84	$ 353.532,48	$ 253.353,31	$ 0,00	$ 253.353,31	$ 253.353,31	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 230.000,00	$ 230.000,00
700	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SERVICIO	1	$ 1.262.328,00	104,97	108,84	$ 1.308.867,10	$ 256.309,05	$ 0,00	$ 256.309,05	$ 256.309,05	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 230.000,00	$ 230.000,00
701	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO	1	$ 331.708,00	104,97	108,84	$ 343.937,30	$ 234.712,14	$ 0,00	$ 234.712,14	$ 234.712,14	$ 230.000,00	$ 0,00	$ 230.000,00	$ 230.000,00
	MARCADORES TUMORALES							$ 0,00							
702	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 443.224,00	104,97	108,84	$ 459.564,64	$ 97.201,35	$ 0,00	$ 97.201,35	$ 97.201,35	$ 89.000,00	$ 0,00	$ 89.000,00	$ 89.000,00
703	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.276,00	104,97	108,84	$ 56.277,03	$ 103.110,04	$ 0,00	$ 103.110,04	$ 103.110,04	$ 92.000,00	$ 0,00	$ 92.000,00	$ 92.000,00
704	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.226,00	104,97	108,84	$ 80.073,14	$ 96.775,99	$ 0,00	$ 96.775,99	$ 96.775,99	$ 92.000,00	$ 0,00	$ 92.000,00	$ 92.000,00
705	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 116.527,00	104,97	108,84	$ 120.823,08	$ 102.851,21	$ 0,00	$ 102.851,21	$ 102.851,21	$ 92.000,00	$ 0,00	$ 92.000,00	$ 92.000,00
706	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.334,00	104,97	108,84	$ 96.775,01	$ 102.728,79	$ 0,00	$ 102.728,79	$ 102.728,79	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
707	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.758,00	104,97	108,84	$ 100.325,24	$ 109.039,38	$ 0,00	$ 109.039,38	$ 109.039,38	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
708	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.879,00	104,97	108,84	$ 95.266,37	$ 150.588,95	$ 0,00	$ 150.588,95	$ 150.588,95	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
709	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.141,00	104,97	108,84	$ 64.431,99	$ 151.097,06	$ 0,00	$ 151.097,06	$ 151.097,06	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
710	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 107.288,00	104,97	108,84	$ 111.243,46	$ 104.778,03	$ 0,00	$ 104.778,03	$ 104.778,03	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
711	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 197.242,00	104,97	108,84	$ 204.513,85	$ 107.736,63	$ 0,00	$ 107.736,63	$ 107.736,63	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
712	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.713,00	104,97	108,84	$ 41.177,13	$ 112.729,18	$ 0,00	$ 112.729,18	$ 112.729,18	$ 106.700,00	$ 0,00	$ 106.700,00	$ 106.700,00
713	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.938,00	104,97	108,84	$ 100.511,88	$ 106.685,18	$ 0,00	$ 106.685,18	$ 106.685,18	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
714	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 81.620,00	104,97	108,84	$ 84.629,14	$ 109.219,22	$ 0,00	$ 109.219,22	$ 109.219,22	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
715	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 209.955,00	104,97	108,84	$ 217.695,55	$ 157.753,90	$ 0,00	$ 157.753,90	$ 157.753,90	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
716	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.990,00	104,97	108,84	$ 90.197,12	$ 92.546,17	$ 0,00	$ 92.546,17	$ 92.546,17	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00	$ 87.000,00
717	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.550,00	104,97	108,84	$ 35.823,78	$ 80.990,21	$ 0,00	$ 80.990,21	$ 80.990,21	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
718	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.050,00	104,97	108,84	$ 50.858,36	$ 82.997,87	$ 0,00	$ 82.997,87	$ 82.997,87	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
719	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.110,00	104,97	108,84	$ 89.284,68	$ 182.798,07	$ 0,00	$ 182.798,07	$ 182.798,07	$ 168.000,00	$ 0,00	$ 168.000,00	$ 168.000,00
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES														
720	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 158.657,00	104,97	108,84	$ 164.506,31	$ 189.982,84	$ 0,00	$ 189.982,84	$ 189.982,84	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
721	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.240,00	104,97	108,84	$ 124.672,97	$ 197.115,78	$ 0,00	$ 197.115,78	$ 197.115,78	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
722	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 67.280,00	104,97	108,84	$ 69.760,46	$ 199.281,15	$ 0,00	$ 199.281,15	$ 199.281,15	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
723	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.970,00	104,97	108,84	$ 90.176,38	$ 203.150,05	$ 0,00	$ 203.150,05	$ 203.150,05	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
724	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 217.613,00	104,97	108,84	$ 225.635,89	$ 204.975,60	$ 0,00	$ 204.975,60	$ 204.975,60	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
725	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.227,00	104,97	108,84	$ 101.848,40	$ 205.255,28	$ 0,00	$ 205.255,28	$ 205.255,28	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
726	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 173.308,00	104,97	108,84	$ 179.697,46	$ 202.269,62	$ 0,00	$ 202.269,62	$ 202.269,62	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
727	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.139,00	104,97	108,84	$ 109.015,23	$ 201.746,58	$ 0,00	$ 201.746,58	$ 201.746,58	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
728	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.991,00	104,97	108,84	$ 91.235,02	$ 202.187,90	$ 0,00	$ 202.187,90	$ 202.187,90	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
729	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 124.180,00	104,97	108,84	$ 128.758,23	$ 195.181,86	$ 0,00	$ 195.181,86	$ 195.181,86	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
730	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.991,00	104,97	108,84	$ 91.235,02	$ 191.541,94	$ 0,00	$ 191.541,94	$ 191.541,94	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
731	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 106.650,00	104,97	108,84	$ 110.581,94	$ 196.383,18	$ 0,00	$ 196.383,18	$ 196.383,18	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
732	MONOCITOS CD14	SERVICIO	1	$ 118.500,00	104,97	108,84	$ 122.868,82	$ 193.762,17	$ 0,00	$ 193.762,17	$ 193.762,17	$ 184.600,00	$ 0,00	$ 184.600,00	$ 184.600,00
	PRUEBAS ESPECIALES														
733	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.303,00	104,97	108,84	$ 41.788,88	$ 102.724,07	$ 0,00	$ 102.724,07	$ 102.724,07	$ 98.000,00	$ 0,00	$ 98.000,00	$ 98.000,00
734	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 30.943,00	104,97	108,84	$ 32.083,80	$ 129.391,85	$ 0,00	$ 129.391,85	$ 129.391,85	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
735	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 117.680,00	104,97	108,84	$ 122.018,59	$ 180.570,93	$ 0,00	$ 180.570,93	$ 180.570,93	$ 168.000,00	$ 0,00	$ 168.000,00	$ 168.000,00
736	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.880,00	104,97	108,84	$ 58.977,03	$ 92.634,02	$ 0,00	$ 92.634,02	$ 92.634,02	$ 89.000,00	$ 0,00	$ 89.000,00	$ 89.000,00
737	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.010,00	104,97	108,84	$ 70.517,37	$ 184.375,90	$ 0,00	$ 184.375,90	$ 184.375,90	$ 169.000,00	$ 0,00	$ 169.000,00	$ 169.000,00
738	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.722,00	104,97	108,84	$ 52.592,00	$ 215.362,18	$ 0,00	$ 215.362,18	$ 215.362,18	$ 192.000,00	$ 0,00	$ 192.000,00	$ 192.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
739	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.367,00	104,97	108,84	$ 59.481,99	$ 201.280,97	$ 0,00	$ 201.280,97	$ 201.280,97	$ 192.000,00	$ 0,00	$ 192.000,00	$ 192.000,00
740	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.958,00	104,97	108,84	$ 28.988,75	$ 213.434,61	$ 0,00	$ 213.434,61	$ 213.434,61	$ 192.000,00	$ 0,00	$ 192.000,00	$ 192.000,00
741	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.119,00	104,97	108,84	$ 68.556,65	$ 263.944,29	$ 0,00	$ 263.944,29	$ 263.944,29	$ 240.000,00	$ 0,00	$ 240.000,00	$ 240.000,00
742	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	$ 34.214,00	104,97	108,84	$ 35.475,39	$ 281.886,64	$ 0,00	$ 281.886,64	$ 281.886,64	$ 260.000,00	$ 0,00	$ 260.000,00	$ 260.000,00
743	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.552,00	104,97	108,84	$ 187.208,53	$ 279.718,44	$ 0,00	$ 279.718,44	$ 279.718,44	$ 260.000,00	$ 0,00	$ 260.000,00	$ 260.000,00
744	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 336.985,00	104,97	108,84	$ 349.408,85	$ 158.686,23	$ 0,00	$ 158.686,23	$ 158.686,23	$ 149.000,00	$ 0,00	$ 149.000,00	$ 149.000,00
745	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.766,00	104,97	108,84	$ 47.453,29	$ 175.867,45	$ 0,00	$ 175.867,45	$ 175.867,45	$ 160.400,00	$ 0,00	$ 160.400,00	$ 160.400,00
746	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 82.093,00	104,97	108,84	$ 85.119,58	$ 198.729,49	$ 0,00	$ 198.729,49	$ 198.729,49	$ 189.000,00	$ 0,00	$ 189.000,00	$ 189.000,00
747	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.430,00	104,97	108,84	$ 35.699,35	$ 146.916,39	$ 0,00	$ 146.916,39	$ 146.916,39	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
748	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.373,00	104,97	108,84	$ 27.345,31	$ 14.287,22	$ 0,00	$ 14.287,22	$ 14.287,22	$ 14.000,00	$ 0,00	$ 14.000,00	$ 14.000,00
749	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 208.431,00	104,97	108,84	$ 216.115,37	$ 466.886,39	$ 0,00	$ 466.886,39	$ 466.886,39	$ 428.000,00	$ 0,00	$ 428.000,00	$ 428.000,00
750	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 25.570,00	104,97	108,84	$ 26.512,71	$ 149.607,10	$ 0,00	$ 149.607,10	$ 149.607,10	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
751	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.087,00	104,97	108,84	$ 49.859,86	$ 151.763,47	$ 0,00	$ 151.763,47	$ 151.763,47	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
752	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.631,00	104,97	108,84	$ 43.165,84	$ 156.422,22	$ 0,00	$ 156.422,22	$ 156.422,22	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
753	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.161,00	104,97	108,84	$ 42.678,51	$ 147.908,69	$ 0,00	$ 147.908,69	$ 147.908,69	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
754	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.284,00	104,97	108,84	$ 29.326,77	$ 146.120,46	$ 0,00	$ 146.120,46	$ 146.120,46	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
755	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 73.944,00	104,97	108,84	$ 76.670,14	$ 103.074,57	$ 0,00	$ 103.074,57	$ 103.074,57	$ 92.400,00	$ 0,00	$ 92.400,00	$ 92.400,00
756	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 150.278,73	$ 0,00	$ 150.278,73	$ 150.278,73	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
757	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.400,00	104,97	108,84	$ 49.147,53	$ 156.089,27	$ 0,00	$ 156.089,27	$ 156.089,27	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00
758	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 83.424,00	104,97	108,84	$ 86.499,65	$ 174.593,47	$ 0,00	$ 174.593,47	$ 174.593,47	$ 158.000,00	$ 0,00	$ 158.000,00	$ 158.000,00
759	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 64.464,00	104,97	108,84	$ 66.840,64	$ 161.749,66	$ 0,00	$ 161.749,66	$ 161.749,66	$ 158.000,00	$ 0,00	$ 158.000,00	$ 158.000,00
760	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 104.280,00	104,97	108,84	$ 108.124,56	$ 935.716,72	$ 0,00	$ 935.716,72	$ 935.716,72	$ 890.000,00	$ 0,00	$ 890.000,00	$ 890.000,00
	PRUEBAS RUTINARIAS														
761	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	1	$ 11.556,00	104,97	108,84	$ 11.982,04	$ 93.797,76	$ 0,00	$ 93.797,76	$ 93.797,76	$ 84.900,00	$ 0,00	$ 84.900,00	$ 84.900,00
762	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1	$ 11.556,00	104,97	108,84	$ 11.982,04	$ 88.849,33	$ 0,00	$ 88.849,33	$ 88.849,33	$ 84.900,00	$ 0,00	$ 84.900,00	$ 84.900,00
763	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 19.218,00	104,97	108,84	$ 19.926,52	$ 95.409,10	$ 0,00	$ 95.409,10	$ 95.409,10	$ 88.000,00	$ 0,00	$ 88.000,00	$ 88.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
764	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.294,00	104,97	108,84	$ 52.148,22	$ 157.715,07	$ 0,00	$ 157.715,07	$ 157.715,07	$ 153.200,00	$ 0,00	$ 153.200,00	$ 153.200,00
765	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.800,00	104,97	108,84	$ 38.156,73	$ 91.269,37	$ 0,00	$ 91.269,37	$ 91.269,37	$ 89.200,00	$ 0,00	$ 89.200,00	$ 89.200,00
766	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.800,00	104,97	108,84	$ 38.156,73	$ 96.519,62	$ 0,00	$ 96.519,62	$ 96.519,62	$ 89.200,00	$ 0,00	$ 89.200,00	$ 89.200,00
767	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 15.543,00	104,97	108,84	$ 16.116,03	$ 37.744,09	$ 0,00	$ 37.744,09	$ 37.744,09	$ 34.000,00	$ 0,00	$ 34.000,00	$ 34.000,00
768	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.020,00	104,97	108,84	$ 31.126,77	$ 73.586,04	$ 0,00	$ 73.586,04	$ 73.586,04	$ 68.000,00	$ 0,00	$ 68.000,00	$ 68.000,00
769	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 26.714,06	$ 0,00	$ 26.714,06	$ 26.714,06	$ 24.300,00	$ 0,00	$ 24.300,00	$ 24.300,00
770	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 25.155,91	$ 0,00	$ 25.155,91	$ 25.155,91	$ 24.300,00	$ 0,00	$ 24.300,00	$ 24.300,00
771	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 35.107,96	$ 0,00	$ 35.107,96	$ 35.107,96	$ 34.000,00	$ 0,00	$ 34.000,00	$ 34.000,00
772	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 32.973,07	$ 0,00	$ 32.973,07	$ 32.973,07	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00
773	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 28.023,60	$ 0,00	$ 28.023,60	$ 28.023,60	$ 26.800,00	$ 0,00	$ 26.800,00	$ 26.800,00
774	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 29.950,48	$ 0,00	$ 29.950,48	$ 29.950,48	$ 26.800,00	$ 0,00	$ 26.800,00	$ 26.800,00
775	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 40.644,49	$ 0,00	$ 40.644,49	$ 40.644,49	$ 36.400,00	$ 0,00	$ 36.400,00	$ 36.400,00
776	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 38.052,95	$ 0,00	$ 38.052,95	$ 38.052,95	$ 36.400,00	$ 0,00	$ 36.400,00	$ 36.400,00
777	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 4.367,50	$ 0,00	$ 4.367,50	$ 4.367,50	$ 4.200,00	$ 0,00	$ 4.200,00	$ 4.200,00
778	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 45.853,36	$ 0,00	$ 45.853,36	$ 45.853,36	$ 42.000,00	$ 0,00	$ 42.000,00	$ 42.000,00
779	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.538,00	104,97	108,84	$ 29.590,13	$ 33.739,56	$ 0,00	$ 33.739,56	$ 33.739,56	$ 32.000,00	$ 0,00	$ 32.000,00	$ 32.000,00
	MICROSCOPIA														
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA														
780	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 6.348,00	104,97	108,84	$ 6.582,04	$ 15.474,73	$ 0,00	$ 15.474,73	$ 15.474,73	$ 14.200,00	$ 0,00	$ 14.200,00	$ 14.200,00
781	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 12.912,00	104,97	108,84	$ 13.388,04	$ 31.732,71	$ 0,00	$ 31.732,71	$ 31.732,71	$ 28.900,00	$ 0,00	$ 28.900,00	$ 28.900,00
782	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	$ 13.048,00	104,97	108,84	$ 13.529,05	$ 38.308,26	$ 0,00	$ 38.308,26	$ 38.308,26	$ 36.200,00	$ 0,00	$ 36.200,00	$ 36.200,00
783	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	$ 14.220,00	104,97	108,84	$ 14.744,26	$ 19.740,74	$ 0,00	$ 19.740,74	$ 19.740,74	$ 18.900,00	$ 0,00	$ 18.900,00	$ 18.900,00
784	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	$ 9.211,00	104,97	108,84	$ 9.550,59	$ 23.543,51	$ 0,00	$ 23.543,51	$ 23.543,51	$ 22.400,00	$ 0,00	$ 22.400,00	$ 22.400,00
785	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	1	$ 28.829,00	104,97	108,84	$ 29.891,86	$ 162.586,35	$ 0,00	$ 162.586,35	$ 162.586,35	$ 146.800,00	$ 0,00	$ 146.800,00	$ 146.800,00
	PRUEBAS EN ORINA														
786	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	$ 5.953,00	104,97	108,84	$ 6.172,47	$ 18.785,85	$ 0,00	$ 18.785,85	$ 18.785,85	$ 16.800,00	$ 0,00	$ 16.800,00	$ 16.800,00
787	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 16.589,00	104,97	108,84	$ 17.200,60	$ 41.032,68	$ 0,00	$ 41.032,68	$ 41.032,68	$ 37.900,00	$ 0,00	$ 37.900,00	$ 37.900,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
788	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	$ 11.752,00	104,97	108,84	$ 12.185,27	$ 160.283,95	$ 0,00	$ 160.283,95	$ 160.283,95	$ 146.000,00	$ 0,00	$ 146.000,00	$ 146.000,00
789	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	$ 10.669,00	104,97	108,84	$ 11.062,34	$ 50.599,81	$ 0,00	$ 50.599,81	$ 50.599,81	$ 46.000,00	$ 0,00	$ 46.000,00	$ 46.000,00
790	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	$ 16.867,00	104,97	108,84	$ 17.488,85	$ 71.477,61	$ 0,00	$ 71.477,61	$ 71.477,61	$ 68.000,00	$ 0,00	$ 68.000,00	$ 68.000,00
791	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 30.883,00	104,97	108,84	$ 32.021,58	$ 45.638,93	$ 0,00	$ 45.638,93	$ 45.638,93	$ 42.000,00	$ 0,00	$ 42.000,00	$ 42.000,00
792	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 9.006,00	104,97	108,84	$ 9.338,03	$ 72.200,00	$ 0,00	$ 72.200,00	$ 72.200,00	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00
	OTRAS PRUEBAS														
793	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	1	$ 33.728,00	104,97	108,84	$ 34.971,47	$ 68.072,68	$ 0,00	$ 68.072,68	$ 68.072,68	$ 64.200,00	$ 0,00	$ 64.200,00	$ 64.200,00
794	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	1	$ 26.544,00	104,97	108,84	$ 27.522,62	$ 88.937,18	$ 0,00	$ 88.937,18	$ 88.937,18	$ 82.000,00	$ 0,00	$ 82.000,00	$ 82.000,00
795	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	1	$ 19.633,00	104,97	108,84	$ 20.356,82	$ 152.183,61	$ 0,00	$ 152.183,61	$ 152.183,61	$ 146.000,00	$ 0,00	$ 146.000,00	$ 146.000,00
	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS														
796	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 135.841,00	104,97	108,84	$ 140.849,14	$ 438.058,37	$ 0,00	$ 438.058,37	$ 438.058,37	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
797	ÁCIDO ORÓTICO	SERVICIO	1	$ 200.478,00	104,97	108,84	$ 207.869,16	$ 83.018,51	$ 0,00	$ 83.018,51	$ 83.018,51	$ 79.100,00	$ 0,00	$ 79.100,00	$ 79.100,00
798	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	SERVICIO	1	$ 82.220,00	104,97	108,84	$ 85.251,26	$ 237.300,89	$ 0,00	$ 237.300,89	$ 237.300,89	$ 213.000,00	$ 0,00	$ 213.000,00	$ 213.000,00
799	CISTINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 199.691,00	104,97	108,84	$ 207.053,14	$ 92.431,07	$ 0,00	$ 92.431,07	$ 92.431,07	$ 89.200,00	$ 0,00	$ 89.200,00	$ 89.200,00
800	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 54.802,00	104,97	108,84	$ 56.822,42	$ 91.053,52	$ 0,00	$ 91.053,52	$ 91.053,52	$ 89.200,00	$ 0,00	$ 89.200,00	$ 89.200,00
801	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	SERVICIO	1	$ 195.365,00	104,97	108,84	$ 202.567,65	$ 98.094,52	$ 0,00	$ 98.094,52	$ 98.094,52	$ 89.200,00	$ 0,00	$ 89.200,00	$ 89.200,00
802	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 153.363,00	104,97	108,84	$ 159.017,14	$ 73.183,00	$ 0,00	$ 73.183,00	$ 73.183,00	$ 68.000,00	$ 0,00	$ 68.000,00	$ 68.000,00
803	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 338.626,00	104,97	108,84	$ 351.110,35	$ 89.310,50	$ 0,00	$ 89.310,50	$ 89.310,50	$ 82.000,00	$ 0,00	$ 82.000,00	$ 82.000,00
804	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 52.770,00	104,97	108,84	$ 54.715,51	$ 8.956,39	$ 0,00	$ 8.956,39	$ 8.956,39	$ 8.200,00	$ 0,00	$ 8.200,00	$ 8.200,00
805	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 163.940,00	104,97	108,84	$ 169.984,09	$ 127.300,61	$ 0,00	$ 127.300,61	$ 127.300,61	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
806	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 236.629,00	104,97	108,84	$ 245.352,96	$ 133.737,83	$ 0,00	$ 133.737,83	$ 133.737,83	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00
807	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 163.029,00	104,97	108,84	$ 169.039,50	$ 100.752,88	$ 0,00	$ 100.752,88	$ 100.752,88	$ 94.200,00	$ 0,00	$ 94.200,00	$ 94.200,00
808	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 204.656,00	104,97	108,84	$ 212.201,19	$ 97.706,76	$ 0,00	$ 97.706,76	$ 97.706,76	$ 94.200,00	$ 0,00	$ 94.200,00	$ 94.200,00
809	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 188.268,00	104,97	108,84	$ 195.209,00	$ 306.687,56	$ 0,00	$ 306.687,56	$ 306.687,56	$ 284.100,00	$ 0,00	$ 284.100,00	$ 284.100,00
810	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 345.487,00	104,97	108,84	$ 358.224,30	$ 82.147,24	$ 0,00	$ 82.147,24	$ 82.147,24	$ 78.000,00	$ 0,00	$ 78.000,00	$ 78.000,00
811	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 198.301,00	104,97	108,84	$ 205.611,90	$ 116.161,81	$ 0,00	$ 116.161,81	$ 116.161,81	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00
812	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 246.480,00	104,97	108,84	$ 255.567,14	$ 118.630,02	$ 0,00	$ 118.630,02	$ 118.630,02	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
813	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 183.761,00	104,97	108,84	$ 190.535,84	$ 117.999,06	$ 0,00	$ 117.999,06	$ 117.999,06	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00
814	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 281.170,00	104,97	108,84	$ 291.536,08	$ 119.328,51	$ 0,00	$ 119.328,51	$ 119.328,51	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00
815	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 363.398,00	104,97	108,84	$ 376.795,64	$ 70.837,53	$ 0,00	$ 70.837,53	$ 70.837,53	$ 69.000,00	$ 0,00	$ 69.000,00	$ 69.000,00
816	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 270.180,00	104,97	108,84	$ 280.140,91	$ 77.071,50	$ 0,00	$ 77.071,50	$ 77.071,50	$ 69.000,00	$ 0,00	$ 69.000,00	$ 69.000,00
817	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 460.598,00	104,97	108,84	$ 477.579,18	$ 70.424,17	$ 0,00	$ 70.424,17	$ 70.424,17	$ 69.000,00	$ 0,00	$ 69.000,00	$ 69.000,00
818	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO	1	$ 175.380,00	104,97	108,84	$ 181.845,85	$ 159.831,56	$ 0,00	$ 159.831,56	$ 159.831,56	$ 146.000,00	$ 0,00	$ 146.000,00	$ 146.000,00
819	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	$ 163.129,00	104,97	108,84	$ 169.143,19	$ 157.506,69	$ 0,00	$ 157.506,69	$ 157.506,69	$ 142.000,00	$ 0,00	$ 142.000,00	$ 142.000,00
820	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	$ 139.132,00	104,97	108,84	$ 144.261,47	$ 162.290,22	$ 0,00	$ 162.290,22	$ 162.290,22	$ 146.000,00	$ 0,00	$ 146.000,00	$ 146.000,00
821	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 129.713,00	104,97	108,84	$ 134.495,22	$ 260.238,26	$ 0,00	$ 260.238,26	$ 260.238,26	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00
822	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 251.220,00	104,97	108,84	$ 260.481,90	$ 243.414,71	$ 0,00	$ 243.414,71	$ 243.414,71	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00
823	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 362.518,00	104,97	108,84	$ 375.883,20	$ 250.263,33	$ 0,00	$ 250.263,33	$ 250.263,33	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00
824	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	SERVICIO	1	$ 173.866,00	104,97	108,84	$ 180.276,04	$ 261.393,18	$ 0,00	$ 261.393,18	$ 261.393,18	$ 234.000,00	$ 0,00	$ 234.000,00	$ 234.000,00
	PRUEBAS PARA GENÉTICA														
825	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SERVICIO	1	$ 504.193,00	104,97	108,84	$ 522.781,42	$ 707.303,17	$ 0,00	$ 707.303,17	$ 707.303,17	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
826	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	1	$ 242.688,00	104,97	108,84	$ 251.635,34	$ 745.577,57	$ 0,00	$ 745.577,57	$ 745.577,57	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
827	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO	1	$ 261.490,00	104,97	108,84	$ 271.130,53	$ 739.592,96	$ 0,00	$ 739.592,96	$ 739.592,96	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
828	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	1	$ 257.856,00	104,97	108,84	$ 267.362,55	$ 740.438,86	$ 0,00	$ 740.438,86	$ 740.438,86	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
829	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	1	$ 305.256,00	104,97	108,84	$ 316.510,08	$ 741.505,08	$ 0,00	$ 741.505,08	$ 741.505,08	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
830	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO	1	$ 360.240,00	104,97	108,84	$ 373.521,21	$ 755.289,18	$ 0,00	$ 755.289,18	$ 755.289,18	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
831	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SERVICIO	1	$ 319.217,00	104,97	108,84	$ 330.985,79	$ 694.546,94	$ 0,00	$ 694.546,94	$ 694.546,94	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
832	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	1	$ 292.839,00	104,97	108,84	$ 303.635,29	$ 715.499,23	$ 0,00	$ 715.499,23	$ 715.499,23	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
833	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1	$ 319.217,00	104,97	108,84	$ 330.985,79	$ 706.035,24	$ 0,00	$ 706.035,24	$ 706.035,24	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
834	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	1	$ 4.301.431,00	104,97	108,84	$ 4.460.014,77	$ 694.729,33	$ 0,00	$ 694.729,33	$ 694.729,33	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
835	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	SERVICIO	1	$ 1.984.122,00	104,97	108,84	$ 2.057.271,97	$ 700.626,49	$ 0,00	$ 700.626,49	$ 700.626,49	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
836	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	SERVICIO	1	$ 296.897,00	104,97	108,84	$ 307.842,90	$ 708.218,25	$ 0,00	$ 708.218,25	$ 708.218,25	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
837	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 388.680,00	104,97	108,84	$ 403.009,73	$ 707.785,94	$ 0,00	$ 707.785,94	$ 707.785,94	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00

CENACYOP

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
838	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 500.765,00	104,97	108,84	$ 519.227,04	$ 753.982,72	$ 0,00	$ 753.982,72	$ 753.982,72	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
839	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 1.914.502,00	104,97	108,84	$ 1.985.085,24	$ 753.643,09	$ 0,00	$ 753.643,09	$ 753.643,09	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
840	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 1.284.572,00	104,97	108,84	$ 1.331.931,18	$ 704.877,60	$ 0,00	$ 704.877,60	$ 704.877,60	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
841	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 1.425.579,00	104,97	108,84	$ 1.478.136,79	$ 729.696,74	$ 0,00	$ 729.696,74	$ 729.696,74	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
842	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	1	$ 1.375.098,00	104,97	108,84	$ 1.425.794,67	$ 738.667,89	$ 0,00	$ 738.667,89	$ 738.667,89	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
843	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	1	$ 936.640,00	104,97	108,84	$ 971.171,74	$ 696.864,00	$ 0,00	$ 696.864,00	$ 696.864,00	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
844	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SERVICIO	1	$ 163.056,00	104,97	108,84	$ 169.067,50	$ 729.331,81	$ 0,00	$ 729.331,81	$ 729.331,81	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
845	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SERVICIO	1	$ 193.330,00	104,97	108,84	$ 200.457,63	$ 703.593,43	$ 0,00	$ 703.593,43	$ 703.593,43	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
846	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SERVICIO	1	$ 254.064,00	104,97	108,84	$ 263.430,75	$ 753.168,03	$ 0,00	$ 753.168,03	$ 753.168,03	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
847	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SERVICIO	1	$ 1.058.653,00	104,97	108,84	$ 1.097.683,08	$ 715.318,15	$ 0,00	$ 715.318,15	$ 715.318,15	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
848	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	SERVICIO	1	$ 1.819.370,00	104,97	108,84	$ 1.886.445,94	$ 706.876,11	$ 0,00	$ 706.876,11	$ 706.876,11	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
849	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SERVICIO	1	$ 2.833.177,00	104,97	108,84	$ 2.937.629,65	$ 753.313,64	$ 0,00	$ 753.313,64	$ 753.313,64	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
850	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 1.193.664,00	104,97	108,84	$ 1.237.671,62	$ 747.951,41	$ 0,00	$ 747.951,41	$ 747.951,41	$ 680.000,00	$ 0,00	$ 680.000,00	$ 680.000,00
851	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1	$ 135.037,00	104,97	108,84	$ 140.015,50	$ 304.070,21	$ 0,00	$ 304.070,21	$ 304.070,21	$ 298.000,00	$ 0,00	$ 298.000,00	$ 298.000,00
852	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SERVICIO	1	$ 49.296,00	104,97	108,84	$ 51.113,43	$ 310.740,74	$ 0,00	$ 310.740,74	$ 310.740,74	$ 298.000,00	$ 0,00	$ 298.000,00	$ 298.000,00
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO														
853	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	1	$ 366.929,00	104,97	108,84	$ 380.456,82	$ 258.330,58	$ 0,00	$ 258.330,58	$ 258.330,58	$ 238.000,00	$ 0,00	$ 238.000,00	$ 238.000,00
854	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 133.510,00	104,97	108,84	$ 138.432,20	$ 266.959,18	$ 0,00	$ 266.959,18	$ 266.959,18	$ 238.000,00	$ 0,00	$ 238.000,00	$ 238.000,00
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS														
855	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 251.531,00	104,97	108,84	$ 260.804,36	$ 302.101,48	$ 0,00	$ 302.101,48	$ 302.101,48	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
856	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.047.463,00	104,97	108,84	$ 1.086.080,53	$ 290.275,20	$ 0,00	$ 290.275,20	$ 290.275,20	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
857	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 705.958,00	104,97	108,84	$ 731.985,03	$ 290.852,77	$ 0,00	$ 290.852,77	$ 290.852,77	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
858	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.817.000,00	104,97	108,84	$ 1.883.988,57	$ 301.582,71	$ 0,00	$ 301.582,71	$ 301.582,71	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
859	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 194.340,00	104,97	108,84	$ 201.504,86	$ 287.506,27	$ 0,00	$ 287.506,27	$ 287.506,27	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
860	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 218.040,00	104,97	108,84	$ 226.078,63	$ 294.323,80	$ 0,00	$ 294.323,80	$ 294.323,80	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
861	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 187.768,00	104,97	108,84	$ 194.690,57	$ 298.277,40	$ 0,00	$ 298.277,40	$ 298.277,40	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
862	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 199.019,00	104,97	108,84	$ 206.356,37	$ 284.273,99	$ 0,00	$ 284.273,99	$ 284.273,99	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
863	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 554.580,00	104,97	108,84	$ 575.026,08	$ 429.202,57	$ 0,00	$ 429.202,57	$ 429.202,57	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
864	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 596.450,00	104,97	108,84	$ 618.439,73	$ 457.113,59	$ 0,00	$ 457.113,59	$ 457.113,59	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
865	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 279.660,00	104,97	108,84	$ 289.970,41	$ 301.870,79	$ 0,00	$ 301.870,79	$ 301.870,79	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
866	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 293.880,00	104,97	108,84	$ 304.714,67	$ 292.867,00	$ 0,00	$ 292.867,00	$ 292.867,00	$ 278.000,00	$ 0,00	$ 278.000,00	$ 278.000,00
867	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 194.340,00	104,97	108,84	$ 201.504,86	$ 432.710,53	$ 0,00	$ 432.710,53	$ 432.710,53	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
868	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 225.624,00	104,97	108,84	$ 233.942,23	$ 465.047,61	$ 0,00	$ 465.047,61	$ 465.047,61	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
869	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 237.000,00	104,97	108,84	$ 245.737,64	$ 451.172,13	$ 0,00	$ 451.172,13	$ 451.172,13	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
870	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 187.704,00	104,97	108,84	$ 194.624,21	$ 463.332,46	$ 0,00	$ 463.332,46	$ 463.332,46	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
871	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 260.700,00	104,97	108,84	$ 270.311,40	$ 442.133,91	$ 0,00	$ 442.133,91	$ 442.133,91	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
872	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 194.340,00	104,97	108,84	$ 201.504,86	$ 466.830,65	$ 0,00	$ 466.830,65	$ 466.830,65	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
873	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 191.981,00	104,97	108,84	$ 199.058,89	$ 451.584,98	$ 0,00	$ 451.584,98	$ 451.584,98	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
874	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 156.855,00	104,97	108,84	$ 162.637,88	$ 444.125,46	$ 0,00	$ 444.125,46	$ 444.125,46	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
875	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 187.704,00	104,97	108,84	$ 194.624,21	$ 449.616,88	$ 0,00	$ 449.616,88	$ 449.616,88	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
876	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 228.610,00	104,97	108,84	$ 237.038,32	$ 464.245,05	$ 0,00	$ 464.245,05	$ 464.245,05	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
877	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 166.169,00	104,97	108,84	$ 172.295,26	$ 459.268,00	$ 0,00	$ 459.268,00	$ 459.268,00	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
878	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 119.864,00	104,97	108,84	$ 124.283,11	$ 445.152,40	$ 0,00	$ 445.152,40	$ 445.152,40	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
879	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 583.020,00	104,97	108,84	$ 604.514,59	$ 245.829,57	$ 0,00	$ 245.829,57	$ 245.829,57	$ 220.000,00	$ 0,00	$ 220.000,00	$ 220.000,00
880	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 282.504,00	104,97	108,84	$ 292.919,27	$ 470.947,44	$ 0,00	$ 470.947,44	$ 470.947,44	$ 420.000,00	$ 0,00	$ 420.000,00	$ 420.000,00
881	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 321.143,00	104,97	108,84	$ 332.982,80	$ 351.262,35	$ 0,00	$ 351.262,35	$ 351.262,35	$ 320.000,00	$ 0,00	$ 320.000,00	$ 320.000,00
882	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 321.143,00	104,97	108,84	$ 332.982,80	$ 262.719,31	$ 0,00	$ 262.719,31	$ 262.719,31	$ 248.000,00	$ 0,00	$ 248.000,00	$ 248.000,00
883	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 321.143,00	104,97	108,84	$ 332.982,80	$ 255.382,22	$ 0,00	$ 255.382,22	$ 255.382,22	$ 248.000,00	$ 0,00	$ 248.000,00	$ 248.000,00
884	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 272.947,00	104,97	108,84	$ 283.009,92	$ 255.656,67	$ 0,00	$ 255.656,67	$ 255.656,67	$ 248.000,00	$ 0,00	$ 248.000,00	$ 248.000,00
885	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 494.354,00	104,97	108,84	$ 512.579,68	$ 272.438,46	$ 0,00	$ 272.438,46	$ 272.438,46	$ 248.000,00	$ 0,00	$ 248.000,00	$ 248.000,00
	INMUNOHEMATOLOGÍA														
886	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27	$ 129.488,51	$ 0,00	$ 129.488,51	$ 129.488,51	$ 120.300,00	$ 0,00	$ 120.300,00	$ 120.300,00
887	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27	$ 126.460,13	$ 0,00	$ 126.460,13	$ 126.460,13	$ 120.300,00	$ 0,00	$ 120.300,00	$ 120.300,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)								ANA VICTORIA DUEÑAS O NIT 63280214-9				S&M SOLUCIONES PROFESIONALES SAS NIT: 900446211-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.168-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
888	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27	$ 153.987,46	$ 0,00	$ 153.987,46	$ 153.987,46	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00
889	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	$ 19.428,00	104,97	108,84	$ 20.144,27	$ 154.851,97	$ 0,00	$ 154.851,97	$ 154.851,97	$ 145.000,00	$ 0,00	$ 145.000,00	$ 145.000,00

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)								LABORATORIO CLINICO FEMILAB NIT 37441409-5				UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS NIT 900271118-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
1	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 23.000,00	$ 23.000,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00
2	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00	$ 22.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
3	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 52.000,00	$ 0,00	$ 52.000,00	$ 52.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
4	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
5	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00
6	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 27.000,00	$ 27.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
7	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 26.000,00	$ 26.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
8	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 26.000,00	$ 26.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
9	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
10	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
11	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
12	COPROLÓGICO	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 27.000,00	$ 27.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
13	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00	$ 22.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
14	CREATINA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 14.000,00	104,97	108,84	$ 14.516,15	$ 35.500,00	$ 0,00	$ 35.500,00	$ 35.500,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
15	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 27.000,00	$ 27.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
16	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 8.000,00	104,97	108,84	$ 8.294,94	$ 21.500,00	$ 0,00	$ 21.500,00	$ 21.500,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00	$ 20.000,00
17	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	1	$ 4.300,00	104,97	108,84	$ 4.458,53	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 15.000,00	$ 15.000,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
18	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
19	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
20	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 21.000,00	$ 21.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
21	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00
22	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 60.000,00	$ 60.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
23	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
24	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)								LABORATORIO CLINICO FEMILAB NIT 37441409-5				UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS NIT 900271118-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
25	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
26	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 10.000,00	$ 10.000,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
27	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 10.000,00	$ 10.000,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
28	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 38.000,00	$ 38.000,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00
29	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 38.000,00	$ 38.000,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00
30	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 38.000,00	$ 38.000,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00
31	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 38.000,00	$ 38.000,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00
32	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00	$ 22.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
33	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00	$ 20.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
34	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
35	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
36	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
37	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
38	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
39	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
40	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 23.000,00	$ 23.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
41	NITROGENO UREICO [BUN	SERVICIO	1	$ 9.500,00	104,97	108,84	$ 9.850,24	$ 23.000,00	$ 0,00	$ 23.000,00	$ 23.000,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00
42	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 8.000,00	104,97	108,84	$ 8.294,94	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 21.000,00	$ 21.000,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00	$ 20.000,00
43	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 15.000,00	$ 15.000,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
44	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00	$ 20.000,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)								LABORATORIO CLINICO FEMILAB NIT 37441409-5				UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS NIT 900271118-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
45	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 27.000,00	$ 27.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
46	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00
47	TRIGLICÉRIDOS	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
48	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00
49	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
50	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	SERVICIO	1	$ 46.000,00	104,97	108,84	$ 47.695,91	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
51	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 60.000,00	$ 60.000,00	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00
52	AMILASA	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
53	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
54	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 90.000,00	104,97	108,84	$ 93.318,09	$ 270.000,00	$ 0,00	$ 270.000,00	$ 270.000,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00
55	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SERVICIO	1	$ 80.000,00	104,97	108,84	$ 82.949,41	$ 220.000,00	$ 0,00	$ 220.000,00	$ 220.000,00	$ 225.000,00	$ 0,00	$ 225.000,00	$ 225.000,00
56	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
57	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 130.000,00	$ 130.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
58	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 130.000,00	$ 130.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
59	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 130.000,00	$ 130.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
60	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 130.000,00	$ 0,00	$ 130.000,00	$ 130.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
61	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 80.000,00	104,97	108,84	$ 82.949,41	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00	$ 135.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
62	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 175.000,00	$ 0,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00
63	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
64	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 24.000,00	$ 24.000,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00
65	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 160.000,00	$ 0,00	$ 160.000,00	$ 160.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
66	CALCIO IONICO	SERVICIO	1	$ 27.000,00	104,97	108,84	$ 27.995,43	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
67	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
68	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
69	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	1	$ 39.000,00	104,97	108,84	$ 40.437,84	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
70	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 27.000,00	$ 27.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
71	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
72	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 27.000,00	$ 0,00	$ 27.000,00	$ 27.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
73	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00
74	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)								LABORATORIO CLINICO FEMILAB NIT 37441409-5				UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS NIT 900271118-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
75	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
76	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
77	COPROSCÓPICO	SERVICIO	1	$ 19.000,00	104,97	108,84	$ 19.700,49	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 44.000,00	$ 44.000,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 45.000,00	$ 45.000,00
78	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 60.000,00	$ 0,00	$ 60.000,00	$ 60.000,00	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00
79	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
80	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
81	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
82	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
83	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00
84	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
85	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
86	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 170.000,00	$ 170.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
87	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00	$ 135.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
88	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
89	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 140.000,00	$ 0,00	$ 140.000,00	$ 140.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
90	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
91	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 15.000,00	$ 15.000,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
92	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00	$ 20.000,00
93	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
94	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 110.000,00	$ 0,00	$ 110.000,00	$ 110.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
95	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
96	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
97	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00
98	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
99	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
100	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
101	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
102	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	SERVICIO	1	$ 65.000,00	104,97	108,84	$ 67.396,40	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)								LABORATORIO CLINICO FEMILAB NIT 37441409-5				UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS NIT 900271118-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
103	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
104	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 140.000,00	104,97	108,84	$ 145.161,47	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	$ 350.000,00	$ 0,00	$ 350.000,00	$ 350.000,00
105	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 170.000,00	$ 170.000,00	$ 175.000,00	$ 0,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00
106	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
107	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
108	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 82.000,00	$ 0,00	$ 82.000,00	$ 82.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
109	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 82.000,00	$ 0,00	$ 82.000,00	$ 82.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
110	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 82.000,00	$ 0,00	$ 82.000,00	$ 82.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
111	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 82.000,00	$ 0,00	$ 82.000,00	$ 82.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
112	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
113	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
114	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
115	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
116	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00
117	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	SERVICIO	1	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00
118	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
119	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00
120	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 120.000,00	$ 120.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
121	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
122	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
123	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
124	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
125	LACTOSA, CURVA DE	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00	$ 135.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
126	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	$ 38.000,00	104,97	108,84	$ 39.400,97	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 95.000,00	$ 0,00	$ 95.000,00	$ 95.000,00
127	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 88.500,00	$ 0,00	$ 88.500,00	$ 88.500,00	$ 87.500,00	$ 0,00	$ 87.500,00	$ 87.500,00
128	MAGNESIO	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
129	POTASIO	SERVICIO	1	$ 18.000,00	104,97	108,84	$ 18.663,62	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00	$ 62.500,00
130	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
131	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00
132	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00	$ 65.000,00
133	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 13.900,00	104,97	108,84	$ 14.412,46	$ 34.750,00	$ 0,00	$ 34.750,00	$ 34.750,00	$ 34.750,00	$ 0,00	$ 34.750,00	$ 34.750,00
134	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)								LABORATORIO CLINICO FEMILAB NIT 37441409-5				UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS NIT 900271118-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
135	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00
136	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
137	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00	$ 85.000,00
138	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 39.000,00	$ 39.000,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 45.000,00	$ 45.000,00
139	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1	$ 8.000,00	104,97	108,84	$ 8.294,94	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00	$ 22.000,00	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00	$ 20.000,00
140	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	$ 19.000,00	104,97	108,84	$ 19.700,49	$ 47.500,00	$ 0,00	$ 47.500,00	$ 47.500,00	$ 47.500,00	$ 0,00	$ 47.500,00	$ 47.500,00
141	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
142	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
143	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
144	TIROXINA LIBRE [T4L]	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
145	TIROXINA TOTAL [T4]	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
146	TOXOPLASMA IGM (IFI)	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00
147	TOXOPLASMA IGG (IFI)	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00
148	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [GOT-AST]	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 45.000,00	$ 45.000,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 45.000,00	$ 45.000,00
149	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [GPT-ALT]	SERVICIO	1	$ 0,00	104,97	108,84	$ 0,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 45.000,00	$ 45.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
150	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 87.500,00	$ 0,00	$ 87.500,00	$ 87.500,00	$ 87.500,00	$ 0,00	$ 87.500,00	$ 87.500,00
151	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 88.000,00	$ 0,00	$ 88.000,00	$ 88.000,00	$ 88.000,00	$ 0,00	$ 88.000,00	$ 88.000,00
152	UROBILINÓGENO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
153	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
154	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 25.000,00	104,97	108,84	$ 25.921,69	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
155	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	SERVICIO	1	$ 130.000,00	104,97	108,84	$ 134.792,80	$ 325.000,00	$ 0,00	$ 325.000,00	$ 325.000,00	$ 325.000,00	$ 0,00	$ 325.000,00	$ 325.000,00
156	ALBÚMINA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
157	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
158	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
159	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
160	CLORO [CLORURO]	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
161	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	104,97	108,84	$ 51.843,38	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
162	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00	$ 125.000,00
163	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
164	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
165	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 12.000,00	104,97	108,84	$ 12.442,41	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
166	MICROALBUMINURIA POR EIA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00	$ 77.000,00
167	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 47.000,00	104,97	108,84	$ 48.732,78	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)								LABORATORIO CLINICO FEMILAB NIT 37441409-5				UNIDAD INTEGRAL DE SALUD DE LA ORINOQUIA IPS NIT 900271118-7			
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO HISTORICO UNITARIO INCLUIDO IVA CONTRATO No.169-DIGSA/CENACYOPAL-2020	IPC INICIAL: 02-06-2020	IPC ACTUAL: MAYO 2021	HISTORICO EN VALOR PRESENTE INCLUIDO IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR UNITARIO MAS IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
168	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
169	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
170	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
171	UREA	SERVICIO	1	$ 9.000,00	104,97	108,84	$ 9.331,81	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00	$ 22.500,00
172	VITAMINA B 1	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 175.000,00	$ 0,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00	$ 0,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00
173	VITAMINA B 12	SERVICIO	1	$ 60.000,00	104,97	108,84	$ 62.212,06	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00	$ 150.000,00
174	VITAMINA B 2	SERVICIO	1	$ 90.000,00	104,97	108,84	$ 93.318,09	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00
175	VITAMINA B 6	SERVICIO	1	$ 80.000,00	104,97	108,84	$ 82.949,41	$ 190.000,00	$ 0,00	$ 190.000,00	$ 190.000,00	$ 200.000,00	$ 0,00	$ 200.000,00	$ 200.000,00
176	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	SERVICIO	1	$ 100.000,00	104,97	108,84	$ 103.686,77	$ 240.000,00	$ 0,00	$ 240.000,00	$ 240.000,00	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00	$ 250.000,00
177	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 170.000,00	$ 170.000,00	$ 175.000,00	$ 0,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00
178	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 70.000,00	104,97	108,84	$ 72.580,74	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 170.000,00	$ 170.000,00	$ 175.000,00	$ 0,00	$ 175.000,00	$ 175.000,00
179	ZINC	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
180	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
181	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	104,97	108,84	$ 10.368,68	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00	$ 30.000,00	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00	$ 25.000,00
182	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 20.000,00	104,97	108,84	$ 20.737,35	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00	$ 40.000,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00	$ 50.000,00
183	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	1	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 15.000,00	$ 15.000,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
184	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	1	$ 5.000,00	104,97	108,84	$ 5.184,34	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 15.000,00	$ 15.000,00	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00	$ 12.500,00
185	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	SERVICIO	1	$ 15.000,00	104,97	108,84	$ 15.553,02	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00	$ 35.000,00	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00	$ 37.500,00
186	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
187	CORTISOL	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
188	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00	$ 80.000,00
189	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
190	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	104,97	108,84	$ 31.106,03	$ 88.500,00	$ 0,00	$ 88.500,00	$ 88.500,00	$ 87.500,00	$ 0,00	$ 87.500,00	$ 87.500,00
191	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00
192	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)	SERVICIO	1	$ 40.000,00	104,97	108,84	$ 41.474,71	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00	$ 90.000,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00	$ 100.000,00
193	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 35.000,00	104,97	108,84	$ 36.290,37	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
194	HERPES II: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00	$ 70.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00
195	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 45.000,00	104,97	108,84	$ 46.659,05	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00	$ 75.000,00

Para el análisis de los precios se tuvo en cuenta las cotizaciones avaladas por el Comité Técnico Estructurador; tomando como referencia los VALORES UNITARIOS excluidos de IVA presentados en las cotizaciones.

- MENOR VALOR unitario entre los precios cotizados.
- MAYOR VALOR unitario entre los precios cotizados.
- PROMEDIO entre los precios cotizados y el histórico traído a valor presente.
- MEDIANA determinada entre los precios cotizados y el histórico traído a valor presente.
- DESVIACIÓN se determinó entre los precios cotizados
- El porcentaje de DISPERSIÓN (coeficiente de variación relativa) se determinó de la división de la DESVIACIÓN sobre el histórico.

Teniendo en cuenta lo anterior y con el fin de establecer el criterio de selección del PRECIO DE REFERENCIA (INCLUIDO IVA – CUANDO APLIQUE), se determina que:

- Cuando la dispersión de los datos es menor o igual al 15% se establece como criterio EL PRECIO HISTÓRICO TRAÍDO A VALOR PRESENTE ya que no existe variaciones sustanciales entre los datos.
- Cuando la dispersión de los datos es mayor al 15% y menor o igual al 70% se establece como criterio LA MEDIANA ya que existen variaciones importantes entre los datos.
- Cuando la dispersión de los datos es mayor al 70% se establece como criterio EL PROMEDIO ya que existen variaciones sustanciales entre los datos.

Como se muestra a continuación:

CENAC YOPAL

ESPACIO EN BLANCO

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD											
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 31.487,00	$ 50.470,00	-37,61%	$ 38.378,92	$ 33.179,77	$ 13.423,01	40,46%	Mediana	$ 33.179,77
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.486,77	$ 50.470,00	-37,61%	$ 38.724,47	$ 34.216,63	$ 13.423,17	39,23%	Mediana	$ 34.216,63
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 31.486,77	$ 50.470,00	-37,61%	$ 38.724,47	$ 34.216,63	$ 13.423,17	39,23%	Mediana	$ 34.216,63
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 296.765,55	$ 333.205,00	-10,94%	$ 287.755,26	$ 296.765,55	$ 25.766,58	11,04%	Histórico	$ 233.295,23
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 200.440,17	$ 319.815,00	-37,33%	$ 257.059,05	$ 250.921,98	$ 84.410,75	33,64%	Mediana	$ 250.921,98
	COLORACIÓNES											
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	1	$ 26.059,00	$ 35.765,46	-27,14%	$ 24.797,44	$ 26.059,00	$ 6.863,50	54,61%	Mediana	$ 26.059,00
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 17.768,00	$ 17.882,73	-0,64%	$ 14.983,81	$ 17.768,00	$ 81,13	0,87%	Histórico	$ 9.300,70
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 11.845,00	$ 17.553,60	-32,52%	$ 11.923,73	$ 11.845,00	$ 4.036,59	63,34%	Mediana	$ 11.845,00
9	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 17.768,00	$ 35.765,46	-50,32%	$ 23.374,45	$ 17.768,00	$ 12.726,13	76,71%	Promedio	$ 23.374,45
10	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	1	$ 27.244,00	$ 35.765,46	-23,83%	$ 25.227,01	$ 27.244,00	$ 6.025,58	47,55%	Mediana	$ 27.244,00
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)											
11	Brucella CULTIVO	SERVICIO	1	$ 99.700,00	$ 180.044,00	-44,62%	$ 134.722,71	$ 124.424,12	$ 56.811,79	45,66%	Mediana	$ 124.424,12
12	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 53.303,00	$ 80.307,72	-33,63%	$ 61.472,41	$ 53.303,00	$ 19.095,22	37,58%	Mediana	$ 53.303,00
13	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 23.000,00	$ 71.070,00	-67,64%	$ 48.637,79	$ 51.843,38	$ 33.990,62	65,56%	Mediana	$ 51.843,38
14	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 59.225,00	$ 170.818,47	-65,33%	$ 93.727,26	$ 59.225,00	$ 78.908,50	154,30%	Promedio	$ 93.727,26
15	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 59.225,00	$ 59.353,11	-0,22%	$ 54.387,81	$ 59.225,00	$ 90,59	0,20%	Histórico	$ 44.585,31
16	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	$ 35.765,46	$ 65.148,00	-45,10%	$ 48.499,59	$ 44.585,31	$ 20.776,59	46,60%	Mediana	$ 44.585,31
17	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	$ 67.252,23	$ 94.760,00	-29,03%	$ 67.211,01	$ 67.252,23	$ 19.450,93	49,09%	Mediana	$ 67.252,23
18	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1	$ 186.000,00	$ 242.823,00	-23,40%	$ 203.424,95	$ 186.000,00	$ 40.179,93	22,14%	Mediana	$ 186.000,00
19	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 94.760,00	-24,28%	$ 75.895,18	$ 71.750,34	$ 16.270,29	26,60%	Mediana	$ 71.750,34
20	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 69.886,00	$ 71.750,34	-2,60%	$ 67.603,84	$ 69.886,00	$ 1.318,29	2,15%	Histórico	$ 61.175,19
21	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 118.450,00	-39,43%	$ 89.321,81	$ 77.765,08	$ 33.021,65	42,46%	Mediana	$ 77.765,08
22	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 69.886,00	$ 71.750,34	-2,60%	$ 69.677,58	$ 69.886,00	$ 1.318,29	1,96%	Histórico	$ 67.396,40
23	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 106.605,00	-32,70%	$ 81.917,25	$ 71.750,34	$ 24.645,97	36,57%	Mediana	$ 71.750,34

CENACYOP

Km 7 Vía Marginal De La Selva – Yopal Casanare
Correo electrónico - cenacyop@buzonejercito.mil.co

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
24	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	1	$ 69.886,00	$ 71.750,34	-2,60%	$ 66.912,60	$ 69.886,00	$ 1.318,29	2,23%	Histórico	$ 59.101,46
25	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 69.886,00	$ 71.750,34	-2,60%	$ 67.949,47	$ 69.886,00	$ 1.318,29	2,12%	Histórico	$ 62.212,06
26	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 128.000,00	-44,48%	$ 88.822,13	$ 71.070,00	$ 40.255,59	59,73%	Mediana	$ 71.070,00
27	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	1	$ 237.300,00	$ 298.700,00	-20,56%	$ 271.984,76	$ 279.954,27	$ 43.416,36	15,51%	Mediana	$ 279.954,27
28	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 51.234,57	$ 59.225,00	-13,49%	$ 59.285,32	$ 59.225,00	$ 5.650,09	8,38%	Histórico	$ 67.396,40
29	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 27.866,34	$ 56.650,00	-50,81%	$ 40.268,90	$ 36.290,37	$ 20.353,12	56,08%	Mediana	$ 36.290,37
30	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.148,00	$ 66.374,55	-1,85%	$ 60.776,36	$ 65.148,00	$ 867,30	1,71%	Histórico	$ 50.806,52
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS											
31	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 49.749,00	$ 160.300,00	-68,97%	$ 76.958,85	$ 49.749,00	$ 78.171,36	375,33%	Promedio	$ 76.958,85
32	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 97.129,00	$ 278.800,00	-65,16%	$ 143.282,04	$ 97.129,00	$ 128.460,80	238,26%	Promedio	$ 143.282,04
33	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 268.882,00	$ 308.000,00	-12,70%	$ 253.814,82	$ 268.882,00	$ 27.660,60	14,99%	Histórico	$ 184.562,45
34	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 106.605,00	-18,39%	$ 90.456,69	$ 87.000,00	$ 13.862,83	17,83%	Mediana	$ 87.000,00
35	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 33.351,84	$ 47.380,00	-29,61%	$ 33.320,87	$ 33.351,84	$ 9.919,41	51,58%	Mediana	$ 33.351,84
36	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1	$ 51.234,57	$ 87.550,00	-41,48%	$ 56.476,05	$ 51.234,57	$ 25.678,89	83,80%	Promedio	$ 56.476,05
	OTRAS PRUEBAS											
37	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	1	$ 195.000,00	$ 296.125,00	-34,15%	$ 206.911,15	$ 195.000,00	$ 71.506,17	55,17%	Mediana	$ 195.000,00
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION											
38	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	1	$ 204.000,00	$ 215.579,00	-5,37%	$ 173.827,45	$ 204.000,00	$ 8.187,59	8,03%	Histórico	$ 101.903,36
39	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	$ 157.539,00	$ 240.000,00	-34,36%	$ 152.464,75	$ 157.539,00	$ 58.308,73	97,42%	Promedio	$ 152.464,75
40	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	$ 157.539,00	$ 205.000,00	-23,15%	$ 150.915,50	$ 157.539,00	$ 33.559,99	37,20%	Mediana	$ 157.539,00
41	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	$ 58.846,00	$ 70.214,40	-16,19%	$ 54.080,06	$ 58.846,00	$ 8.038,67	24,23%	Mediana	$ 58.846,00
42	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 49.749,00	$ 74.493,09	-33,22%	$ 50.536,39	$ 49.749,00	$ 17.496,71	63,93%	Mediana	$ 49.749,00
43	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 74.493,09	$ 94.523,00	-21,19%	$ 80.532,28	$ 74.493,09	$ 14.163,29	19,51%	Mediana	$ 74.493,09
44	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	$ 59.225,00	$ 74.493,09	-20,50%	$ 63.581,94	$ 59.225,00	$ 10.796,17	18,93%	Mediana	$ 59.225,00
45	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 42.000,00	$ 69.628,00	-39,68%	$ 54.490,46	$ 51.843,38	$ 19.535,95	37,68%	Mediana	$ 51.843,38
46	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 66.332,00	-51,76%	$ 50.058,46	$ 51.843,38	$ 24.276,39	46,83%	Mediana	$ 51.843,38
47	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 13.274,91	$ 24.823,00	-46,52%	$ 17.883,64	$ 15.553,02	$ 8.165,73	52,50%	Mediana	$ 15.553,02
48	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 164.079,00	-8,58%	$ 136.490,28	$ 150.000,00	$ 9.955,36	10,44%	Histórico	$ 95.391,83
49	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	$ 91.200,00	$ 149.247,00	-38,89%	$ 118.513,10	$ 115.092,31	$ 41.045,43	35,66%	Mediana	$ 115.092,31
50	PRECALICREÍNA	SERVICIO	1	$ 450.000,00	$ 659.200,00	-31,74%	$ 458.756,37	$ 450.000,00	$ 147.926,74	55,39%	Mediana	$ 450.000,00
51	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 86.211,00	-13,00%	$ 66.820,89	$ 75.000,00	$ 7.927,37	20,20%	Mediana	$ 75.000,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
52	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	1	$ 135.000,00	$ 174.070,00	-22,44%	$ 123.865,41	$ 135.000,00	$ 27.626,66	44,18%	Mediana	$ 135.000,00
53	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 43.600,00	$ 99.498,00	-56,18%	$ 72.584,16	$ 74.654,47	$ 39.525,85	52,95%	Mediana	$ 74.654,47
54	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 114.000,00	$ 182.413,00	-37,50%	$ 144.772,13	$ 137.903,40	$ 48.375,30	35,08%	Mediana	$ 137.903,40
55	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 102.794,00	$ 112.000,00	-8,22%	$ 96.482,82	$ 102.794,00	$ 6.509,63	8,72%	Histórico	$ 74.654,47
56	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	1	$ 265.328,00	$ 382.000,00	-30,54%	$ 279.716,17	$ 265.328,00	$ 82.499,56	43,01%	Mediana	$ 265.328,00
57	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	1	$ 132.664,00	$ 182.000,00	-27,11%	$ 142.906,48	$ 132.664,00	$ 34.885,82	30,59%	Mediana	$ 132.664,00
58	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	$ 104.000,00	$ 132.664,00	-21,61%	$ 113.450,26	$ 104.000,00	$ 20.268,51	19,55%	Mediana	$ 104.000,00
59	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1	$ 16.017,66	$ 16.583,00	-3,41%	$ 13.648,46	$ 16.017,66	$ 399,76	4,79%	Histórico	$ 8.344,71
60	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 14.214,00	$ 14.810,85	-4,03%	$ 13.131,18	$ 14.214,00	$ 422,04	4,07%	Histórico	$ 10.368,68
61	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	$ 54.000,00	$ 58.041,00	-6,96%	$ 46.405,08	$ 54.000,00	$ 2.857,42	10,52%	Histórico	$ 27.174,23
62	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	$ 6.363,18	$ 72.924,00	-91,27%	$ 36.106,49	$ 29.032,29	$ 47.065,61	162,11%	Promedio	$ 36.106,49
63	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 22.000,00	$ 53.045,00	-58,53%	$ 31.581,83	$ 22.000,00	$ 21.952,13	111,43%	Promedio	$ 31.581,83
64	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	$ 250.000,00	$ 299.936,00	-16,65%	$ 215.911,81	$ 250.000,00	$ 35.310,08	36,10%	Mediana	$ 250.000,00
	PRUEBAS NO RUTINARIAS											
65	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	1	$ 23.690,00	$ 26.330,40	-10,03%	$ 19.921,63	$ 23.690,00	$ 1.867,04	19,16%	Mediana	$ 23.690,00
66	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.701,00	$ 76.000,00	-9,60%	$ 64.823,55	$ 68.701,00	$ 5.161,17	10,37%	Histórico	$ 49.769,65
67	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1	$ 56.000,00	$ 71.070,00	-21,20%	$ 60.329,04	$ 56.000,00	$ 10.656,10	19,76%	Mediana	$ 56.000,00
68	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	$ 70.200,00	$ 107.790,00	-34,87%	$ 84.214,82	$ 74.654,47	$ 26.580,14	35,60%	Mediana	$ 74.654,47
69	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 53.500,00	$ 60.410,00	-11,44%	$ 52.140,52	$ 53.500,00	$ 4.886,11	11,49%	Histórico	$ 42.511,57
70	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 54.855,00	$ 85.284,00	-35,68%	$ 57.577,30	$ 54.855,00	$ 21.516,55	66,02%	Mediana	$ 54.855,00
71	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 54.855,00	$ 97.129,00	-43,52%	$ 62.600,86	$ 54.855,00	$ 29.892,23	83,45%	Promedio	$ 62.600,86
72	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	$ 53.319,06	$ 184.782,00	-71,14%	$ 116.003,01	$ 109.907,97	$ 92.958,34	84,58%	Promedio	$ 116.003,01
73	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 33.351,84	$ 35.535,00	-6,14%	$ 33.330,96	$ 33.351,84	$ 1.543,73	4,96%	Histórico	$ 31.106,03
74	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 33.351,84	$ 142.140,00	-76,54%	$ 85.455,84	$ 80.875,68	$ 76.924,85	95,11%	Promedio	$ 85.455,84
75	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 59.225,00	$ 92.300,00	-35,83%	$ 61.568,26	$ 59.225,00	$ 23.387,56	70,49%	Promedio	$ 61.568,26
76	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1	$ 21.503,16	$ 40.273,00	-46,61%	$ 25.301,16	$ 21.503,16	$ 13.272,28	93,95%	Promedio	$ 25.301,16
77	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	$ 13.055,49	$ 59.225,00	-77,96%	$ 31.289,36	$ 21.587,59	$ 32.646,77	151,23%	Promedio	$ 31.289,36
78	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 75.808,00	$ 82.600,00	-8,22%	$ 63.370,42	$ 75.808,00	$ 4.802,67	15,15%	Mediana	$ 75.808,00
79	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	1	$ 138.000,00	$ 142.140,00	-2,91%	$ 118.181,87	$ 138.000,00	$ 2.927,42	3,93%	Histórico	$ 74.405,62
80	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 135.000,00	$ 138.587,00	-2,59%	$ 115.377,49	$ 135.000,00	$ 2.536,39	3,50%	Histórico	$ 72.545,48
	PRUEBAS RUTINARIAS											
81	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 5.704,92	$ 5.923,00	-3,68%	$ 4.912,84	$ 5.704,92	$ 154,21	4,96%	Histórico	$ 3.110,60
82	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 16.480,00	$ 24.245,91	-32,03%	$ 18.414,02	$ 16.480,00	$ 5.491,33	37,83%	Mediana	$ 16.480,00
83	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	$ 16.017,66	$ 42.642,00	-62,44%	$ 24.664,29	$ 16.017,66	$ 18.826,25	122,78%	Promedio	$ 24.664,29
84	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 13.030,00	-20,85%	$ 10.718,71	$ 10.312,74	$ 1.921,39	21,80%	Mediana	$ 10.312,74
85	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	1	$ 39.000,00	$ 47.380,00	-17,69%	$ 35.838,50	$ 39.000,00	$ 5.925,55	28,04%	Mediana	$ 39.000,00
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS											

SEMI BORRADOR

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
86	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 77.000,00	$ 105.060,00	-26,71%	$ 73.983,46	$ 77.000,00	$ 19.841,42	49,74%	Mediana	$ 77.000,00
87	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 75.808,00	$ 85.134,96	-10,96%	$ 72.656,89	$ 75.808,00	$ 6.595,16	11,56%	Histórico	$ 57.027,72
88	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 99.800,00	$ 106.605,00	-6,38%	$ 94.723,36	$ 99.800,00	$ 4.811,86	6,19%	Histórico	$ 77.765,08
89	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 106.605,00	$ 107.000,00	-0,37%	$ 97.123,36	$ 106.605,00	$ 279,31	0,36%	Histórico	$ 77.765,08
90	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 165.830,00	$ 328.000,00	-49,44%	$ 191.914,18	$ 165.830,00	$ 114.671,51	139,99%	Promedio	$ 191.914,18
91	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 99.800,00	$ 165.830,00	-39,82%	$ 115.847,52	$ 99.800,00	$ 46.690,26	57,00%	Mediana	$ 99.800,00
92	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	$ 56.000,00	$ 130.295,00	-57,02%	$ 79.926,93	$ 56.000,00	$ 52.534,50	98,22%	Promedio	$ 79.926,93
93	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	1	$ 95.447,70	$ 174.122,00	-45,18%	$ 115.778,26	$ 95.447,70	$ 55.631,13	71,54%	Promedio	$ 115.778,26
94	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 47.380,00	$ 57.817,17	-18,05%	$ 48.199,38	$ 47.380,00	$ 7.380,19	18,73%	Mediana	$ 47.380,00
95	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 234.531,00	-23,25%	$ 183.107,93	$ 180.000,00	$ 38.559,24	28,61%	Mediana	$ 180.000,00
96	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 34.229,52	$ 41.458,00	-17,44%	$ 35.943,47	$ 34.229,52	$ 5.111,31	15,90%	Mediana	$ 34.229,52
97	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	$ 125.500,00	$ 130.295,00	-3,68%	$ 102.877,93	$ 125.500,00	$ 3.390,58	6,42%	Histórico	$ 52.838,78
98	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 97.800,00	$ 157.539,00	-37,92%	$ 105.905,65	$ 97.800,00	$ 42.241,85	67,72%	Mediana	$ 97.800,00
99	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	$ 73.615,41	$ 296.125,00	-75,14%	$ 156.952,61	$ 101.117,41	$ 157.338,04	155,60%	Promedio	$ 156.952,61
100	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 85.000,00	$ 97.129,00	-12,49%	$ 74.548,39	$ 85.000,00	$ 8.576,50	20,66%	Mediana	$ 85.000,00
101	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 31.389,00	$ 46.078,20	-31,88%	$ 36.018,27	$ 31.389,00	$ 10.386,83	33,96%	Mediana	$ 31.389,00
102	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 46.078,20	-22,88%	$ 36.709,02	$ 35.535,00	$ 7.455,17	26,15%	Mediana	$ 35.535,00
103	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 39.089,00	$ 46.078,20	-15,17%	$ 37.720,88	$ 39.089,00	$ 4.942,11	17,65%	Mediana	$ 39.089,00
104	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1	$ 32.693,58	$ 165.830,00	-80,28%	$ 82.504,85	$ 48.990,96	$ 94.141,67	192,16%	Promedio	$ 82.504,85
105	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	$ 32.693,58	$ 165.830,00	-80,28%	$ 83.822,71	$ 52.944,54	$ 94.141,67	177,81%	Promedio	$ 83.822,71
106	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	$ 20.625,48	$ 55.672,00	-62,95%	$ 31.841,37	$ 20.625,48	$ 24.781,63	128,89%	Promedio	$ 31.841,37
107	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	$ 20.625,48	$ 50.934,00	-59,51%	$ 29.986,58	$ 20.625,48	$ 21.431,36	116,47%	Promedio	$ 29.986,58
108	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	$ 86.800,00	$ 95.945,00	-9,53%	$ 75.760,18	$ 86.800,00	$ 6.466,49	14,52%	Histórico	$ 44.535,54
109	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 74.750,00	$ 76.993,00	-2,91%	$ 64.015,35	$ 74.750,00	$ 1.586,04	3,94%	Histórico	$ 40.303,05
110	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 182.000,00	$ 236.900,00	-23,17%	$ 174.355,96	$ 182.000,00	$ 38.820,16	37,27%	Mediana	$ 182.000,00
111	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 285.000,00	$ 542.759,00	-47,49%	$ 361.108,71	$ 285.000,00	$ 182.263,14	71,32%	Promedio	$ 361.108,71
112	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 30.938,22	$ 402.730,00	-92,32%	$ 182.378,24	$ 113.466,50	$ 262.896,49	231,70%	Promedio	$ 182.378,24
113	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 30.938,22	$ 84.100,00	-63,21%	$ 49.401,50	$ 33.166,29	$ 37.591,06	113,34%	Promedio	$ 49.401,50
114	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1	$ 235.000,00	$ 303.850,00	-22,66%	$ 231.321,80	$ 235.000,00	$ 48.684,30	31,39%	Mediana	$ 235.000,00

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
115	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 83.018,00	-75,91%	$ 48.509,86	$ 42.511,57	$ 44.560,46	104,82%	Promedio	$ 48.509,86
116	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 68.701,00	$ 90.510,75	-24,10%	$ 75.536,05	$ 68.701,00	$ 15.421,82	22,88%	Mediana	$ 68.701,00
117	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 83.018,00	$ 90.510,75	-8,28%	$ 78.925,89	$ 83.018,00	$ 5.298,17	8,38%	Histórico	$ 63.248,93
118	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 202.000,00	$ 303.593,00	-33,46%	$ 214.844,42	$ 202.000,00	$ 71.837,10	51,70%	Mediana	$ 202.000,00
119	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	1	$ 105.000,00	$ 152.801,00	-31,28%	$ 123.260,90	$ 111.981,71	$ 33.800,41	30,18%	Mediana	$ 111.981,71
120	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 302.400,00	$ 414.575,00	-27,06%	$ 340.950,32	$ 305.875,96	$ 79.319,70	25,93%	Mediana	$ 305.875,96
121	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 341.000,00	$ 414.575,00	-17,75%	$ 349.323,89	$ 341.000,00	$ 52.025,38	17,79%	Mediana	$ 341.000,00
122	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 56.700,00	$ 81.731,00	-30,63%	$ 64.116,04	$ 56.700,00	$ 17.699,59	32,83%	Mediana	$ 56.700,00
123	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 56.700,00	$ 81.731,00	-30,63%	$ 56.692,07	$ 56.700,00	$ 17.699,59	55,93%	Mediana	$ 56.700,00
124	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	1	$ 130.500,00	$ 133.849,00	-2,50%	$ 105.226,03	$ 130.500,00	$ 2.368,10	4,61%	Histórico	$ 51.329,10
125	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 47.500,00	$ 762.612,00	-93,77%	$ 382.364,66	$ 336.981,99	$ 505.660,54	150,06%	Promedio	$ 382.364,66
126	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 183.000,00	$ 225.055,00	-18,69%	$ 184.751,11	$ 183.000,00	$ 29.737,38	20,34%	Mediana	$ 183.000,00
127	HEMOPEXINA	SERVICIO	1	$ 235.000,00	$ 315.798,00	-25,59%	$ 224.360,68	$ 235.000,00	$ 57.132,81	46,72%	Mediana	$ 235.000,00
128	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1	$ 129.000,00	$ 135.033,00	-4,47%	$ 106.127,15	$ 129.000,00	$ 4.265,98	7,85%	Histórico	$ 54.348,46
129	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	$ 124.373,00	$ 132.000,00	-5,78%	$ 103.070,59	$ 124.373,00	$ 5.393,10	10,21%	Histórico	$ 52.838,78
130	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 277.000,00	$ 354.320,00	-21,82%	$ 287.168,21	$ 277.000,00	$ 54.673,50	23,75%	Mediana	$ 277.000,00
131	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 303.000,00	$ 495.533,00	-38,85%	$ 342.905,87	$ 303.000,00	$ 136.141,39	59,14%	Mediana	$ 303.000,00
132	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 277.000,00	$ 297.876,00	-7,01%	$ 241.444,75	$ 277.000,00	$ 14.761,56	9,88%	Histórico	$ 149.458,25
	PRUEBAS PARA ACIDOS											
133	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	$ 51.232,50	$ 86.469,00	-40,75%	$ 56.622,75	$ 51.232,50	$ 24.915,97	77,46%	Promedio	$ 56.622,75
134	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 76.993,00	-2,59%	$ 64.098,68	$ 75.000,00	$ 1.409,26	3,50%	Histórico	$ 40.303,05
135	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 42.124,50	$ 61.594,00	-31,61%	$ 43.397,96	$ 42.124,50	$ 13.767,02	52,00%	Mediana	$ 42.124,50
136	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 64.480,50	$ 65.148,00	-1,02%	$ 55.651,91	$ 64.480,50	$ 471,99	1,26%	Histórico	$ 37.327,24
137	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 129.800,00	$ 164.182,00	-20,94%	$ 130.482,52	$ 129.800,00	$ 24.311,75	24,94%	Mediana	$ 129.800,00
138	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.642,00	$ 43.884,00	-2,83%	$ 41.284,41	$ 42.642,00	$ 878,23	2,35%	Histórico	$ 37.327,24
139	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.884,00	$ 47.380,00	-7,38%	$ 40.790,01	$ 43.884,00	$ 2.472,05	7,95%	Histórico	$ 31.106,03
140	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	$ 143.400,00	$ 236.694,00	-39,42%	$ 174.393,91	$ 143.400,00	$ 65.968,82	46,10%	Mediana	$ 143.400,00
141	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 86.026,00	$ 93.911,76	-8,40%	$ 81.753,47	$ 86.026,00	$ 5.576,07	8,54%	Histórico	$ 65.322,66
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS											
142	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 23.916,78	$ 119.635,00	-80,01%	$ 62.663,28	$ 44.438,07	$ 67.683,00	152,31%	Promedio	$ 62.663,28

CENACO FOR AL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS											
143	GALACTOSA	SERVICIO	1	$ 432.000,00	$ 741.600,00	-41,75%	$ 471.891,46	$ 432.000,00	$ 218.920,26	90,44%	Promedio	$ 471.891,46
144	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	$ 95.945,00	$ 106.000,00	-9,49%	$ 80.902,11	$ 95.945,00	$ 7.109,96	17,44%	Mediana	$ 95.945,00
	PRUEBAS PARA ENZIMAS											
145	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 17.005,05	$ 40.273,00	-57,78%	$ 28.770,11	$ 29.032,29	$ 16.452,93	56,67%	Mediana	$ 29.032,29
146	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 40.921,83	-13,16%	$ 30.938,50	$ 35.535,00	$ 3.809,06	23,28%	Mediana	$ 35.535,00
147	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.500,00	$ 70.500,00	-26,95%	$ 53.337,19	$ 51.500,00	$ 13.435,03	35,34%	Mediana	$ 51.500,00
148	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 47.380,00	-26,13%	$ 33.750,33	$ 35.000,00	$ 8.753,98	46,39%	Mediana	$ 35.000,00
149	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	$ 26.330,40	$ 122.004,00	-78,42%	$ 63.576,62	$ 42.395,45	$ 67.651,45	159,57%	Promedio	$ 63.576,62
150	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 137.200,00	$ 669.500,00	-79,51%	$ 324.206,87	$ 165.920,60	$ 376.392,94	226,85%	Promedio	$ 324.206,87
151	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 36.000,00	$ 36.720,00	-1,96%	$ 30.647,15	$ 36.000,00	$ 509,12	2,65%	Histórico	$ 19.221,45
152	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 34.351,00	$ 50.247,18	-31,64%	$ 34.876,13	$ 34.351,00	$ 11.240,30	56,12%	Mediana	$ 34.351,00
153	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 50.247,18	$ 62.779,00	-19,96%	$ 46.107,20	$ 50.247,18	$ 8.861,33	35,03%	Mediana	$ 50.247,18
154	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 36.643,14	$ 60.410,00	-39,34%	$ 39.423,52	$ 36.643,14	$ 16.805,71	79,21%	Promedio	$ 39.423,52
155	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 30.938,22	$ 143.119,00	-78,38%	$ 73.191,56	$ 45.517,45	$ 79.323,79	174,27%	Promedio	$ 73.191,56
156	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 30.938,22	$ 120.819,00	-74,39%	$ 64.915,25	$ 42.988,53	$ 63.555,31	147,84%	Promedio	$ 64.915,25
157	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	1	$ 168.000,00	$ 324.090,00	-48,16%	$ 197.995,71	$ 168.000,00	$ 110.372,30	108,32%	Promedio	$ 197.995,71
158	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 55.403,55	$ 56.650,00	-2,20%	$ 52.212,95	$ 55.403,55	$ 881,37	1,98%	Histórico	$ 44.585,31
159	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 55.403,55	$ 56.650,00	-2,20%	$ 55.323,56	$ 55.403,55	$ 881,37	1,63%	Histórico	$ 53.917,12
160	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 52.450,00	$ 57.268,62	-8,41%	$ 44.436,13	$ 52.450,00	$ 3.407,28	14,44%	Histórico	$ 23.589,78
161	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 54.196,74	$ 142.140,00	-61,87%	$ 82.552,17	$ 54.196,74	$ 62.185,28	121,17%	Promedio	$ 82.552,17
162	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	$ 61.766,73	$ 118.450,00	-47,85%	$ 73.772,03	$ 61.766,73	$ 40.081,12	97,52%	Promedio	$ 73.772,03
163	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	$ 138.200,00	$ 174.122,00	-20,63%	$ 125.299,87	$ 138.200,00	$ 25.400,69	39,95%	Mediana	$ 138.200,00
164	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	1	$ 111.200,00	$ 174.122,00	-36,14%	$ 115.357,70	$ 111.200,00	$ 44.492,57	73,24%	Promedio	$ 115.357,70
165	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 98.314,00	-2,86%	$ 92.945,72	$ 95.500,00	$ 1.989,80	2,34%	Histórico	$ 85.023,15
166	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 82.000,00	$ 94.760,00	-13,47%	$ 80.348,60	$ 82.000,00	$ 9.022,68	14,04%	Histórico	$ 64.285,80
167	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 163.000,00	-27,33%	$ 122.157,72	$ 118.450,00	$ 31.501,61	37,05%	Mediana	$ 118.450,00
	PRUEBAS PARA LIQUIDOS											
168	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SERVICIO	1	$ 61.437,60	$ 264.144,00	-76,74%	$ 142.303,86	$ 101.329,97	$ 143.335,07	141,45%	Promedio	$ 142.303,86
169	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO	1	$ 53.869,00	$ 58.804,56	-8,39%	$ 44.926,53	$ 53.869,00	$ 3.489,97	15,79%	Mediana	$ 53.869,00
170	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	1	$ 64.180,35	$ 74.624,00	-14,00%	$ 57.412,72	$ 64.180,35	$ 7.384,78	22,09%	Mediana	$ 64.180,35
171	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO	1	$ 30.797,00	$ 35.800,00	-13,97%	$ 26.224,81	$ 30.797,00	$ 3.537,66	29,29%	Mediana	$ 30.797,00
	PRUEBAS PARA MINERALES											
172	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 86.469,00	$ 90.200,00	-4,14%	$ 70.456,27	$ 86.469,00	$ 2.638,22	7,60%	Histórico	$ 34.699,81
173	AMONIO	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 39.385,89	-9,78%	$ 32.577,33	$ 35.535,00	$ 2.722,99	11,94%	Histórico	$ 22.811,09

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
174	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 15.450,00	$ 21.503,16	-28,15%	$ 16.810,81	$ 15.450,00	$ 4.280,23	31,75%	Mediana	$ 15.450,00
175	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	1	$ 21.503,16	$ 47.380,00	-54,62%	$ 32.638,48	$ 29.032,29	$ 18.297,69	63,03%	Mediana	$ 29.032,29
176	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	$ 21.300,00	$ 30.797,00	-30,84%	$ 26.006,23	$ 25.921,69	$ 6.715,39	25,91%	Mediana	$ 25.921,69
177	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	1	$ 119.583,90	$ 212.026,00	-43,60%	$ 158.923,79	$ 145.161,47	$ 65.366,44	45,03%	Mediana	$ 145.161,47
178	ZINC	SERVICIO	1	$ 64.180,35	$ 71.070,00	-9,69%	$ 61.673,33	$ 64.180,35	$ 4.871,72	9,79%	Histórico	$ 49.769,65
179	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 64.180,35	$ 71.070,00	-9,69%	$ 61.673,33	$ 64.180,35	$ 4.871,72	9,79%	Histórico	$ 49.769,65
180	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 64.180,00	$ 85.284,00	-24,75%	$ 61.353,72	$ 64.180,00	$ 14.922,78	43,13%	Mediana	$ 64.180,00
181	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 85.284,00	$ 102.200,00	-16,55%	$ 74.027,05	$ 85.284,00	$ 11.961,42	34,57%	Mediana	$ 85.284,00
	PRUEBAS PARA VITAMINAS											
182	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 133.297,65	-11,14%	$ 98.712,68	$ 118.450,00	$ 10.498,87	23,65%	Mediana	$ 118.450,00
183	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 133.297,65	-11,14%	$ 102.607,15	$ 118.450,00	$ 10.498,87	18,72%	Mediana	$ 118.450,00
184	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 122.169,00	$ 133.297,65	-8,35%	$ 104.164,79	$ 122.169,00	$ 7.869,14	13,80%	Histórico	$ 57.027,72
185	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	$ 133.297,65	$ 214.240,00	-37,78%	$ 150.062,52	$ 133.297,65	$ 57.234,88	55,76%	Mediana	$ 133.297,65
186	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 133.297,65	-11,14%	$ 113.985,05	$ 118.450,00	$ 10.498,87	11,64%	Histórico	$ 90.207,49
187	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	$ 122.169,00	$ 133.297,65	-8,35%	$ 108.657,88	$ 122.169,00	$ 7.869,14	11,16%	Histórico	$ 70.507,00
188	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	$ 133.297,65	$ 196.833,00	-32,28%	$ 149.790,14	$ 133.297,65	$ 44.926,28	37,68%	Mediana	$ 133.297,65
189	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 98.314,00	$ 133.297,65	-26,24%	$ 93.865,66	$ 98.314,00	$ 24.737,18	49,49%	Mediana	$ 98.314,00
190	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1	$ 113.400,00	$ 140.956,00	-19,55%	$ 100.717,50	$ 113.400,00	$ 19.485,03	40,77%	Mediana	$ 113.400,00
191	VITAMINA K	SERVICIO	1	$ 133.297,65	$ 348.243,00	-61,72%	$ 199.866,48	$ 133.297,65	$ 151.989,31	128,74%	Promedio	$ 199.866,48
	PRUEBAS RUTINARIAS											
192	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 15.399,00	$ 17.005,05	-9,44%	$ 14.430,39	$ 15.399,00	$ 1.135,65	10,43%	Histórico	$ 10.887,11
193	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 14.214,00	$ 25.452,72	-44,16%	$ 16.505,65	$ 14.214,00	$ 7.946,98	80,68%	Promedio	$ 16.505,65
194	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 14.214,00	-27,45%	$ 11.458,99	$ 10.312,74	$ 2.758,61	28,01%	Mediana	$ 10.312,74
195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 18.952,00	$ 19.638,09	-3,49%	$ 17.010,83	$ 18.952,00	$ 485,14	3,90%	Histórico	$ 12.442,41
196	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 18.952,00	$ 21.503,16	-11,86%	$ 17.632,52	$ 18.952,00	$ 1.803,94	14,50%	Histórico	$ 12.442,41
197	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 19.722,00	$ 21.503,16	-8,28%	$ 17.889,19	$ 19.722,00	$ 1.259,47	10,12%	Histórico	$ 12.442,41
198	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 24.000,00	$ 39.124,00	-38,66%	$ 28.990,65	$ 24.000,00	$ 10.694,28	44,84%	Mediana	$ 24.000,00
199	CLORO	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 15.399,00	-25,19%	$ 12.774,70	$ 11.519,55	$ 2.743,19	24,05%	Mediana	$ 11.519,55
200	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 15.399,00	-25,19%	$ 12.774,70	$ 11.519,55	$ 2.743,19	24,05%	Mediana	$ 11.519,55
201	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 30.797,00	$ 32.693,58	-5,80%	$ 28.421,60	$ 30.797,00	$ 1.341,08	6,16%	Histórico	$ 21.774,22
202	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 29.956,00	$ 56.281,23	-46,77%	$ 37.386,31	$ 29.956,00	$ 18.614,75	71,81%	Promedio	$ 37.386,31
203	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 23.368,23	$ 51.597,00	-54,71%	$ 33.628,97	$ 25.921,69	$ 19.960,75	77,00%	Promedio	$ 33.628,97
204	CREATINA	SERVICIO	1	$ 59.500,00	$ 298.700,00	-80,08%	$ 176.427,72	$ 171.083,17	$ 169.139,94	98,86%	Promedio	$ 176.427,72
205	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 21.428,00	$ 23.368,23	-8,30%	$ 20.116,42	$ 21.428,00	$ 1.371,95	8,82%	Histórico	$ 15.553,02
206	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.000,00	$ 11.588,00	-39,59%	$ 8.719,04	$ 7.569,13	$ 3.244,21	42,86%	Mediana	$ 7.569,13
207	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 9.435,06	$ 75.808,00	-87,55%	$ 37.400,54	$ 26.958,56	$ 46.932,76	174,09%	Promedio	$ 37.400,54
208	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO,	SERVICIO	1	$ 9.435,06	$ 75.808,00	-87,55%	$ 37.746,16	$ 27.995,43	$ 46.932,76	167,64%	Promedio	$ 37.746,16

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)											
209	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	$ 15.399,00	$ 17.882,73	-13,89%	$ 14.550,14	$ 15.399,00	$ 1.756,26	16,94%	Mediana	$ 15.399,00
210	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	$ 151.200,00	$ 284.280,00	-46,81%	$ 200.459,61	$ 165.898,83	$ 94.101,77	56,72%	Mediana	$ 165.898,83
211	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1	$ 18.952,00	$ 21.503,16	-11,86%	$ 17.632,52	$ 18.952,00	$ 1.803,94	14,50%	Histórico	$ 12.442,41
212	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 40.273,00	$ 56.281,23	-28,44%	$ 39.898,35	$ 40.273,00	$ 11.319,53	48,92%	Mediana	$ 40.273,00
213	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 46.078,20	$ 51.597,00	-10,70%	$ 40.162,10	$ 46.078,20	$ 3.902,38	17,11%	Mediana	$ 46.078,20
214	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 16.950,00	$ 18.431,28	-8,04%	$ 15.941,23	$ 16.950,00	$ 1.047,42	8,42%	Histórico	$ 12.442,41
215	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		1	$ 105.000,00	$ 124.373,00	-15,58%	$ 103.416,23	$ 105.000,00	$ 13.698,78	16,94%	Mediana	$ 105.000,00
216	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 18.952,00	$ 20.296,35	-6,62%	$ 17.230,25	$ 18.952,00	$ 950,60	7,64%	Histórico	$ 12.442,41
217	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 18.549,00	$ 20.296,35	-8,61%	$ 17.095,92	$ 18.549,00	$ 1.235,56	9,93%	Histórico	$ 12.442,41
218	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1	$ 45.700,00	$ 56.856,00	-19,62%	$ 41.487,99	$ 45.700,00	$ 7.888,48	36,01%	Mediana	$ 45.700,00
219	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 27.244,00	$ 30.938,22	-11,94%	$ 25.615,28	$ 27.244,00	$ 2.612,21	14,00%	Histórico	$ 18.663,62
	GLUCOSA EN ORINA											
220	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 39.124,00	$ 42.677,19	-8,33%	$ 36.944,49	$ 39.124,00	$ 2.512,48	8,65%	Histórico	$ 29.032,29
221	LIPASA	SERVICIO	1	$ 35.499,00	$ 38.727,63	-8,34%	$ 30.127,01	$ 35.499,00	$ 2.282,99	14,13%	Histórico	$ 16.154,40
222	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1	$ 58.846,00	$ 64.180,35	-8,31%	$ 49.609,95	$ 58.846,00	$ 3.771,96	14,62%	Histórico	$ 25.803,49
223	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	$ 60.765,00	$ 66.374,55	-8,45%	$ 51.545,76	$ 60.765,00	$ 3.966,55	14,43%	Histórico	$ 27.497,73
224	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	1	$ 58.804,56	$ 59.225,00	-0,71%	$ 49.554,26	$ 58.804,56	$ 297,30	0,97%	Histórico	$ 30.633,22
225	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	1	$ 65.716,29	$ 69.708,00	-5,73%	$ 54.102,73	$ 65.716,29	$ 2.822,57	10,50%	Histórico	$ 26.883,91
226	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	$ 36.500,00	$ 58.846,00	-37,97%	$ 39.112,65	$ 36.500,00	$ 15.801,01	71,85%	Promedio	$ 39.112,65
227	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.321,00	$ 23.368,23	-8,76%	$ 17.510,70	$ 21.321,00	$ 1.447,61	18,46%	Mediana	$ 21.321,00
228	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 23.368,23	$ 66.332,00	-64,77%	$ 35.769,78	$ 23.368,23	$ 30.379,97	172,52%	Promedio	$ 35.769,78
229	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.845,00	$ 12.068,10	-1,85%	$ 9.383,59	$ 11.845,00	$ 157,76	3,72%	Histórico	$ 4.237,68
230	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	$ 20.625,48	$ 47.380,00	-56,47%	$ 28.592,81	$ 20.625,48	$ 18.918,30	106,44%	Promedio	$ 28.592,81
231	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 33.048,00	$ 35.984,88	-8,16%	$ 30.269,03	$ 33.048,00	$ 2.076,69	9,54%	Histórico	$ 21.774,22
232	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 33.048,00	$ 35.984,88	-8,16%	$ 30.269,03	$ 33.048,00	$ 2.076,69	9,54%	Histórico	$ 21.774,22
233	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 10.500,00	$ 58.846,00	-82,16%	$ 31.755,90	$ 25.921,69	$ 34.185,78	131,88%	Promedio	$ 31.755,90
234	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 15.399,00	-25,19%	$ 12.256,26	$ 11.519,55	$ 2.743,19	27,85%	Mediana	$ 11.519,55
235	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 15.399,00	-33,03%	$ 11.853,99	$ 10.312,74	$ 3.596,53	36,51%	Mediana	$ 10.312,74

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
236	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 29.731,41	$ 30.205,00	-1,57%	$ 27.236,88	$ 29.731,41	$ 334,88	1,54%	Histórico	$ 21.774,22
237	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 27.184,00	$ 29.731,41	-8,57%	$ 26.229,88	$ 27.184,00	$ 1.801,29	8,27%	Histórico	$ 21.774,22
238	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 18.478,00	$ 19.638,09	-5,91%	$ 16.507,21	$ 18.478,00	$ 820,31	7,19%	Histórico	$ 11.405,54
239	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 27.184,00	$ 29.731,41	-8,57%	$ 26.229,88	$ 27.184,00	$ 1.801,29	8,27%	Histórico	$ 21.774,22
240	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 15.399,00	-33,03%	$ 11.853,99	$ 10.312,74	$ 3.596,53	36,51%	Mediana	$ 10.312,74
	CREATININA EN ORINA PARCIAL											
241	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 15.399,00	$ 17.005,05	-9,44%	$ 14.603,20	$ 15.399,00	$ 1.135,65	9,96%	Histórico	$ 11.405,54
242	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 33.048,00	$ 35.984,88	-8,16%	$ 30.269,03	$ 33.048,00	$ 2.076,69	9,54%	Histórico	$ 21.774,22
243	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 21.428,00	$ 23.368,23	-8,30%	$ 18.733,92	$ 21.428,00	$ 1.371,95	12,03%	Histórico	$ 11.405,54
244	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 15.399,00	-25,19%	$ 12.256,26	$ 11.519,55	$ 2.743,19	27,85%	Mediana	$ 11.519,55
	ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR											
245	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	$ 318.000,00	$ 450.110,00	-29,35%	$ 347.695,77	$ 318.000,00	$ 93.415,88	33,97%	Mediana	$ 318.000,00
246	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	$ 82.915,00	$ 170.818,47	-51,46%	$ 117.411,97	$ 98.502,43	$ 62.157,14	63,10%	Mediana	$ 98.502,43
247	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 86.469,00	$ 92.375,82	-6,39%	$ 80.352,29	$ 86.469,00	$ 4.176,75	6,71%	Histórico	$ 62.212,06
248	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 92.375,82	$ 118.450,00	-22,01%	$ 97.233,83	$ 92.375,82	$ 18.437,23	22,80%	Mediana	$ 92.375,82
249	LEPTINA	SERVICIO	1	$ 72.800,00	$ 94.760,00	-23,17%	$ 77.281,93	$ 72.800,00	$ 15.528,06	24,15%	Mediana	$ 72.800,00
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS											
250	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 138.480,00	$ 151.070,67	-8,33%	$ 125.549,18	$ 138.480,00	$ 8.902,95	10,22%	Histórico	$ 87.096,88
251	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1	$ 114.000,00	$ 162.277,00	-29,75%	$ 130.456,44	$ 115.092,31	$ 34.136,99	29,66%	Mediana	$ 115.092,31
252	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 63.004,00	-44,45%	$ 44.073,54	$ 35.000,00	$ 19.801,82	57,87%	Mediana	$ 35.000,00
253	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	$ 92.924,37	$ 108.867,00	-14,64%	$ 89.729,26	$ 92.924,37	$ 11.273,14	16,73%	Mediana	$ 92.924,37
254	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 84.644,00	$ 204.718,86	-58,65%	$ 119.956,62	$ 84.644,00	$ 84.905,75	120,42%	Promedio	$ 119.956,62
255	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 195.443,00	$ 204.718,86	-4,53%	$ 169.850,47	$ 195.443,00	$ 6.559,02	6,00%	Histórico	$ 109.389,54
256	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 96.904,00	$ 105.650,73	-8,28%	$ 89.983,71	$ 96.904,00	$ 6.184,87	9,18%	Histórico	$ 67.396,40
257	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 75.263,00	$ 82.063,08	-8,29%	$ 70.414,40	$ 75.263,00	$ 4.808,38	8,92%	Histórico	$ 53.917,12
258	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 82.063,08	$ 216.300,00	-62,06%	$ 131.251,64	$ 95.391,83	$ 94.919,84	99,51%	Promedio	$ 131.251,64
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS											
259	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 92.924,37	$ 142.140,00	-34,62%	$ 96.657,23	$ 92.924,37	$ 34.800,71	63,38%	Mediana	$ 92.924,37
260	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 56.000,00	$ 82.915,00	-32,46%	$ 57.470,34	$ 56.000,00	$ 19.031,78	56,82%	Mediana	$ 56.000,00
261	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 82.915,00	$ 199.562,49	-58,45%	$ 118.719,79	$ 82.915,00	$ 82.482,23	111,94%	Promedio	$ 118.719,79
262	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 82.915,00	$ 173.000,00	-52,07%	$ 96.470,34	$ 82.915,00	$ 63.699,71	190,17%	Promedio	$ 96.470,34

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO											
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL											
263	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 83.792,00	$ 935.000,00	-91,04%	$ 354.218,20	$ 83.792,00	$ 601.894,95	1372,23%	Promedio	$ 354.218,20
264	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 54.000,00	$ 83.792,00	-35,55%	$ 56.756,95	$ 54.000,00	$ 21.066,13	64,86%	Mediana	$ 54.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL											
265	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 344.000,00	-79,34%	$ 150.757,60	$ 71.070,00	$ 192.990,65	518,75%	Promedio	$ 150.757,60
266	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 85.284,00	$ 983.000,00	-91,32%	$ 368.039,38	$ 85.284,00	$ 634.781,07	1771,44%	Promedio	$ 368.039,38
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL											
267	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 118.012,00	$ 128.689,83	-8,30%	$ 99.122,79	$ 118.012,00	$ 7.550,37	14,90%	Histórico	$ 50.666,54
268	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 76.116,00	$ 82.940,76	-8,23%	$ 65.115,71	$ 76.116,00	$ 4.825,83	13,30%	Histórico	$ 36.290,37
269	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 61.594,00	$ 82.063,08	-24,94%	$ 59.508,63	$ 61.594,00	$ 14.473,83	41,51%	Mediana	$ 61.594,00
270	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	$ 75.263,00	$ 82.063,08	-8,29%	$ 67.995,04	$ 75.263,00	$ 4.808,38	10,31%	Histórico	$ 46.659,05
271	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	$ 46.955,88	$ 47.380,00	-0,90%	$ 45.961,44	$ 46.955,88	$ 299,90	0,69%	Histórico	$ 43.548,44
272	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 130.295,00	-38,60%	$ 86.174,62	$ 80.000,00	$ 35.563,94	73,74%	Promedio	$ 86.174,62
273	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 84.644,00	$ 92.375,82	-8,37%	$ 72.831,51	$ 84.644,00	$ 5.467,22	13,18%	Histórico	$ 41.474,71
274	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 78.035,00	$ 85.134,96	-8,34%	$ 73.399,23	$ 78.035,00	$ 5.020,43	8,80%	Histórico	$ 57.027,72
275	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	$ 242.000,00	$ 312.708,00	-22,61%	$ 259.211,52	$ 242.000,00	$ 49.998,11	22,43%	Mediana	$ 242.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO											
276	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 76.993,00	$ 86.890,32	-11,39%	$ 69.143,92	$ 76.993,00	$ 6.998,46	16,07%	Mediana	$ 76.993,00
277	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 73.024,00	$ 79.649,46	-8,32%	$ 64.716,06	$ 73.024,00	$ 4.684,91	11,30%	Histórico	$ 41.474,71
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA											
278	GLUCAGÓN	SERVICIO	1	$ 110.000,00	$ 189.520,00	-41,96%	$ 122.030,01	$ 110.000,00	$ 56.229,13	84,47%	Promedio	$ 122.030,01
279	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 53.500,00	$ 68.701,00	-22,13%	$ 58.014,79	$ 53.500,00	$ 10.748,73	20,73%	Mediana	$ 53.500,00
280	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 133.000,00	$ 195.700,00	-32,04%	$ 152.769,49	$ 133.000,00	$ 44.335,60	34,21%	Mediana	$ 133.000,00
281	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 47.380,00	$ 90.510,75	-47,65%	$ 58.060,37	$ 47.380,00	$ 30.498,05	84,04%	Promedio	$ 58.060,37
282	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 84.000,00	$ 122.004,00	-31,15%	$ 97.009,05	$ 85.023,15	$ 26.872,89	31,61%	Mediana	$ 85.023,15
283	PÉPTIDO C	SERVICIO	1	$ 67.200,00	$ 88.838,00	-24,36%	$ 64.090,10	$ 67.200,00	$ 15.300,38	42,23%	Mediana	$ 67.200,00
284	PROINSULINA	SERVICIO	1	$ 221.500,00	$ 308.485,00	-28,20%	$ 216.416,56	$ 221.500,00	$ 61.507,68	51,57%	Mediana	$ 221.500,00
285	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 203.000,00	$ 260.590,00	-22,10%	$ 195.297,22	$ 203.000,00	$ 40.722,28	33,30%	Mediana	$ 203.000,00
286	ADIPONECTINA	SERVICIO	1	$ 203.000,00	$ 260.590,00	-22,10%	$ 191.013,92	$ 203.000,00	$ 40.722,28	37,21%	Mediana	$ 203.000,00
287	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 113.712,00	-18,65%	$ 85.327,22	$ 92.500,00	$ 14.999,15	30,14%	Mediana	$ 92.500,00
288	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 99.800,00	$ 104.236,00	-4,26%	$ 92.205,58	$ 99.800,00	$ 3.136,73	4,32%	Histórico	$ 72.580,74

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
289	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 111.000,00	$ 137.402,00	-19,22%	$ 117.362,92	$ 111.000,00	$ 18.669,03	18,01%	Mediana	$ 111.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL											
290	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 116.081,00	$ 135.711,27	-14,46%	$ 101.473,18	$ 116.081,00	$ 13.880,70	26,38%	Mediana	$ 116.081,00
291	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 124.373,00	$ 135.711,27	-8,35%	$ 102.866,09	$ 124.373,00	$ 8.017,37	16,53%	Mediana	$ 124.373,00
292	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	$ 85.000,00	$ 132.664,00	-35,93%	$ 89.352,96	$ 85.000,00	$ 33.703,54	66,88%	Mediana	$ 85.000,00
293	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 78.177,00	$ 78.442,65	-0,34%	$ 64.427,76	$ 78.177,00	$ 187,84	0,51%	Histórico	$ 36.663,64
294	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 85.284,00	-15,87%	$ 63.255,39	$ 71.750,34	$ 9.569,74	29,24%	Mediana	$ 71.750,34
295	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 86.520,00	-17,07%	$ 68.309,80	$ 71.750,34	$ 10.443,73	22,38%	Mediana	$ 71.750,34
296	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 65.775,00	$ 71.750,34	-8,33%	$ 59.666,68	$ 65.775,00	$ 4.225,20	10,19%	Histórico	$ 41.474,71
297	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	$ 107.991,00	$ 117.828,54	-8,35%	$ 97.738,65	$ 107.991,00	$ 6.956,19	10,32%	Histórico	$ 67.396,40
298	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 84.644,00	$ 92.375,82	-8,37%	$ 73.776,10	$ 84.644,00	$ 5.467,22	12,34%	Histórico	$ 44.308,47
299	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 122.004,00	-28,69%	$ 85.268,02	$ 87.000,00	$ 24.751,57	52,89%	Mediana	$ 87.000,00
300	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 39.715,02	$ 82.915,00	-52,10%	$ 59.194,67	$ 54.953,99	$ 30.547,00	55,59%	Mediana	$ 54.953,99
301	CORTISOL AM	SERVICIO	1	$ 43.260,00	$ 71.750,34	-39,71%	$ 48.014,21	$ 43.260,00	$ 20.145,71	69,39%	Mediana	$ 43.260,00
302	CORTISOL PM	SERVICIO	1	$ 43.260,00	$ 71.750,34	-39,71%	$ 48.014,21	$ 43.260,00	$ 20.145,71	69,39%	Mediana	$ 43.260,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA											
303	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 73.944,54	$ 87.550,00	-15,54%	$ 65.873,00	$ 73.944,54	$ 9.620,51	26,63%	Mediana	$ 73.944,54
304	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 60.410,00	$ 79.649,46	-24,16%	$ 56.307,93	$ 60.410,00	$ 13.604,35	47,13%	Mediana	$ 60.410,00
305	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	1	$ 60.770,00	$ 74.822,22	-18,78%	$ 57.639,82	$ 60.770,00	$ 9.936,42	26,62%	Mediana	$ 60.770,00
306	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 73.024,00	$ 79.649,46	-8,32%	$ 68.517,90	$ 73.024,00	$ 4.684,91	8,86%	Histórico	$ 52.880,25
307	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 79.649,46	$ 174.122,00	-54,26%	$ 106.697,20	$ 79.649,46	$ 66.802,17	100,73%	Promedio	$ 106.697,20
308	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 79.649,46	$ 146.049,00	-45,46%	$ 94.890,45	$ 79.649,46	$ 46.951,57	79,62%	Promedio	$ 94.890,45
309	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 123.600,00	$ 261.329,22	-52,70%	$ 153.320,72	$ 123.600,00	$ 97.389,27	129,80%	Promedio	$ 153.320,72
310	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 79.649,46	$ 185.400,00	-57,04%	$ 111.440,52	$ 79.649,46	$ 74.776,92	107,95%	Promedio	$ 111.440,52
311	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 107.991,00	$ 117.828,54	-8,35%	$ 97.738,65	$ 107.991,00	$ 6.956,19	10,32%	Histórico	$ 67.396,40
312	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	1	$ 107.991,00	$ 117.828,54	-8,35%	$ 107.416,08	$ 107.991,00	$ 6.956,19	7,21%	Histórico	$ 96.428,69
313	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 32.200,00	$ 68.334,00	-52,88%	$ 43.880,01	$ 32.200,00	$ 25.550,60	82,14%	Promedio	$ 43.880,01
314	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 58.041,00	$ 60.559,92	-4,16%	$ 51.630,43	$ 58.041,00	$ 1.781,15	4,91%	Histórico	$ 36.290,37
315	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 54.688,00	$ 59.682,24	-8,37%	$ 48.492,09	$ 54.688,00	$ 3.531,46	11,35%	Histórico	$ 31.106,03
316	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	$ 58.041,00	$ 59.353,11	-2,21%	$ 47.758,11	$ 58.041,00	$ 927,80	3,58%	Histórico	$ 25.880,22
317	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 53.303,00	$ 59.353,11	-10,19%	$ 45.585,34	$ 53.303,00	$ 4.278,07	17,75%	Mediana	$ 53.303,00
318	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 54.369,00	$ 59.353,11	-8,40%	$ 48.276,05	$ 54.369,00	$ 3.524,30	11,33%	Histórico	$ 31.106,03
319	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	$ 79.649,46	$ 82.915,00	-3,94%	$ 73.197,39	$ 79.649,46	$ 2.309,09	4,05%	Histórico	$ 57.027,72

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
320	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	$ 124.000,00	$ 164.800,00	-24,76%	$ 132.557,04	$ 124.000,00	$ 28.849,96	26,50%	Mediana	$ 124.000,00
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA											
	MONITOREO ANESTESICO											
321	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 201.000,00	$ 278.358,00	-27,79%	$ 210.498,16	$ 201.000,00	$ 54.700,37	35,95%	Mediana	$ 201.000,00
322	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.554,87	$ 278.358,00	-84,35%	$ 152.926,47	$ 136.866,53	$ 166.030,89	121,31%	Promedio	$ 152.926,47
323	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 209.000,00	$ 288.400,00	-27,53%	$ 204.525,63	$ 209.000,00	$ 56.144,28	48,33%	Mediana	$ 209.000,00
	MONITOREO ANTICOAGULANTES											
324	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 54.196,74	$ 84.100,00	-35,56%	$ 57.095,24	$ 54.196,74	$ 21.144,80	64,10%	Mediana	$ 54.196,74
325	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 155.000,00	$ 370.800,00	-58,20%	$ 215.307,04	$ 155.000,00	$ 152.593,64	127,03%	Promedio	$ 215.307,04
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES											
326	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.118,00	$ 63.631,80	-18,09%	$ 48.260,70	$ 52.118,00	$ 8.141,49	28,04%	Mediana	$ 52.118,00
327	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 154.500,00	$ 157.000,00	-1,59%	$ 139.086,83	$ 154.500,00	$ 1.767,77	1,67%	Histórico	$ 105.760,50
328	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.281,23	$ 71.070,00	-20,81%	$ 59.040,29	$ 56.281,23	$ 10.457,24	21,01%	Mediana	$ 56.281,23
329	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.281,23	$ 71.070,00	-20,81%	$ 59.040,29	$ 56.281,23	$ 10.457,24	21,01%	Mediana	$ 56.281,23
330	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 79.362,00	$ 94.460,31	-15,98%	$ 74.530,65	$ 79.362,00	$ 10.676,12	21,45%	Mediana	$ 79.362,00
331	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 86.563,00	$ 94.460,31	-8,36%	$ 76.930,99	$ 86.563,00	$ 5.584,24	11,22%	Histórico	$ 49.769,65
332	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 132.000,00	$ 144.200,00	-8,46%	$ 110.371,87	$ 132.000,00	$ 8.626,70	15,71%	Mediana	$ 132.000,00
333	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 94.760,00	$ 131.000,00	-27,66%	$ 90.170,40	$ 94.760,00	$ 25.625,55	57,26%	Mediana	$ 94.760,00
334	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 90.827,00	$ 99.068,13	-8,32%	$ 76.711,64	$ 90.827,00	$ 5.827,36	14,48%	Histórico	$ 40.239,80
335	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.827,00	$ 99.068,13	-8,32%	$ 76.951,50	$ 90.827,00	$ 5.827,36	14,23%	Histórico	$ 40.959,38
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS											
336	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.302,67	$ 85.284,00	-25,77%	$ 69.575,00	$ 63.302,67	$ 15.543,15	25,85%	Mediana	$ 63.302,67
337	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.302,67	$ 75.808,00	-16,50%	$ 66.416,33	$ 63.302,67	$ 8.842,60	14,70%	Histórico	$ 60.138,33
338	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 123.600,00	$ 129.000,00	-4,19%	$ 100.253,82	$ 123.600,00	$ 3.818,38	7,93%	Histórico	$ 48.161,47

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
339	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 76.577,58	-7,19%	$ 61.616,80	$ 71.070,00	$ 3.894,45	10,47%	Histórico	$ 37.202,81
340	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 97.129,00	$ 235.000,00	-58,67%	$ 124.046,20	$ 97.129,00	$ 97.489,52	243,67%	Promedio	$ 124.046,20
341	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 60.011,37	$ 62.779,00	-4,41%	$ 51.350,99	$ 60.011,37	$ 1.957,01	6,26%	Histórico	$ 31.262,60
342	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	$ 320.000,00	$ 412.000,00	-22,33%	$ 286.960,88	$ 320.000,00	$ 65.053,82	50,48%	Mediana	$ 320.000,00
343	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 34.229,52	$ 71.070,00	-51,84%	$ 42.896,39	$ 34.229,52	$ 26.050,15	111,37%	Promedio	$ 42.896,39
344	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.006,32	$ 59.225,00	-27,38%	$ 42.575,27	$ 43.006,32	$ 11.468,34	44,98%	Mediana	$ 43.006,32
345	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.006,32	$ 65.148,00	-33,99%	$ 44.494,31	$ 43.006,32	$ 15.656,53	61,81%	Mediana	$ 43.006,32
346	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 267.800,00	$ 346.000,00	-22,60%	$ 243.600,05	$ 267.800,00	$ 55.295,75	47,26%	Mediana	$ 267.800,00
347	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 23.690,00	$ 25.123,59	-5,71%	$ 20.764,29	$ 23.690,00	$ 1.013,70	7,52%	Histórico	$ 13.479,28
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR											
348	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 132.000,00	$ 159.650,00	-17,32%	$ 119.523,15	$ 132.000,00	$ 19.551,50	29,22%	Mediana	$ 132.000,00
349	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.852,00	$ 78.442,65	-8,40%	$ 60.688,44	$ 71.852,00	$ 4.660,29	14,67%	Histórico	$ 31.770,66
350	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.442,65	$ 82.915,00	-5,39%	$ 67.407,21	$ 78.442,65	$ 3.162,43	7,74%	Histórico	$ 40.863,99
351	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 82.915,00	$ 88.755,39	-6,58%	$ 71.691,22	$ 82.915,00	$ 4.129,78	9,51%	Histórico	$ 43.403,28
352	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.755,39	$ 108.974,00	-18,55%	$ 80.598,76	$ 88.755,39	$ 14.296,72	32,44%	Mediana	$ 88.755,39
	NIVELES TOXICOLÓGICOS											
353	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 30.938,22	$ 35.535,00	-12,94%	$ 26.734,13	$ 30.938,22	$ 3.250,41	23,68%	Mediana	$ 30.938,22
354	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.380,00	$ 57.268,62	-17,27%	$ 46.979,66	$ 47.380,00	$ 6.992,31	19,27%	Mediana	$ 47.380,00
355	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	1	$ 97.129,00	$ 120.000,00	-19,06%	$ 94.841,80	$ 97.129,00	$ 16.172,24	24,00%	Mediana	$ 97.129,00
356	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 79.634,00	$ 86.890,32	-8,35%	$ 67.407,89	$ 79.634,00	$ 5.130,99	14,37%	Histórico	$ 35.699,35
357	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.364,45	$ 72.255,00	-55,21%	$ 44.783,19	$ 32.364,45	$ 28.206,88	94,88%	Promedio	$ 44.783,19
358	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	1	$ 52.989,93	$ 72.255,00	-26,66%	$ 51.801,43	$ 52.989,93	$ 13.622,46	45,17%	Mediana	$ 52.989,93
359	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.643,14	$ 90.022,00	-59,30%	$ 54.131,52	$ 36.643,14	$ 37.744,55	105,64%	Promedio	$ 54.131,52
360	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 58.804,56	$ 84.100,00	-30,08%	$ 57.427,72	$ 58.804,56	$ 17.886,58	60,88%	Mediana	$ 58.804,56

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
361	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 58.804,56	-39,57%	$ 38.649,64	$ 35.535,00	$ 16.454,06	76,14%	Promedio	$ 38.649,64
362	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	1	$ 46.955,88	$ 84.100,00	-44,17%	$ 53.783,35	$ 46.955,88	$ 26.264,86	86,70%	Promedio	$ 53.783,35
363	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 60.559,92	$ 82.915,00	-26,96%	$ 58.340,89	$ 60.559,92	$ 15.807,43	50,11%	Mediana	$ 60.559,92
364	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.332,00	$ 84.000,00	-21,03%	$ 62.852,04	$ 66.332,00	$ 12.493,16	32,68%	Mediana	$ 66.332,00
365	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 185.400,00	$ 209.000,00	-11,29%	$ 153.041,46	$ 185.400,00	$ 16.687,72	25,78%	Mediana	$ 185.400,00
366	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.061,81	$ 952.750,00	-94,12%	$ 453.782,27	$ 352.535,01	$ 634.054,30	179,86%	Promedio	$ 453.782,27
367	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.179,08	$ 586.328,00	-93,49%	$ 300.404,28	$ 276.705,77	$ 387.599,82	140,08%	Promedio	$ 300.404,28
368	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.850,00	$ 107.000,00	-8,55%	$ 84.192,34	$ 97.850,00	$ 6.470,03	13,56%	Histórico	$ 47.727,02
369	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	1	$ 67.000,00	$ 72.255,00	-7,27%	$ 59.025,95	$ 67.000,00	$ 3.715,85	9,82%	Histórico	$ 37.822,86
370	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	1	$ 108.974,00	$ 210.000,00	-48,11%	$ 117.383,55	$ 108.974,00	$ 71.436,17	215,32%	Promedio	$ 117.383,55
371	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.319,06	$ 78.177,00	-31,80%	$ 54.285,03	$ 53.319,06	$ 17.577,22	56,05%	Mediana	$ 53.319,06
372	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 67.000,00	$ 72.255,00	-7,27%	$ 56.986,09	$ 67.000,00	$ 3.715,85	11,72%	Histórico	$ 31.703,27
373	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 72.255,00	-10,04%	$ 64.760,91	$ 65.000,00	$ 5.130,06	9,00%	Histórico	$ 57.027,72
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES											
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS											
374	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.765,46	$ 40.273,00	-11,19%	$ 35.714,83	$ 35.765,46	$ 3.187,31	10,25%	Histórico	$ 31.106,03
375	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 222.000,00	$ 700.400,00	-68,30%	$ 416.959,89	$ 328.479,68	$ 338.279,88	102,98%	Promedio	$ 416.959,89
376	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.000,00	$ 130.295,00	-26,32%	$ 92.541,37	$ 96.000,00	$ 24.250,23	47,24%	Mediana	$ 96.000,00
377	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.000,00	$ 130.295,00	-26,32%	$ 92.541,37	$ 96.000,00	$ 24.250,23	47,24%	Mediana	$ 96.000,00
378	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 155.000,00	$ 294.580,00	-47,38%	$ 185.251,75	$ 155.000,00	$ 98.697,96	92,96%	Promedio	$ 185.251,75
379	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.000,00	$ 156.354,00	-45,00%	$ 103.872,25	$ 86.000,00	$ 49.747,79	71,82%	Promedio	$ 103.872,25
380	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 90.022,00	$ 96.000,00	-6,23%	$ 79.244,91	$ 90.022,00	$ 4.227,08	8,17%	Histórico	$ 51.712,74
381	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 94.760,00	$ 109.000,00	-13,06%	$ 87.255,51	$ 94.760,00	$ 10.069,20	17,36%	Mediana	$ 94.760,00
382	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 16.583,00	$ 19.000,00	-12,72%	$ 15.154,44	$ 16.583,00	$ 1.709,08	17,30%	Mediana	$ 16.583,00
383	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 31.000,00	$ 37.904,00	-18,21%	$ 28.395,66	$ 31.000,00	$ 4.881,87	29,98%	Mediana	$ 31.000,00
384	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 110.500,00	$ 142.140,00	-22,26%	$ 104.933,06	$ 110.500,00	$ 22.372,86	35,99%	Mediana	$ 110.500,00
385	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 110.500,00	$ 122.004,00	-9,43%	$ 97.289,95	$ 110.500,00	$ 8.134,56	13,70%	Histórico	$ 59.365,86
386	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 192.000,00	-38,31%	$ 122.549,95	$ 118.450,00	$ 52.007,70	90,92%	Promedio	$ 122.549,95
387	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.000,00	$ 107.790,00	-15,58%	$ 81.360,13	$ 91.000,00	$ 11.872,32	26,21%	Mediana	$ 91.000,00

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
388	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.945,00	$ 207.000,00	-53,65%	$ 116.022,81	$ 95.945,00	$ 78.527,74	174,03%	Promedio	$ 116.022,81
389	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 47.380,00	-32,46%	$ 37.519,92	$ 33.179,77	$ 10.875,30	32,78%	Mediana	$ 33.179,77
390	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 47.380,00	-32,46%	$ 38.556,79	$ 36.290,37	$ 10.875,30	29,97%	Mediana	$ 36.290,37
391	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 59.225,00	-45,97%	$ 42.131,16	$ 35.168,48	$ 19.250,98	54,74%	Mediana	$ 35.168,48
392	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.000,00	$ 189.520,00	-59,90%	$ 115.413,38	$ 80.720,15	$ 80.270,76	99,44%	Promedio	$ 115.413,38
393	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.000,00	$ 40.865,00	-7,01%	$ 31.823,82	$ 38.000,00	$ 2.025,86	12,20%	Histórico	$ 16.606,47
394	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.000,00	$ 68.701,00	-28,68%	$ 47.366,17	$ 49.000,00	$ 13.930,71	57,10%	Mediana	$ 49.000,00
395	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.000,00	$ 130.295,00	-28,62%	$ 91.101,04	$ 93.000,00	$ 26.371,55	52,73%	Mediana	$ 93.000,00
396	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.643,14	$ 61.594,00	-40,51%	$ 44.337,89	$ 36.643,14	$ 17.642,92	50,73%	Mediana	$ 36.643,14
397	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.643,14	$ 61.594,00	-40,51%	$ 44.337,89	$ 36.643,14	$ 17.642,92	50,73%	Mediana	$ 36.643,14
398	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 183.000,00	$ 188.336,00	-2,83%	$ 156.641,15	$ 183.000,00	$ 3.773,12	3,83%	Histórico	$ 98.587,45
399	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 204.970,00	$ 217.000,00	-5,54%	$ 169.861,77	$ 204.970,00	$ 8.506,49	9,71%	Histórico	$ 87.615,32
400	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 165.830,00	-79,03%	$ 94.121,70	$ 81.757,02	$ 92.667,71	113,35%	Promedio	$ 94.121,70
401	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 59.225,00	-41,28%	$ 40.521,00	$ 34.778,07	$ 17.286,59	62,72%	Mediana	$ 34.778,07
402	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 47.380,00	-26,60%	$ 34.327,85	$ 34.778,07	$ 8.910,91	42,79%	Mediana	$ 34.778,07
403	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 59.225,00	-41,28%	$ 41.976,77	$ 34.778,07	$ 17.286,59	54,14%	Mediana	$ 34.778,07
404	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.440,00	$ 100.274,94	-50,70%	$ 60.082,53	$ 49.440,00	$ 35.945,73	117,73%	Promedio	$ 60.082,53
405	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 106.000,00	$ 169.950,00	-37,63%	$ 117.953,41	$ 106.000,00	$ 45.219,48	58,04%	Mediana	$ 106.000,00
406	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 195.700,00	$ 278.000,00	-29,60%	$ 184.651,19	$ 195.700,00	$ 58.194,89	72,51%	Promedio	$ 184.651,19
407	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 195.700,00	$ 229.000,00	-14,54%	$ 168.870,85	$ 195.700,00	$ 23.546,66	28,75%	Mediana	$ 195.700,00
408	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.000,00	$ 122.004,00	-31,15%	$ 85.568,94	$ 84.000,00	$ 26.872,89	53,00%	Mediana	$ 84.000,00
409	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 157.539,00	$ 290.000,00	-45,68%	$ 170.619,33	$ 157.539,00	$ 93.664,07	145,62%	Promedio	$ 170.619,33
410	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 157.539,00	$ 291.000,00	-45,86%	$ 170.868,67	$ 157.539,00	$ 94.371,18	147,30%	Promedio	$ 170.868,67
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS											

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
411	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.000,00	$ 82.915,00	-7,13%	$ 74.733,60	$ 77.000,00	$ 4.182,54	6,51%	Histórico	$ 64.285,80
412	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 92.375,82	-23,06%	$ 74.182,43	$ 71.070,00	$ 15.065,49	25,49%	Mediana	$ 71.070,00
413	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 92.375,82	-23,06%	$ 76.947,41	$ 71.070,00	$ 15.065,49	22,35%	Mediana	$ 71.070,00
414	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.460,00	$ 92.375,82	-8,57%	$ 80.373,87	$ 84.460,00	$ 5.597,33	8,71%	Histórico	$ 64.285,80
415	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.460,00	$ 92.375,82	-8,57%	$ 84.866,97	$ 84.460,00	$ 5.597,33	7,20%	Histórico	$ 77.765,08
416	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.118,00	$ 92.376,00	-43,58%	$ 58.878,97	$ 52.118,00	$ 28.466,70	88,56%	Promedio	$ 58.878,97
417	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.000,00	$ 144.200,00	-32,73%	$ 103.902,33	$ 97.000,00	$ 33.375,44	47,34%	Mediana	$ 97.000,00
418	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 144.000,00	$ 164.800,00	-12,62%	$ 145.444,91	$ 144.000,00	$ 14.707,82	11,53%	Histórico	$ 127.534,72
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS											
419	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 130.295,00	$ 144.000,00	-9,52%	$ 109.922,47	$ 130.295,00	$ 9.690,90	17,47%	Mediana	$ 130.295,00
420	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	1	$ 129.000,00	$ 132.664,00	-2,76%	$ 110.369,75	$ 129.000,00	$ 2.590,84	3,73%	Histórico	$ 69.445,25
421	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.000,00	$ 163.358,00	-35,72%	$ 115.305,23	$ 105.000,00	$ 41.265,34	53,21%	Mediana	$ 105.000,00
422	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.118,00	$ 67.252,23	-22,50%	$ 48.152,07	$ 52.118,00	$ 10.701,52	42,66%	Mediana	$ 52.118,00
423	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.118,00	$ 67.252,23	-22,50%	$ 48.152,07	$ 52.118,00	$ 10.701,52	42,66%	Mediana	$ 52.118,00
424	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 72.100,00	$ 107.515,80	-32,94%	$ 71.786,23	$ 72.100,00	$ 25.042,75	70,06%	Promedio	$ 71.786,23
425	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 72.100,00	$ 107.515,80	-32,94%	$ 71.786,23	$ 72.100,00	$ 25.042,75	70,06%	Promedio	$ 71.786,23
426	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	$ 72.100,00	$ 219.310,29	-67,12%	$ 122.468,13	$ 75.994,11	$ 104.093,39	136,98%	Promedio	$ 122.468,13
427	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 1.200.000,00	$ 1.854.000,00	-35,28%	$ 1.263.219,21	$ 1.200.000,00	$ 462.447,83	62,86%	Mediana	$ 1.200.000,00
428	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.911,76	$ 185.400,00	-49,35%	$ 122.136,21	$ 93.911,76	$ 64.691,95	74,28%	Promedio	$ 122.136,21
429	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.800,00	$ 93.911,76	-34,19%	$ 62.910,96	$ 61.800,00	$ 22.706,44	68,76%	Mediana	$ 61.800,00
430	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 186.121,00	$ 212.000,00	-12,21%	$ 163.985,84	$ 186.121,00	$ 18.299,22	19,50%	Mediana	$ 186.121,00
431	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 186.121,00	$ 258.000,00	-27,86%	$ 179.319,17	$ 186.121,00	$ 50.826,13	54,16%	Mediana	$ 186.121,00
432	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.800,00	$ 93.911,76	-34,19%	$ 62.910,96	$ 61.800,00	$ 22.706,44	68,76%	Mediana	$ 61.800,00
433	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 128.000,00	$ 186.121,00	-31,23%	$ 135.985,84	$ 128.000,00	$ 41.097,75	43,80%	Mediana	$ 128.000,00
434	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 135.000,00	$ 207.030,00	-34,79%	$ 145.288,84	$ 135.000,00	$ 50.932,90	54,28%	Mediana	$ 135.000,00
435	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 67.517,00	$ 109.380,87	-38,27%	$ 73.136,48	$ 67.517,00	$ 29.602,23	69,63%	Mediana	$ 67.517,00

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
436	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.993,00	$ 89.303,94	-13,79%	$ 69.257,22	$ 76.993,00	$ 8.705,15	20,99%	Mediana	$ 76.993,00
437	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.890,32	$ 100.209,00	-13,29%	$ 76.882,59	$ 86.890,32	$ 9.417,73	21,63%	Mediana	$ 86.890,32
438	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.255,00	$ 109.380,87	-33,94%	$ 74.715,81	$ 72.255,00	$ 26.251,95	61,75%	Mediana	$ 72.255,00
439	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.000,00	$ 72.100,00	-23,72%	$ 54.463,46	$ 55.000,00	$ 12.091,53	33,32%	Mediana	$ 55.000,00
440	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 72.100,00	-55,62%	$ 47.833,66	$ 39.400,97	$ 28.354,98	71,97%	Promedio	$ 47.833,66
441	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 357.000,00	-66,82%	$ 229.335,96	$ 212.557,87	$ 168.680,32	79,36%	Promedio	$ 229.335,96
442	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.681,00	$ 122.984,91	-8,38%	$ 94.108,32	$ 112.681,00	$ 7.285,96	15,62%	Mediana	$ 112.681,00
443	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.160,00	$ 132.000,00	-43,82%	$ 91.185,47	$ 74.160,00	$ 40.899,06	60,68%	Mediana	$ 74.160,00
444	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.000,00	$ 195.700,00	-53,50%	$ 132.893,90	$ 111.981,71	$ 74.034,08	66,11%	Mediana	$ 111.981,71
445	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 96.325,38	-19,80%	$ 71.683,36	$ 77.250,00	$ 13.488,33	32,52%	Mediana	$ 77.250,00
446	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 96.325,38	-19,80%	$ 73.411,48	$ 77.250,00	$ 13.488,33	28,91%	Mediana	$ 77.250,00
447	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 96.325,38	-19,80%	$ 71.683,36	$ 77.250,00	$ 13.488,33	32,52%	Mediana	$ 77.250,00
448	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 96.325,38	-19,80%	$ 73.411,48	$ 77.250,00	$ 13.488,33	28,91%	Mediana	$ 77.250,00
449	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 73.439,00	$ 112.672,17	-34,82%	$ 82.083,17	$ 73.439,00	$ 27.742,04	46,13%	Mediana	$ 73.439,00
450	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 412.000,00	$ 538.000,00	-23,42%	$ 407.911,02	$ 412.000,00	$ 89.095,45	32,55%	Mediana	$ 412.000,00
451	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 91.000,00	$ 106.605,00	-14,64%	$ 86.951,31	$ 91.000,00	$ 11.034,40	17,45%	Mediana	$ 91.000,00
452	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 74.000,00	$ 106.605,00	-30,58%	$ 81.284,64	$ 74.000,00	$ 23.055,22	36,45%	Mediana	$ 74.000,00
453	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 104.236,00	-16,54%	$ 85.865,18	$ 87.000,00	$ 12.187,69	18,37%	Mediana	$ 87.000,00
454	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 94.000,00	$ 98.314,00	-4,39%	$ 85.533,27	$ 94.000,00	$ 3.050,46	4,75%	Histórico	$ 64.285,80
455	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 90.022,00	-3,36%	$ 76.634,08	$ 87.000,00	$ 2.136,88	4,04%	Histórico	$ 52.880,25
456	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 364.000,00	$ 618.000,00	-41,10%	$ 432.748,21	$ 364.000,00	$ 179.605,12	56,79%	Mediana	$ 364.000,00
457	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 563.000,00	$ 579.787,00	-2,90%	$ 485.307,01	$ 563.000,00	$ 11.870,20	3,79%	Histórico	$ 313.134,04
458	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.649,00	$ 83.599,02	-8,31%	$ 71.042,76	$ 76.649,00	$ 4.914,41	9,29%	Histórico	$ 52.880,25
459	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.487,00	$ 87.877,71	-8,41%	$ 76.167,68	$ 80.487,00	$ 5.226,02	8,69%	Histórico	$ 60.138,33
460	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.799,51	$ 61.594,00	-32,14%	$ 45.524,43	$ 41.799,51	$ 13.996,82	42,18%	Mediana	$ 41.799,51

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
461	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.799,51	$ 68.701,00	-39,16%	$ 49.967,16	$ 41.799,51	$ 19.022,23	48,28%	Mediana	$ 41.799,51
462	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 47.833,56	-25,71%	$ 38.503,82	$ 35.535,00	$ 8.696,40	27,06%	Mediana	$ 35.535,00
463	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.642,00	$ 47.833,56	-10,85%	$ 41.218,44	$ 42.642,00	$ 3.670,99	11,06%	Histórico	$ 33.179,77
464	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 226.600,00	$ 422.493,21	-46,37%	$ 312.101,85	$ 287.212,35	$ 138.517,42	48,23%	Mediana	$ 287.212,35
465	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 760.000,00	$ 781.770,00	-2,78%	$ 693.647,06	$ 760.000,00	$ 15.393,71	2,86%	Histórico	$ 539.171,19
466	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 108.150,00	$ 250.000,00	-56,74%	$ 139.775,06	$ 108.150,00	$ 100.303,10	163,96%	Promedio	$ 139.775,06
467	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 71.070,00	-29,65%	$ 55.218,44	$ 50.000,00	$ 14.898,74	33,42%	Mediana	$ 50.000,00
468	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.000,00	$ 90.022,00	-28,91%	$ 70.695,53	$ 64.000,00	$ 18.400,33	31,69%	Mediana	$ 64.000,00
469	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 130.295,00	$ 164.000,00	-20,55%	$ 131.969,34	$ 130.295,00	$ 23.833,03	23,45%	Mediana	$ 130.295,00
470	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 162.277,00	-22,97%	$ 133.086,24	$ 125.000,00	$ 26.358,82	23,54%	Mediana	$ 125.000,00
471	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.000,00	$ 206.000,00	-21,36%	$ 159.993,90	$ 162.000,00	$ 31.112,70	27,78%	Mediana	$ 162.000,00
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS											
471	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 41.000,00	$ 59.225,00	-30,77%	$ 41.459,96	$ 41.000,00	$ 12.887,02	53,35%	Mediana	$ 41.000,00
472	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1	$ 206.000,00	$ 298.700,00	-31,03%	$ 243.924,67	$ 227.074,02	$ 65.548,80	28,87%	Mediana	$ 227.074,02
473	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 113.300,00	$ 170.818,47	-33,67%	$ 136.180,86	$ 124.424,12	$ 40.671,70	32,69%	Mediana	$ 124.424,12
474	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	1	$ 31.000,00	$ 51.500,00	-39,81%	$ 37.523,05	$ 31.000,00	$ 14.495,69	48,21%	Mediana	$ 31.000,00
475	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.500,00	$ 248.745,00	-2,51%	$ 207.151,61	$ 242.500,00	$ 4.415,88	3,39%	Histórico	$ 130.209,84
476	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.000,00	$ 61.404,00	-28,34%	$ 48.959,57	$ 44.000,00	$ 12.306,49	29,67%	Mediana	$ 44.000,00
477	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 56.856,00	-43,72%	$ 42.752,32	$ 39.400,97	$ 17.575,85	44,61%	Mediana	$ 39.400,97
478	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 51.000,00	$ 85.284,00	-40,20%	$ 57.505,43	$ 51.000,00	$ 24.242,45	66,91%	Mediana	$ 51.000,00
479	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 100.209,00	$ 109.380,87	-8,39%	$ 83.688,19	$ 100.209,00	$ 6.485,49	15,64%	Mediana	$ 100.209,00
480	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 175.100,00	$ 212.000,00	-17,41%	$ 166.360,57	$ 175.100,00	$ 26.092,24	23,30%	Mediana	$ 175.100,00
481	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.129,91	$ 388.310,00	-82,45%	$ 191.939,89	$ 119.379,76	$ 226.401,51	189,65%	Promedio	$ 191.939,89
482	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 68.701,00	$ 109.380,87	-37,19%	$ 72.494,28	$ 68.701,00	$ 28.765,01	73,01%	Promedio	$ 72.494,28
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS											

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
483	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 341.400,00	$ 406.850,00	-16,09%	$ 335.476,68	$ 341.400,00	$ 46.280,14	17,93%	Mediana	$ 341.400,00
484	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.207,00	$ 171.000,00	-46,66%	$ 113.197,18	$ 91.207,00	$ 56.422,17	72,91%	Promedio	$ 113.197,18
485	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 92.391,00	$ 122.400,00	-24,52%	$ 84.680,89	$ 92.391,00	$ 21.219,57	54,06%	Mediana	$ 92.391,00
486	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.813,42	$ 159.435,00	-3,53%	$ 135.694,98	$ 153.813,42	$ 3.975,06	4,24%	Histórico	$ 93.836,52
487	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.300,00	$ 112.672,17	-8,32%	$ 85.781,06	$ 103.300,00	$ 6.627,12	16,02%	Mediana	$ 103.300,00
488	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.300,00	$ 112.672,17	-8,32%	$ 86.161,25	$ 103.300,00	$ 6.627,12	15,59%	Mediana	$ 103.300,00
489	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.300,00	$ 112.672,17	-8,32%	$ 86.506,87	$ 103.300,00	$ 6.627,12	15,22%	Mediana	$ 103.300,00
490	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.000,00	$ 267.800,00	-30,17%	$ 183.531,03	$ 187.000,00	$ 57.134,23	59,64%	Mediana	$ 187.000,00
491	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.701,00	$ 71.750,34	-4,25%	$ 56.283,37	$ 68.701,00	$ 2.156,21	7,59%	Histórico	$ 28.398,77
492	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 106.000,00	$ 176.748,00	-40,03%	$ 114.833,58	$ 106.000,00	$ 50.026,39	81,01%	Promedio	$ 114.833,58
493	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.904,00	$ 105.650,73	-8,28%	$ 81.426,44	$ 96.904,00	$ 6.184,87	14,82%	Histórico	$ 41.724,59
494	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 79.649,46	$ 101.867,00	-21,81%	$ 84.007,82	$ 79.649,46	$ 15.710,17	22,28%	Mediana	$ 79.649,46
495	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 79.649,00	$ 99.498,00	-19,95%	$ 83.218,00	$ 79.649,00	$ 14.035,36	19,91%	Mediana	$ 79.649,00
496	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.400,00	$ 195.443,00	-16,91%	$ 146.455,23	$ 162.400,00	$ 23.364,93	28,66%	Mediana	$ 162.400,00
497	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.302,67	$ 122.004,00	-48,11%	$ 84.234,36	$ 67.396,40	$ 41.508,11	61,59%	Mediana	$ 67.396,40
498	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.302,67	$ 177.675,00	-64,37%	$ 101.273,38	$ 63.302,67	$ 80.873,45	128,69%	Promedio	$ 101.273,38
499	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 28.195,47	$ 191.477,00	-85,27%	$ 102.774,89	$ 88.652,19	$ 115.457,48	130,24%	Promedio	$ 102.774,89
500	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.600,00	$ 65.148,00	-14,66%	$ 52.346,12	$ 55.600,00	$ 6.751,46	18,60%	Mediana	$ 55.600,00
501	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 106.072,00	$ 115.634,34	-8,27%	$ 89.455,13	$ 106.072,00	$ 6.761,60	14,49%	Histórico	$ 46.659,05
502	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 127.500,00	$ 138.587,00	-8,00%	$ 106.241,20	$ 127.500,00	$ 7.839,69	14,89%	Histórico	$ 52.636,59
503	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.453,99	$ 91.207,00	-43,59%	$ 58.113,47	$ 51.453,99	$ 28.109,62	88,73%	Promedio	$ 58.113,47

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
504	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 51.453,99	$ 145.694,00	-64,68%	$ 82.894,47	$ 51.535,43	$ 66.637,75	129,30%	Promedio	$ 82.894,47
505	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.827,00	$ 51.453,99	-14,82%	$ 39.407,57	$ 43.827,00	$ 5.393,10	23,51%	Mediana	$ 43.827,00
506	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.244,00	$ 72.079,47	-62,20%	$ 46.587,10	$ 40.437,84	$ 31.703,46	78,40%	Promedio	$ 46.587,10
507	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.800,00	$ 187.460,00	-53,16%	$ 91.753,33	$ 87.800,00	$ 70.470,26	80,26%	Promedio	$91.753,33
508	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 59.166,00	$ 64.509,48	-8,28%	$ 49.126,09	$ 59.166,00	$ 3.778,41	15,94%	Mediana	$ 59.166,00
509	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.289,00	$ 74.493,09	-8,33%	$ 56.049,34	$ 68.289,00	$ 4.386,95	17,29%	Mediana	$ 68.289,00
510	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	$ 60.410,00	$ 74.493,09	-18,91%	$ 55.508,49	$ 60.410,00	$ 9.958,25	31,49%	Mediana	$ 60.410,00
511	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.410,00	$ 74.493,09	-18,91%	$ 55.508,49	$ 60.410,00	$ 9.958,25	31,49%	Mediana	$ 60.410,00
512	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 44.400,00	$ 60.410,00	-26,50%	$ 47.379,08	$ 44.400,00	$ 11.320,78	30,33%	Mediana	$ 44.400,00
513	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 61.594,00	$ 74.493,09	-17,32%	$ 59.083,58	$ 61.594,00	$ 9.121,03	22,16%	Mediana	$ 61.594,00
514	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.594,00	$ 74.493,09	-17,32%	$ 59.083,58	$ 61.594,00	$ 9.121,03	22,16%	Mediana	$ 61.594,00
515	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.500,00	$ 59.225,00	-23,17%	$ 47.005,12	$ 45.500,00	$ 9.705,04	26,74%	Mediana	$ 45.500,00
516	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 111.700,00	$ 160.680,00	-30,48%	$ 122.936,23	$ 111.700,00	$ 34.634,09	35,92%	Mediana	$ 111.700,00
	MARCADORES TUMORALES											
517	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 453.653,00	$ 915.600,00	-50,45%	$ 574.315,74	$ 453.653,00	$ 326.645,86	92,35%	Promedio	$ 574.315,74
518	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.971,00	$ 85.134,96	-8,41%	$ 67.813,37	$ 77.971,00	$ 5.065,68	12,56%	Histórico	$ 40.334,15
519	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 117.935,00	$ 128.689,83	-8,36%	$ 103.636,88	$ 117.935,00	$ 7.604,81	11,83%	Histórico	$ 64.285,80
520	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 193.857,57	$ 200.850,00	-3,48%	$ 155.071,52	$ 193.857,57	$ 4.944,39	7,01%	Histórico	$ 70.507,00
521	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 155.678,49	$ 161.298,00	-3,48%	$ 129.852,41	$ 155.678,49	$ 3.973,59	5,47%	Histórico	$ 72.580,74
522	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 155.678,49	$ 161.298,00	-3,48%	$ 131.926,14	$ 155.678,49	$ 3.973,59	5,04%	Histórico	$ 78.801,94
523	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 156.885,30	$ 161.710,00	-2,98%	$ 133.156,99	$ 156.885,30	$ 3.411,58	4,22%	Histórico	$ 80.875,68
524	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 156.885,30	$ 161.710,00	-2,98%	$ 148.018,76	$ 156.885,30	$ 3.411,58	2,72%	Histórico	$ 125.460,99

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
525	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 206.333,00	$ 356.174,00	-42,07%	$ 224.585,21	$ 206.333,00	$ 105.953,59	95,24%	Promedio	$ 224.585,21
526	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 329.000,00	$ 515.000,00	-36,12%	$ 354.363,38	$ 329.000,00	$ 131.521,86	60,03%	Mediana	$ 329.000,00
527	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.056,76	$ 68.701,00	-43,15%	$ 43.726,52	$ 39.056,76	$ 20.961,64	89,50%	Promedio	$ 43.726,52
528	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 147.230,82	$ 152.543,00	-3,48%	$ 117.727,97	$ 147.230,82	$ 3.756,28	7,03%	Histórico	$ 53.410,09
529	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.200,00	$ 234.325,00	-62,36%	$ 132.100,42	$ 88.200,00	$ 103.325,98	140,05%	Promedio	$ 132.100,42
530	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 308.600,00	$ 412.000,00	-25,10%	$ 299.546,85	$ 308.600,00	$ 73.114,84	41,07%	Mediana	$ 308.600,00
531	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 127.308,00	$ 139.002,57	-8,41%	$ 107.275,86	$ 127.308,00	$ 8.269,31	14,90%	Histórico	$ 55.517,01
532	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 59.740,00	-58,15%	$ 40.343,46	$ 36.290,37	$ 24.564,89	67,69%	Mediana	$ 36.290,37
533	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.900,00	$ 149.968,00	-38,72%	$ 113.802,43	$ 99.539,30	$ 41.060,28	41,25%	Mediana	$ 99.539,30
534	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 164.800,00	$ 183.649,00	-10,26%	$ 142.416,98	$ 164.800,00	$ 13.328,26	16,91%	Mediana	$ 164.800,00
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES											
535	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 255.000,00	$ 281.190,00	-9,31%	$ 227.794,58	$ 255.000,00	$ 18.519,13	12,58%	Histórico	$ 147.193,74
536	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 199.000,00	$ 240.454,00	-17,24%	$ 174.616,61	$ 199.000,00	$ 29.312,40	34,73%	Mediana	$ 199.000,00
537	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 130.000,00	$ 190.138,00	-31,63%	$ 151.643,60	$ 134.792,80	$ 42.523,99	31,55%	Mediana	$ 134.792,80
538	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 117.935,00	$ 142.000,00	-16,95%	$ 102.476,93	$ 117.935,00	$ 17.016,52	35,83%	Mediana	$ 117.935,00
539	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 386.000,00	$ 422.300,00	-8,60%	$ 338.626,97	$ 386.000,00	$ 25.667,98	12,37%	Histórico	$ 207.580,91
540	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 184.300,00	-35,73%	$ 130.294,58	$ 118.450,00	$ 46.562,98	52,83%	Mediana	$ 118.450,00
541	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 199.500,00	$ 254.410,00	-21,58%	$ 187.787,25	$ 199.500,00	$ 38.827,23	35,47%	Mediana	$ 199.500,00
542	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 204.000,00	$ 216.300,00	-5,69%	$ 176.583,92	$ 204.000,00	$ 8.697,41	7,95%	Histórico	$ 109.451,75
543	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 450.000,00	$ 453.200,00	-0,71%	$ 418.578,34	$ 450.000,00	$ 2.262,74	0,64%	Histórico	$ 352.535,01
544	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 199.500,00	$ 453.200,00	-55,98%	$ 275.347,85	$ 199.500,00	$ 179.392,99	103,49%	Promedio	$ 275.347,85
545	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 131.000,00	$ 202.395,00	-35,28%	$ 157.790,71	$ 139.977,14	$ 50.483,89	36,07%	Mediana	$ 139.977,14

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
546	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 215.579,00	$ 285.000,00	-24,36%	$ 213.864,33	$ 215.579,00	$ 49.088,06	34,81%	Mediana	$ 215.579,00
547	MONOCITOS CD14	SERVICIO	1	$ 207.030,00	$ 210.000,00	-1,41%	$ 175.134,47	$ 207.030,00	$ 2.100,11	1,94%	Histórico	$ 108.373,41
	PRUEBAS ESPECIALES											
548	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 79.362,00	$ 84.600,00	-6,19%	$ 69.680,63	$ 79.362,00	$ 3.703,83	8,22%	Histórico	$ 45.079,90
549	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 63.015,00	-44,81%	$ 41.114,87	$ 34.778,07	$ 19.966,52	78,14%	Promedio	$ 41.114,87
550	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 798.000,00	$ 803.400,00	-0,67%	$ 682.072,08	$ 798.000,00	$ 3.818,38	0,86%	Histórico	$ 444.816,23
551	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.900,00	$ 99.498,00	-12,66%	$ 77.229,46	$ 86.900,00	$ 8.908,13	19,67%	Mediana	$ 86.900,00
552	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.332,00	$ 66.400,00	-0,10%	$ 64.981,35	$ 66.332,00	$ 48,08	0,08%	Histórico	$ 62.212,06
553	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.699,00	$ 76.577,58	-22,04%	$ 60.978,54	$ 59.699,00	$ 11.934,96	25,58%	Mediana	$ 59.699,00
554	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.443,00	$ 83.800,00	-4,01%	$ 75.485,02	$ 80.443,00	$ 2.373,76	3,82%	Histórico	$ 62.212,06
555	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.908,00	$ 49.040,37	-8,43%	$ 43.412,91	$ 44.908,00	$ 2.922,03	8,05%	Histórico	$ 36.290,37
556	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 167.200,00	$ 183.649,00	-8,96%	$ 146.327,58	$ 167.200,00	$ 11.631,20	13,20%	Histórico	$ 88.133,75
557	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	$ 20.625,48	$ 66.332,00	-68,91%	$ 38.231,23	$ 27.736,21	$ 32.319,39	116,52%	Promedio	$ 38.231,23
558	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 360.500,00	$ 609.300,00	-40,83%	$ 379.686,09	$ 360.500,00	$ 175.928,17	103,94%	Promedio	$ 379.686,09
559	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 124.800,00	$ 290.203,00	-57,00%	$ 171.072,39	$ 124.800,00	$ 116.957,58	119,08%	Promedio	$ 171.072,39
560	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.989,93	$ 97.840,00	-45,84%	$ 61.712,60	$ 52.989,93	$ 31.713,79	92,44%	Promedio	$ 61.712,60
561	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 64.000,00	$ 169.950,00	-62,34%	$ 104.402,72	$ 79.258,17	$ 74.917,96	94,52%	Promedio	$ 104.402,72
562	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.906,00	$ 51.234,57	-8,45%	$ 43.773,45	$ 46.906,00	$ 3.060,76	9,22%	Histórico	$ 33.179,77
563	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.234,57	$ 64.674,00	-20,78%	$ 50.732,98	$ 51.234,57	$ 9.503,11	26,19%	Mediana	$ 51.234,57
564	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 463.500,00	$ 483.000,00	-4,04%	$ 435.776,65	$ 463.500,00	$ 13.788,58	3,82%	Histórico	$ 360.829,95
565	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.170,00	$ 51.234,57	-21,60%	$ 41.528,11	$ 40.170,00	$ 7.823,83	23,58%	Mediana	$ 40.170,00
566	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.300,00	$ 82.915,00	-30,89%	$ 67.130,06	$ 61.175,19	$ 18.112,54	29,61%	Mediana	$ 61.175,19
567	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.180,35	$ 70.246,00	-8,63%	$ 66.237,38	$ 64.285,80	$ 4.289,06	6,67%	Histórico	$ 64.285,80
568	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.300,00	$ 49.749,00	-2,91%	$ 44.779,79	$ 48.300,00	$ 1.024,60	2,82%	Histórico	$ 36.290,37
569	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.813,00	$ 64.180,35	-8,36%	$ 54.131,44	$ 58.813,00	$ 3.795,29	9,63%	Histórico	$ 39.400,97
570	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 115.000,00	$ 129.265,00	-11,04%	$ 102.053,95	$ 115.000,00	$ 10.086,88	16,30%	Mediana	$ 115.000,00
571	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.000,00	$ 82.915,00	-7,13%	$ 66.388,89	$ 77.000,00	$ 4.182,54	10,66%	Histórico	$ 39.251,66

CENACE YOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
572	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.000,00	$ 82.915,00	-7,13%	$ 77.498,58	$ 77.000,00	$ 4.182,54	5,76%	Histórico	$ 72.580,74
573	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 164.903,00	$ 205.000,00	-19,56%	$ 150.259,56	$ 164.903,00	$ 28.352,86	35,06%	Mediana	$ 164.903,00
574	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 112.682,00	$ 155.000,00	-27,30%	$ 116.185,89	$ 112.682,00	$ 29.923,34	37,00%	Mediana	$ 112.682,00
575	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 185.400,00	$ 496.000,00	-62,62%	$ 265.843,06	$ 185.400,00	$ 219.627,37	189,12%	Promedio	$ 265.843,06
	PRUEBAS RUTINARIAS											
576	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 19.967,22	$ 51.912,00	-61,54%	$ 31.909,06	$ 23.847,96	$ 22.588,37	94,72%	Promedio	$ 31.909,06
577	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.761,00	$ 77.235,84	-8,38%	$ 70.069,63	$ 70.761,00	$ 4.578,40	7,36%	Histórico	$ 62.212,06
578	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.950,00	$ 103.237,11	-35,15%	$ 70.208,32	$ 66.950,00	$ 25.658,86	63,45%	Mediana	$ 66.950,00
579	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.921,83	$ 66.950,00	-38,88%	$ 49.436,56	$ 40.921,83	$ 18.404,70	45,51%	Mediana	$ 40.921,83
580	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.000,00	$ 38.141,00	-31,83%	$ 28.292,78	$ 26.000,00	$ 8.584,98	41,40%	Mediana	$ 26.000,00
581	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.800,00	$ 59.637,00	-36,62%	$ 44.230,17	$ 37.800,00	$ 15.441,09	43,80%	Mediana	$ 37.800,00
582	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.865,00	$ 51.234,57	-8,53%	$ 44.451,02	$ 46.865,00	$ 3.089,75	8,76%	Histórico	$ 35.253,50
	MICROSCOPIA											
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA											
583	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 11.190,42	$ 15.450,00	-27,57%	$ 12.336,37	$ 11.190,42	$ 3.011,98	29,05%	Mediana	$ 11.190,42
584	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.139,98	$ 19.879,00	-23,84%	$ 15.820,46	$ 15.139,98	$ 3.350,99	26,93%	Mediana	$ 15.139,98
585	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	$ 14.873,00	$ 23.039,10	-35,44%	$ 15.747,97	$ 14.873,00	$ 5.774,30	61,88%	Mediana	$ 14.873,00
586	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	$ 19.879,00	$ 21.503,16	-7,55%	$ 20.015,26	$ 19.879,00	$ 1.148,45	6,15%	Histórico	$ 18.663,62
587	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	$ 12.068,10	$ 14.832,00	-18,63%	$ 12.422,93	$ 12.068,10	$ 1.954,37	18,85%	Mediana	$ 12.068,10
588	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	1	$ 44.000,00	$ 44.702,00	-1,57%	$ 40.627,26	$ 44.000,00	$ 496,39	1,50%	Histórico	$ 33.179,77
	PRUEBAS EN ORINA											
589	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	$ 11.190,42	$ 12.360,00	-9,46%	$ 10.960,74	$ 11.190,42	$ 827,02	8,86%	Histórico	$ 9.331,81
590	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 7.725,00	$ 27.866,34	-72,28%	$ 16.564,25	$ 14.101,40	$ 14.242,08	101,00%	Promedio	$ 16.564,25
591	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	$ 13.055,49	$ 23.175,00	-43,67%	$ 17.606,79	$ 16.589,88	$ 7.155,57	43,13%	Mediana	$ 16.589,88
592	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	$ 16.675,92	$ 28.840,00	-42,18%	$ 20.701,93	$ 16.675,92	$ 8.601,30	51,85%	Mediana	$ 16.675,92
593	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	$ 25.452,72	$ 46.350,00	-45,09%	$ 33.266,05	$ 27.995,43	$ 14.776,61	52,78%	Mediana	$ 27.995,43
594	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 16.017,66	$ 64.581,00	-75,20%	$ 39.999,88	$ 39.400,97	$ 34.339,47	87,15%	Promedio	$ 39.999,88
595	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 18.000,00	$ 25.750,00	-30,10%	$ 17.693,94	$ 18.000,00	$ 5.480,08	58,72%	Mediana	$ 18.000,00
	OTRAS PRUEBAS											
596	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	1	$ 50.161,00	$ 54.855,00	-8,56%	$ 48.484,61	$ 50.161,00	$ 3.319,16	8,21%	Histórico	$ 40.437,84
597	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	1	$ 31.486,77	$ 46.350,00	-32,07%	$ 32.068,29	$ 31.486,77	$ 10.509,89	57,22%	Mediana	$ 31.486,77
598	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	1	$ 32.651,00	$ 35.765,46	-8,71%	$ 33.174,16	$ 32.651,00	$ 2.202,26	7,08%	Histórico	$ 31.106,03
599	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	1	$ 454.000,00	$ 644.780,00	-29,59%	$ 516.605,81	$ 454.000,00	$ 134.901,83	29,91%	Mediana	$ 454.000,00
600	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1	$ 488.900,00	$ 644.780,00	-24,18%	$ 520.635,45	$ 488.900,00	$ 110.223,81	25,74%	Mediana	$ 488.900,00
601	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	1	$ 3.633.000,00	$ 12.875.000,00	-71,78%	$ 7.120.180,24	$ 4.852.540,73	$ 6.535.080,87	134,67%	Promedio	$ 7.120.180,24

CENACYOP

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
602	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 1.254.231,00	$ 1.840.000,00	-31,84%	$ 1.456.526,08	$ 1.275.347,24	$ 414.201,23	32,48%	Mediana	$ 1.275.347,24
603	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 190.550,00	-5,54%	$ 187.456,84	$ 190.550,00	$ 7.459,98	3,89%	Histórico	$ 191.820,52
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO											
604	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	1	$ 551.000,00	$ 875.500,00	-37,06%	$ 624.290,51	$ 551.000,00	$ 229.456,15	51,40%	Mediana	$ 551.000,00
605	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 271.817,00	$ 451.800,00	-39,84%	$ 299.615,88	$ 271.817,00	$ 127.267,20	72,63%	Promedio	$ 299.615,88
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS											
606	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 481.000,00	$ 665.483,00	-27,72%	$ 525.939,98	$ 481.000,00	$ 130.449,18	30,24%	Mediana	$ 481.000,00
607	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.981.000,00	$ 2.484.360,00	-20,26%	$ 1.847.209,55	$ 1.981.000,00	$ 355.929,27	33,07%	Mediana	$ 1.981.000,00
608	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.460.000,00	$ 1.593.616,00	-8,38%	$ 1.256.351,57	$ 1.460.000,00	$ 94.480,78	13,21%	Histórico	$ 715.438,70
609	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 2.345.000,00	$ 3.140.470,00	-25,33%	$ 2.422.960,80	$ 2.345.000,00	$ 562.482,23	31,54%	Mediana	$ 2.345.000,00
610	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 312.193,00	$ 327.900,00	-4,79%	$ 298.387,48	$ 312.193,00	$ 11.106,53	4,35%	Histórico	$ 255.069,45
611	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 366.700,00	$ 379.658,00	-3,41%	$ 330.352,92	$ 366.700,00	$ 9.162,69	3,74%	Histórico	$ 244.700,77
612	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 428.800,00	$ 444.342,00	-3,50%	$ 401.646,55	$ 428.800,00	$ 10.989,85	3,31%	Histórico	$ 331.797,66
613	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 453.715,00	$ 566.800,00	-19,95%	$ 436.254,74	$ 453.715,00	$ 79.963,17	27,74%	Mediana	$ 453.715,00
614	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 831.000,00	$ 1.096.641,00	-24,22%	$ 794.292,58	$ 831.000,00	$ 187.836,55	41,26%	Mediana	$ 831.000,00
615	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 999.000,00	$ 1.237.236,00	-19,26%	$ 918.914,52	$ 999.000,00	$ 168.458,29	32,36%	Mediana	$ 999.000,00
616	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 423.000,00	$ 501.507,00	-15,65%	$ 386.625,32	$ 423.000,00	$ 55.512,83	23,59%	Mediana	$ 423.000,00
617	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 509.026,00	$ 728.500,00	-30,13%	$ 515.504,19	$ 509.026,00	$ 155.191,55	50,23%	Mediana	$ 509.026,00
618	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 319.900,00	$ 363.693,00	-12,04%	$ 309.431,26	$ 319.900,00	$ 30.966,33	12,65%	Histórico	$ 244.700,77
619	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 332.000,00	$ 404.893,00	-18,00%	$ 344.824,67	$ 332.000,00	$ 51.543,13	17,32%	Mediana	$ 332.000,00
620	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 401.700,00	$ 435.800,00	-7,82%	$ 386.655,28	$ 401.700,00	$ 24.112,34	7,48%	Histórico	$ 322.465,85
621	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 314.459,00	$ 358.900,00	-12,38%	$ 316.042,98	$ 314.459,00	$ 31.424,53	11,44%	Histórico	$ 274.769,93
622	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 364.400,00	$ 453.715,00	-19,69%	$ 368.442,45	$ 364.400,00	$ 63.155,24	21,99%	Mediana	$ 364.400,00
623	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 353.393,00	$ 405.200,00	-12,79%	$ 337.887,48	$ 353.393,00	$ 36.633,08	14,36%	Histórico	$ 255.069,45
624	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 419.800,00	$ 484.100,00	-13,28%	$ 412.936,09	$ 419.800,00	$ 45.466,97	13,58%	Histórico	$ 334.908,26
625	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 364.500,00	$ 374.920,00	-2,78%	$ 326.657,77	$ 364.500,00	$ 7.368,05	3,06%	Histórico	$ 240.553,30
626	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 329.909,00	$ 333.200,00	-0,99%	$ 270.855,75	$ 329.909,00	$ 2.327,09	1,56%	Histórico	$ 149.458,25
627	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 239.500,00	$ 459.277,00	-47,85%	$ 293.489,45	$ 239.500,00	$ 155.405,81	85,53%	Promedio	$ 293.489,45

CENACYOP

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACIÓN %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
628	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 197.000,00	$ 290.563,00	-32,20%	$ 199.575,89	$ 197.000,00	$ 66.159,03	59,51%	Mediana	$ 197.000,00
629	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 270.580,00	$ 281.190,00	-3,77%	$ 263.416,52	$ 270.580,00	$ 7.502,40	3,15%	Histórico	$ 238.479,57
630	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.293.474,00	$ 1.525.000,00	-15,18%	$ 1.205.275,08	$ 1.293.474,00	$ 163.713,60	20,53%	Mediana	$ 1.293.474,00
631	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 371.000,00	$ 558.631,00	-33,59%	$ 384.857,74	$ 371.000,00	$ 132.675,15	58,98%	Mediana	$ 371.000,00
632	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 418.200,00	$ 665.483,00	-37,16%	$ 506.389,14	$ 435.484,42	$ 174.855,49	40,15%	Mediana	$ 435.484,42
633	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 643.300,00	$ 665.483,00	-3,33%	$ 552.152,39	$ 643.300,00	$ 15.685,75	4,51%	Histórico	$ 347.674,17
634	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 665.483,00	$ 696.100,00	-4,40%	$ 570.059,30	$ 665.483,00	$ 21.649,49	6,21%	Histórico	$ 348.594,91
635	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 281.190,00	$ 423.000,00	-33,52%	$ 310.333,90	$ 281.190,00	$ 100.274,81	44,21%	Mediana	$ 281.190,00
636	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 595.000,00	$ 1.284.204,00	-53,67%	$ 887.277,24	$ 782.627,72	$ 487.340,82	62,27%	Mediana	$ 782.627,72
637	Tiempo de protrombina	SERVICIO	1	$ 15.000,00	$ 36.643,14	-59,06%	$ 17.214,38	$ 15.000,00	$ 15.304,01	41,77%	Mediana	$ 15.000,00
638	Tiempo de trombopastina parcial	SERVICIO	1	$ 17.000,00	$ 20.625,48	-17,58%	$ 12.541,83	$ 17.000,00	$ 2.563,60	12,43%	Histórico	$ 17.000,00

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD											
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 31.500,00	$ 34.265,67	-8,07%	$ 28.493,90	$ 31.500,00	$ 1.955,62	9,92%	Historico	$ 19.716,04
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.500,00	$ 32.974,65	-4,47%	$ 29.797,90	$ 31.500,00	$ 1.042,74	4,18%	Historico	$ 24.919,04
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 31.500,00	$ 32.232,26	-2,27%	$ 29.550,43	$ 31.500,00	$ 517,79	2,08%	Historico	$ 24.919,04
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 35.700,00	$ 38.539,46	-7,37%	$ 77.443,56	$ 38.539,46	$ 2.007,80	1,27%	Historico	$ 158.091,21
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 72.700,00	$ 76.859,51	-5,41%	$ 109.378,36	$ 76.859,51	$ 2.941,22	1,65%	Historico	$ 178.575,57
	COLORACIÓNES											
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 102.450,10	-9,81%	$ 71.736,33	$ 92.400,00	$ 7.106,49	34,91%	Mediana	$ 20.358,90
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 35.700,00	$ 37.900,02	-5,80%	$ 31.163,07	$ 35.700,00	$ 1.555,65	7,82%	Historico	$ 19.889,20
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 35.700,00	$ 38.592,35	-7,49%	$ 30.507,67	$ 35.700,00	$ 2.045,20	11,87%	Historico	$ 17.230,67
9	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 35.700,00	$ 37.580,45	-5,00%	$ 30.487,31	$ 35.700,00	$ 1.329,68	7,31%	Historico	$ 18.181,47
10	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 35.700,00	$ 39.951,58	-10,64%	$ 30.960,75	$ 35.700,00	$ 3.006,32	17,45%	Mediana	$ 17.230,67
11	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 35.700,00	$ 39.707,37	-10,09%	$ 30.879,35	$ 35.700,00	$ 2.833,64	16,45%	Mediana	$ 17.230,67
12	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 103.129,24	-10,40%	$ 70.364,21	$ 92.400,00	$ 7.586,72	48,75%	Mediana	$ 15.563,38
13	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 97.303,73	-5,04%	$ 72.980,10	$ 92.400,00	$ 3.467,46	11,86%	Historico	$ 29.236,56
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)											

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
14	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 82.701,89	-16,08%	$ 88.539,04	$ 82.701,89	$ 9.405,86	8,29%	Historico	$ 113.515,24
15	Brucella CULTIVO	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 72.950,61	-4,87%	$ 78.847,94	$ 72.950,61	$ 2.510,66	2,67%	Historico	$ 94.193,21
16	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 80.300,00	$ 82.927,72	-3,17%	$ 69.891,40	$ 80.300,00	$ 1.858,08	4,00%	Historico	$ 46.446,49
17	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 72.331,34	-4,05%	$ 60.022,14	$ 69.400,00	$ 2.072,77	5,41%	Historico	$ 38.335,07
18	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 72.731,14	-4,58%	$ 59.855,40	$ 69.400,00	$ 2.355,47	6,29%	Historico	$ 37.435,07
19	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 70.828,00	-2,02%	$ 60.103,74	$ 69.400,00	$ 1.009,75	2,52%	Historico	$ 40.083,23
20	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 74.356,80	-6,67%	$ 59.958,00	$ 69.400,00	$ 3.504,99	9,70%	Historico	$ 36.117,21
21	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 76.390,93	-9,15%	$ 62.317,85	$ 69.400,00	$ 4.943,33	12,01%	Historico	$ 41.162,61
22	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 73.349,69	-5,38%	$ 58.296,49	$ 69.400,00	$ 2.792,85	8,69%	Historico	$ 32.139,79
23	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 74.089,38	-6,33%	$ 61.364,37	$ 69.400,00	$ 3.315,89	8,17%	Historico	$ 40.603,74
24	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 71.533,63	-2,98%	$ 64.719,72	$ 69.400,00	$ 1.508,70	2,83%	Historico	$ 53.225,53
25	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 74.020,97	-6,24%	$ 107.168,01	$ 74.020,97	$ 3.267,52	1,83%	Historico	$ 178.083,06
26	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1	$ 69.400,00	$ 73.409,53	-5,46%	$ 82.936,52	$ 73.409,53	$ 2.835,17	2,67%	Historico	$ 106.000,02
27	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 91.127,25	-21,21%	$ 73.237,45	$ 71.800,00	$ 13.666,43	24,07%	Mediana	$ 56.785,10
28	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 90.689,54	-20,83%	$ 73.091,55	$ 71.800,00	$ 13.356,92	23,52%	Mediana	$ 56.785,10
29	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 84.149,69	-14,68%	$ 75.191,78	$ 71.800,00	$ 8.732,55	12,54%	Historico	$ 69.625,66
30	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 86.028,23	-16,54%	$ 75.817,96	$ 71.800,00	$ 10.060,88	14,45%	Historico	$ 69.625,66
31	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 85.348,10	-15,87%	$ 71.311,07	$ 71.800,00	$ 9.579,95	16,87%	Mediana	$ 56.785,10
32	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 85.488,26	-16,01%	$ 71.357,79	$ 71.800,00	$ 9.679,06	17,05%	Mediana	$ 56.785,10
33	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 84.223,40	-14,75%	$ 70.936,17	$ 71.800,00	$ 8.784,67	15,47%	Mediana	$ 56.785,10
34	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 72.700,00	$ 78.625,09	-7,54%	$ 65.942,52	$ 72.700,00	$ 4.189,67	9,01%	Historico	$ 46.502,48
35	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	1	$ 72.700,00	$ 80.488,61	-9,68%	$ 86.857,96	$ 80.488,61	$ 5.507,38	5,13%	Historico	$ 107.385,27
36	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 61.500,00	$ 63.219,72	-2,72%	$ 57.780,86	$ 61.500,00	$ 1.216,03	2,50%	Historico	$ 48.622,87
37	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	SERVICIO	1	$ 61.500,00	$ 67.585,04	-9,00%	$ 61.840,93	$ 61.500,00	$ 4.302,77	7,62%	Historico	$ 56.437,74
38	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 66.300,00	$ 70.234,82	-5,60%	$ 57.355,40	$ 66.300,00	$ 2.782,34	7,83%	Historico	$ 35.531,38
39	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 66.300,00	$ 71.363,28	-7,10%	$ 58.666,12	$ 66.300,00	$ 3.580,28	9,34%	Historico	$ 38.335,07
40	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.300,00	$ 71.668,28	-7,49%	$ 58.767,78	$ 66.300,00	$ 3.795,95	9,90%	Historico	$ 38.335,07
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS											
41	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.700,00	$ 125.402,87	-17,31%	$ 92.750,13	$ 103.700,00	$ 15.346,25	31,22%	Mediana	$ 103.700,00
42	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	SERVICIO	1	$ 207.400,00	$ 219.499,22	-5,51%	$ 158.682,25	$ 207.400,00	$ 8.555,44	17,41%	Mediana	$ 49.147,53
43	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 66.600,00	$ 69.648,85	-4,38%	$ 66.982,79	$ 66.600,00	$ 2.155,86	3,33%	Historico	$ 64.699,51
44	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 393.300,00	$ 434.920,02	-9,57%	$ 289.874,05	$ 393.300,00	$ 29.429,80	71,08%	Promedio	$ 41.402,13
45	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 102.400,00	$ 109.655,27	-6,62%	$ 120.915,45	$ 109.655,27	$ 5.130,25	3,40%	Historico	$ 150.691,09
46	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 102.400,00	$ 106.261,33	-3,63%	$ 96.556,92	$ 102.400,00	$ 2.730,37	3,37%	Historico	$ 81.009,43
47	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	1	$ 102.400,00	$ 105.484,95	-2,92%	$ 91.308,38	$ 102.400,00	$ 2.181,39	3,30%	Historico	$ 66.040,18
48	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 102.400,00	$ 114.843,95	-10,84%	$ 81.213,16	$ 102.400,00	$ 8.799,20	33,34%	Mediana	$ 26.395,54
49	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1	$ 102.400,00	$ 107.258,78	-4,53%	$ 80.127,06	$ 102.400,00	$ 3.435,68	11,18%	Historico	$ 30.722,39

CENACYOP

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
	OTRAS PRUEBAS											
51	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	1	$ 431.200,00	$ 459.686,11	-6,20%	$ 342.013,94	$ 431.200,00	$ 20.142,72	14,90%	Historico	$ 135.155,70
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION											
52	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 25.100,00	$ 27.721,11	-9,46%	$ 26.410,56	$ 26.410,56	$ 1.853,40	7,38%	Mediana	$ 26.410,56
53	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 25.100,00	$ 27.849,86	-9,87%	$ 26.474,93	$ 26.474,93	$ 1.944,44	7,75%	Mediana	$ 26.474,93
54	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 25.100,00	$ 28.002,45	-10,36%	$ 26.551,23	$ 26.551,23	$ 2.052,34	8,18%	Mediana	$ 26.551,23
55	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 25.100,00	$ 27.855,45	-9,89%	$ 26.477,73	$ 26.477,73	$ 1.948,40	7,76%	Mediana	$ 26.477,73
56	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	1	$ 32.100,00	$ 34.659,82	-7,39%	$ 33.379,91	$ 33.379,91	$ 1.810,07	5,64%	Mediana	$ 33.379,91
57	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	1	$ 29.100,00	$ 32.367,07	-10,09%	$ 70.919,16	$ 32.367,07	$ 2.310,17	1,53%	Historico	$ 151.290,40
58	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	$ 60.200,00	$ 66.877,91	-9,99%	$ 88.966,85	$ 66.877,91	$ 4.722,00	3,38%	Historico	$ 139.822,64
59	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	$ 170.000,00	$ 175.234,14	-2,99%	$ 161.685,59	$ 170.000,00	$ 3.701,10	2,65%	Historico	$ 139.822,64
60	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	$ 70.300,00	$ 77.584,60	-9,39%	$ 65.026,57	$ 70.300,00	$ 5.150,99	10,91%	Historico	$ 47.195,11
61	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO	1	$ 70.300,00	$ 74.021,79	-5,03%	$ 64.489,77	$ 70.300,00	$ 2.631,70	5,35%	Historico	$ 49.147,53
62	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 131.000,00	$ 141.972,11	-7,73%	$ 107.499,71	$ 131.000,00	$ 7.758,45	15,67%	Mediana	$ 49.527,02
63	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 86.600,00	$ 97.121,07	-10,83%	$ 78.988,08	$ 86.600,00	$ 7.439,52	13,97%	Historico	$ 53.243,16
64	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	$ 86.600,00	$ 97.162,78	-10,87%	$ 79.001,98	$ 86.600,00	$ 7.469,01	14,03%	Historico	$ 53.243,16
65	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 36.400,00	$ 39.250,04	-7,26%	$ 38.977,99	$ 39.250,04	$ 2.015,28	4,88%	Historico	$ 41.283,92
66	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 36.400,00	$ 39.197,99	-7,14%	$ 40.132,30	$ 39.197,99	$ 1.978,48	4,42%	Historico	$ 44.798,90
67	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 89.292,81	-7,50%	$ 81.543,72	$ 82.600,00	$ 4.732,53	6,51%	Historico	$ 72.738,34
68	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 87.694,05	-5,81%	$ 73.147,19	$ 82.600,00	$ 3.602,04	7,33%	Historico	$ 49.147,53
69	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 84.297,56	-2,01%	$ 72.670,33	$ 82.600,00	$ 1.200,36	2,35%	Historico	$ 51.113,43
70	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	1	$ 102.600,00	$ 105.284,13	-2,55%	$ 93.868,47	$ 102.600,00	$ 1.897,97	2,57%	Historico	$ 73.721,29
71	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 89.105,98	-7,30%	$ 71.979,59	$ 82.600,00	$ 4.600,42	10,40%	Historico	$ 44.232,78
72	FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 91.359,84	-9,59%	$ 82.505,08	$ 82.600,00	$ 6.194,14	8,42%	Historico	$ 73.555,39
73	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 85.755,44	-3,68%	$ 81.675,19	$ 82.600,00	$ 2.231,23	2,91%	Historico	$ 76.670,14
74	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 86.630,80	-4,65%	$ 78.690,48	$ 82.600,00	$ 2.850,21	4,26%	Historico	$ 66.840,64
75	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 88.557,54	-6,73%	$ 79.332,73	$ 82.600,00	$ 4.212,62	6,30%	Historico	$ 66.840,64
76	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	1	$ 82.600,00	$ 90.857,25	-9,09%	$ 91.746,78	$ 90.857,25	$ 5.838,76	5,74%	Historico	$ 101.783,08
77	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 23.000,00	$ 24.463,03	-5,98%	$ 21.827,93	$ 23.000,00	$ 1.034,52	5,74%	Historico	$ 18.020,76
78	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	1	$ 113.200,00	$ 118.449,76	-4,43%	$ 103.680,21	$ 113.200,00	$ 3.712,14	4,68%	Historico	$ 79.390,88
79	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 109.707,04	-8,85%	$ 141.418,91	$ 109.707,04	$ 6.863,91	3,20%	Historico	$ 214.549,70
80	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 110.438,75	-9,45%	$ 96.222,09	$ 100.000,00	$ 7.381,31	9,44%	Historico	$ 78.227,52
81	PRECALICREÍNA	SERVICIO	1	$ 0,00	$ 0,00	#¡DIV/0!	$ 131.914,11	$ 0,00	$ 0,00	0,00%	Historico	$ 395.742,32
82	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 35.700,00	$ 38.144,43	-6,41%	$ 39.652,85	$ 38.144,43	$ 1.728,47	3,83%	Historico	$ 45.114,11
83	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 148.876,00	-8,98%	$ 123.188,35	$ 135.500,00	$ 9.458,26	11,10%	Historico	$ 85.189,05
84	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 84.100,00	$ 91.055,86	-7,64%	$ 82.987,05	$ 84.100,00	$ 4.918,54	6,66%	Historico	$ 73.805,28

CENACYOP

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
85	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 84.100,00	$ 85.841,97	-2,03%	$ 76.306,33	$ 84.100,00	$ 1.231,76	2,09%	Historico	$ 58.977,03
86	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 84.100,00	$ 92.332,58	-8,92%	$ 88.856,52	$ 90.136,98	$ 5.821,31	6,46%	Historico	$ 90.136,98
87	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	1	$ 272.300,00	$ 283.602,21	-3,99%	$ 230.625,68	$ 272.300,00	$ 7.991,87	5,88%	Historico	$ 135.974,83
88	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	1	$ 272.300,00	$ 284.824,65	-4,40%	$ 211.920,23	$ 272.300,00	$ 8.856,26	11,26%	Historico	$ 78.636,04
89	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 129.891,81	-3,77%	$ 111.175,95	$ 125.000,00	$ 3.459,03	4,40%	Historico	$ 78.636,04
90	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1	$ 16.100,00	$ 17.989,32	-10,50%	$ 15.357,12	$ 16.100,00	$ 1.335,95	11,15%	Historico	$ 11.982,04
91	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 14.800,00	$ 15.847,61	-6,61%	$ 18.239,84	$ 15.847,61	$ 740,77	3,08%	Historico	$ 24.071,92
92	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	$ 80.200,00	$ 85.368,19	-6,05%	$ 66.786,42	$ 80.200,00	$ 3.654,46	10,50%	Historico	$ 34.791,06
93	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	$ 6.400,00	$ 6.967,42	-8,14%	$ 15.827,83	$ 6.967,42	$ 401,23	1,18%	Historico	$ 34.116,06
94	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 11.200,00	$ 11.948,35	-6,26%	$ 16.381,57	$ 11.948,35	$ 529,16	2,04%	Historico	$ 25.996,35
95	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	$ 113.200,00	$ 125.715,92	-9,96%	$ 132.062,67	$ 125.715,92	$ 8.850,09	5,63%	Historico	$ 157.272,09
96	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 164.550,42	-8,84%	$ 143.076,00	$ 150.000,00	$ 10.288,70	8,97%	Historico	$ 114.677,57
97	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 140.932,30	-3,85%	$ 113.441,36	$ 135.500,00	$ 3.841,22	6,01%	Historico	$ 63.891,79
98	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 143.814,77	-5,78%	$ 123.248,74	$ 135.500,00	$ 5.879,43	6,50%	Historico	$ 90.431,45
99	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 151.539,30	-10,58%	$ 125.823,58	$ 135.500,00	$ 11.341,50	12,54%	Historico	$ 90.431,45
100	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 139.348,17	-2,76%	$ 121.759,87	$ 135.500,00	$ 2.721,07	3,01%	Historico	$ 90.431,45
101	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 151.360,61	-10,48%	$ 122.970,70	$ 135.500,00	$ 11.215,14	13,67%	Historico	$ 82.051,49
102	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 149.435,60	-9,33%	$ 125.122,35	$ 135.500,00	$ 9.853,96	10,90%	Historico	$ 90.431,45
103	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 140.420,22	-3,50%	$ 122.117,22	$ 135.500,00	$ 3.479,12	3,85%	Historico	$ 90.431,45
104	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 25.100,00	$ 27.806,38	-9,73%	$ 26.453,19	$ 26.453,19	$ 1.913,70	7,62%	Mediana	$ 26.453,19
	PRUEBAS NO RUTINARIAS											
105	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	1	$ 35.300,00	$ 39.403,04	-10,41%	$ 30.402,29	$ 35.300,00	$ 2.901,29	17,58%	Mediana	$ 16.503,82
106	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	1	$ 13.300,00	$ 14.620,68	-9,03%	$ 12.583,40	$ 13.300,00	$ 933,86	9,50%	Historico	$ 9.829,51
107	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.400,00	$ 96.452,90	-9,39%	$ 73.040,31	$ 87.400,00	$ 6.401,37	18,15%	Mediana	$ 35.268,02
108	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1	$ 87.400,00	$ 90.138,76	-3,04%	$ 71.026,49	$ 87.400,00	$ 1.936,60	5,45%	Historico	$ 35.540,71
109	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	$ 90.100,00	$ 97.198,57	-7,30%	$ 77.560,06	$ 90.100,00	$ 5.019,45	11,06%	Historico	$ 45.381,62
110	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 16.100,00	$ 17.717,66	-9,13%	$ 21.036,39	$ 17.717,66	$ 1.143,86	3,91%	Historico	$ 29.291,51
111	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 114.700,00	$ 128.521,70	-10,75%	$ 94.179,91	$ 114.700,00	$ 9.773,42	24,86%	Mediana	$ 39.318,02
112	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 114.700,00	$ 117.868,81	-2,69%	$ 90.628,94	$ 114.700,00	$ 2.240,69	5,70%	Historico	$ 39.318,02
113	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	$ 82.500,00	$ 90.363,29	-8,70%	$ 75.763,17	$ 82.500,00	$ 5.560,19	10,22%	Historico	$ 54.426,22
114	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 33.300,00	$ 35.604,02	-6,47%	$ 38.642,68	$ 35.604,02	$ 1.629,19	3,46%	Historico	$ 47.024,02
115	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 33.300,00	$ 35.770,97	-6,91%	$ 38.698,33	$ 35.770,97	$ 1.747,24	3,72%	Historico	$ 47.024,02
116	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 33.300,00	$ 35.750,80	-6,86%	$ 33.392,52	$ 33.300,00	$ 1.732,98	5,57%	Historico	$ 31.126,77
117	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1	$ 33.300,00	$ 37.251,80	-10,61%	$ 29.465,09	$ 33.300,00	$ 2.794,34	15,66%	Mediana	$ 17.843,46
118	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	$ 70.800,00	$ 73.523,88	-3,70%	$ 57.731,82	$ 70.800,00	$ 1.926,07	6,67%	Historico	$ 28.871,58
119	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 301.800,00	$ 329.413,70	-8,38%	$ 217.474,28	$ 301.800,00	$ 19.525,83	92,06%	Promedio	$ 301.800,00
120	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 15.100,00	$ 16.350,51	-7,65%	$ 22.135,82	$ 16.350,51	$ 884,24	2,53%	Historico	$ 34.956,96
121	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	SERVICIO	1	$ 63.700,00	$ 67.722,11	-5,94%	$ 61.801,86	$ 63.700,00	$ 2.844,06	5,27%	Historico	$ 53.983,48
122	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 110.472,25	-9,48%	$ 105.322,44	$ 105.495,06	$ 7.405,00	7,02%	Historico	$ 105.495,06
123	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	$ 25.100,00	$ 26.093,49	-3,81%	$ 19.785,24	$ 25.100,00	$ 702,50	8,61%	Historico	$ 8.162,22
124	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 102.422,54	-2,37%	$ 80.037,21	$ 100.000,00	$ 1.712,99	4,55%	Historico	$ 37.689,10
	PRUEBAS RUTINARIAS											
125	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 13.496,80	-7,39%	$ 9.658,57	$ 12.500,00	$ 704,84	23,66%	Mediana	$ 2.978,92

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
126	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 24.200,00	$ 26.309,90	-8,02%	$ 20.683,76	$ 24.200,00	$ 1.491,92	12,93%	Historico	$ 11.541,37
127	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	$ 48.900,00	$ 54.018,45	-9,48%	$ 39.907,31	$ 48.900,00	$ 3.619,29	21,54%	Mediana	$ 16.803,48
128	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 25.100,00	$ 26.786,23	-6,30%	$ 19.752,79	$ 25.100,00	$ 1.192,34	16,17%	Mediana	$ 7.372,13
129	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	1	$ 200.000,00	$ 205.479,69	-2,67%	$ 142.807,14	$ 200.000,00	$ 3.874,73	16,89%	Mediana	$ 22.941,73
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS											
130	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 157.400,00	$ 161.841,33	-2,74%	$ 123.119,79	$ 157.400,00	$ 3.140,49	6,27%	Historico	$ 50.118,04
131	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 157.400,00	$ 175.401,59	-10,26%	$ 125.917,29	$ 157.400,00	$ 12.729,05	28,32%	Mediana	$ 44.950,29
132	BICARBONATO	SERVICIO	1	$ 213.500,00	$ 229.764,17	-7,08%	$ 170.737,59	$ 213.500,00	$ 11.500,50	16,68%	Mediana	$ 68.948,59
133	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 76.600,00	$ 84.852,16	-9,73%	$ 78.670,76	$ 76.600,00	$ 5.835,16	7,83%	Historico	$ 74.560,12
134	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 76.600,00	$ 81.555,38	-6,08%	$ 70.193,14	$ 76.600,00	$ 3.503,98	6,68%	Historico	$ 52.424,03
135	CAROTENOS	SERVICIO	1	$ 66.600,00	$ 71.661,64	-7,06%	$ 51.329,62	$ 66.600,00	$ 3.579,12	22,76%	Mediana	$ 15.727,21
136	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 245.700,00	$ 269.703,89	-8,90%	$ 189.292,56	$ 245.700,00	$ 16.973,31	32,35%	Mediana	$ 52.473,80
137	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 198.600,00	$ 210.114,12	-5,48%	$ 153.729,31	$ 198.600,00	$ 8.141,71	15,52%	Mediana	$ 52.473,80
138	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 245.700,00	$ 268.540,51	-8,51%	$ 196.167,68	$ 245.700,00	$ 16.150,68	21,75%	Mediana	$ 74.262,54
139	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 198.600,00	$ 222.726,90	-10,83%	$ 164.195,56	$ 198.600,00	$ 17.060,29	23,94%	Mediana	$ 71.259,77
140	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	$ 198.600,00	$ 204.312,34	-2,80%	$ 155.537,09	$ 198.600,00	$ 4.039,23	6,34%	Historico	$ 63.698,93
141	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	1	$ 95.400,00	$ 102.014,77	-6,48%	$ 94.168,44	$ 95.400,00	$ 4.677,35	5,50%	Historico	$ 85.090,55
142	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 57.800,00	$ 62.216,44	-7,10%	$ 52.774,51	$ 57.800,00	$ 3.122,89	8,15%	Historico	$ 38.307,08
143	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	$ 38.500,00	$ 41.169,97	-6,49%	$ 58.538,15	$ 41.169,97	$ 1.887,95	1,97%	Historico	$ 95.944,48
144	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 44.200,00	$ 49.532,17	-10,77%	$ 38.452,36	$ 44.200,00	$ 3.770,41	17,44%	Mediana	$ 21.624,91
145	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	$ 99.100,00	$ 104.505,74	-5,17%	$ 91.787,04	$ 99.100,00	$ 3.822,44	5,33%	Historico	$ 71.755,39
146	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 100.815,89	-2,79%	$ 89.252,41	$ 98.000,00	$ 1.991,13	2,89%	Historico	$ 68.941,33
147	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	$ 73.600,00	$ 82.010,72	-10,26%	$ 92.109,69	$ 82.010,72	$ 5.947,28	4,93%	Historico	$ 120.718,36
148	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 228.000,00	$ 255.673,59	-10,82%	$ 175.972,24	$ 228.000,00	$ 19.568,18	44,23%	Mediana	$ 44.243,14
149	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 46.000,00	$ 50.421,62	-8,77%	$ 42.808,18	$ 46.000,00	$ 3.126,56	9,77%	Historico	$ 32.002,92
150	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 46.000,00	$ 51.140,34	-10,05%	$ 40.273,10	$ 46.000,00	$ 3.634,77	15,35%	Mediana	$ 23.678,95
151	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 46.000,00	$ 46.938,08	-2,00%	$ 38.872,34	$ 46.000,00	$ 663,32	2,80%	Historico	$ 23.678,95
152	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1	$ 113.400,00	$ 120.593,68	-5,97%	$ 96.855,06	$ 113.400,00	$ 5.086,70	8,99%	Historico	$ 56.571,50
153	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	$ 113.400,00	$ 117.612,89	-3,58%	$ 97.681,51	$ 113.400,00	$ 2.978,96	4,80%	Historico	$ 62.031,65
154	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	$ 72.500,00	$ 74.437,18	-2,60%	$ 55.609,83	$ 72.500,00	$ 1.369,79	6,89%	Historico	$ 19.892,31
155	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	$ 72.500,00	$ 74.423,38	-2,58%	$ 55.386,80	$ 72.500,00	$ 1.360,04	7,07%	Historico	$ 19.237,01
156	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	$ 98.400,00	$ 109.428,48	-10,08%	$ 88.225,95	$ 98.400,00	$ 7.798,31	13,72%	Historico	$ 56.849,38
157	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 78.500,00	$ 86.977,34	-9,75%	$ 76.145,66	$ 78.500,00	$ 5.994,38	9,52%	Historico	$ 62.959,64
158	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 101.997,76	-3,92%	$ 87.326,89	$ 98.000,00	$ 2.826,84	4,56%	Historico	$ 61.982,91
159	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 158.600,00	$ 172.455,03	-8,03%	$ 145.291,35	$ 158.600,00	$ 9.796,99	9,35%	Historico	$ 104.819,03
160	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 262.900,00	$ 275.490,23	-4,57%	$ 260.337,71	$ 262.900,00	$ 8.902,64	3,67%	Historico	$ 242.622,89
161	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 158.600,00	$ 169.782,51	-6,59%	$ 121.040,92	$ 158.600,00	$ 7.907,23	22,76%	Mediana	$ 34.740,25
162	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 158.600,00	$ 175.380,33	-9,57%	$ 124.896,26	$ 158.600,00	$ 11.865,49	29,15%	Mediana	$ 40.708,46
163	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	$ 112.700,00	$ 125.988,54	-10,55%	$ 103.338,57	$ 112.700,00	$ 9.396,42	13,17%	Historico	$ 71.327,16
164	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1	$ 195.600,00	$ 215.562,06	-9,26%	$ 183.581,73	$ 195.600,00	$ 14.115,31	10,11%	Historico	$ 139.583,13

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
165	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 42.700,00	$ 45.048,86	-5,21%	$ 37.113,22	$ 42.700,00	$ 1.660,89	7,04%	Historico	$ 23.590,81
166	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 42.700,00	$ 43.895,25	-2,72%	$ 47.813,15	$ 43.895,25	$ 845,17	1,49%	Historico	$ 56.844,20
167	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 42.700,00	$ 46.092,87	-7,36%	$ 41.397,52	$ 42.700,00	$ 2.399,12	6,78%	Historico	$ 35.399,70
168	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 325.400,00	$ 333.987,38	-2,57%	$ 244.146,29	$ 325.400,00	$ 6.072,19	8,31%	Historico	$ 73.051,48
169	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	1	$ 92.300,00	$ 102.028,13	-9,53%	$ 92.126,54	$ 92.300,00	$ 6.878,83	8,38%	Historico	$ 82.051,49
170	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 92.300,00	$ 94.271,83	-2,09%	$ 124.908,32	$ 94.271,83	$ 1.394,29	0,74%	Historico	$ 188.153,12
171	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 85.100,00	$ 87.597,54	-2,85%	$ 120.206,82	$ 87.597,54	$ 1.766,03	0,94%	Historico	$ 187.922,93
172	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 79.100,00	$ 87.551,86	-9,65%	$ 69.967,23	$ 79.100,00	$ 5.976,37	13,82%	Historico	$ 43.249,82
173	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 79.100,00	$ 82.137,38	-3,70%	$ 68.162,40	$ 79.100,00	$ 2.147,75	4,97%	Historico	$ 43.249,82
174	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 103.364,79	-5,19%	$ 91.367,71	$ 98.000,00	$ 3.793,48	5,22%	Historico	$ 72.738,34
175	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 158.600,00	$ 172.504,87	-8,06%	$ 241.701,41	$ 172.504,87	$ 9.832,23	2,50%	Historico	$ 393.999,35
176	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 218.000,00	$ 244.219,64	-10,74%	$ 191.698,38	$ 218.000,00	$ 18.540,09	16,43%	Mediana	$ 112.875,49
177	HEMOPEXINA	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 105.981,25	-7,53%	$ 130.247,29	$ 105.981,25	$ 5.643,60	3,02%	Historico	$ 186.760,61
178	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1	$ 87.800,00	$ 96.049,66	-8,59%	$ 85.856,98	$ 87.800,00	$ 5.833,39	7,91%	Historico	$ 73.721,29
179	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	$ 87.800,00	$ 93.554,93	-6,15%	$ 83.387,16	$ 87.800,00	$ 4.069,35	5,91%	Historico	$ 68.806,54
180	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 218.000,00	$ 228.228,06	-4,48%	$ 209.357,97	$ 218.000,00	$ 7.232,33	3,98%	Historico	$ 181.845,85
181	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 218.000,00	$ 236.187,78	-7,70%	$ 225.117,22	$ 221.163,88	$ 12.860,70	5,82%	Historico	$ 221.163,88
182	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 287.900,00	$ 301.330,27	-4,46%	$ 261.284,83	$ 287.900,00	$ 9.496,63	4,88%	Historico	$ 194.624,21
	PRUEBAS PARA ACIDOS											
183	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	$ 773.400,00	$ 820.822,30	-5,78%	$ 545.027,04	$ 773.400,00	$ 33.532,63	82,07%	Promedio	$ 773.400,00
184	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 68.700,00	$ 76.700,63	-10,43%	$ 52.931,97	$ 68.700,00	$ 5.657,30	42,23%	Mediana	$ 13.395,29
185	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 68.700,00	$ 71.707,32	-4,19%	$ 57.916,28	$ 68.700,00	$ 2.126,50	6,38%	Historico	$ 33.341,52
186	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 92.200,00	$ 96.865,27	-4,82%	$ 79.866,36	$ 92.200,00	$ 3.298,84	6,53%	Historico	$ 50.533,82
187	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 64.500,00	$ 66.124,31	-2,46%	$ 57.917,61	$ 64.500,00	$ 1.148,56	2,66%	Historico	$ 43.128,51
188	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 310.000,00	$ 335.258,43	-7,53%	$ 233.740,08	$ 310.000,00	$ 17.860,41	31,92%	Mediana	$ 55.961,82
189	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 112.800,00	$ 121.321,28	-7,02%	$ 99.665,34	$ 112.800,00	$ 6.025,45	9,29%	Historico	$ 64.874,74
190	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 110.800,00	$ 121.960,27	-9,15%	$ 115.267,91	$ 113.043,46	$ 7.891,50	6,98%	Historico	$ 113.043,46
191	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 110.800,00	$ 119.184,96	-7,04%	$ 101.540,26	$ 110.800,00	$ 5.929,06	7,94%	Historico	$ 74.635,81
192	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.600,00	$ 62.380,40	-9,27%	$ 48.661,18	$ 56.600,00	$ 4.087,36	15,14%	Mediana	$ 27.003,14
193	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.600,00	$ 57.871,57	-2,20%	$ 46.121,03	$ 56.600,00	$ 899,14	3,76%	Historico	$ 23.891,51
194	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	$ 214.000,00	$ 224.833,48	-4,82%	$ 177.535,59	$ 214.000,00	$ 7.660,43	8,17%	Historico	$ 93.773,28
195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 56.500,00	$ 59.439,15	-4,94%	$ 56.306,31	$ 56.500,00	$ 2.078,29	3,92%	Historico	$ 52.979,79
196	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	$ 773.400,00	$ 833.724,59	-7,24%	$ 631.212,35	$ 773.400,00	$ 42.655,93	14,89%	Historico	$ 286.512,46
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS											
197	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 86.200,00	$ 95.477,06	-9,72%	$ 75.458,81	$ 86.200,00	$ 6.559,87	14,68%	Historico	$ 44.699,37
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS											
198	GALACTOSA	SERVICIO	1	$ 285.400,00	$ 292.108,13	-2,30%	$ 288.754,07	$ 288.754,07	$ 4.743,36	1,66%	Mediana	$ 288.754,07
199	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	$ 284.100,00	$ 307.091,28	-7,49%	$ 295.595,64	$ 295.595,64	$ 16.257,29	5,72%	Mediana	$ 295.595,64
	PRUEBAS PARA ENZIMAS											
200	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 34.500,00	$ 36.770,22	-6,17%	$ 29.352,71	$ 34.500,00	$ 1.605,29	9,56%	Historico	$ 16.787,92
201	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 40.900,00	$ 44.451,07	-7,99%	$ 36.808,55	$ 40.900,00	$ 2.510,99	10,01%	Historico	$ 25.074,57

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
202	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 67.775,29	-7,78%	$ 53.451,26	$ 62.500,00	$ 3.730,19	12,40%	Historico	$ 30.078,49
203	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 67.431,63	-7,31%	$ 53.686,13	$ 62.500,00	$ 3.487,19	11,20%	Historico	$ 31.126,77
204	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	$ 107.400,00	$ 118.860,61	-9,64%	$ 92.534,40	$ 107.400,00	$ 8.103,88	15,78%	Mediana	$ 51.342,58
205	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 113.200,00	$ 124.402,07	-9,00%	$ 112.628,61	$ 113.200,00	$ 7.921,06	7,90%	Historico	$ 100.283,77
206	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 113.500,00	$ 116.127,03	-2,26%	$ 106.360,58	$ 113.500,00	$ 1.857,59	2,08%	Historico	$ 89.454,72
207	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 113.500,00	$ 115.792,22	-1,98%	$ 106.248,98	$ 113.500,00	$ 1.620,84	1,81%	Historico	$ 89.454,72
208	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 113.500,00	$ 126.484,21	-10,27%	$ 100.872,41	$ 113.500,00	$ 9.181,22	14,66%	Historico	$ 62.633,03
209	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 113.500,00	$ 120.324,22	-5,67%	$ 98.819,08	$ 113.500,00	$ 4.825,45	7,70%	Historico	$ 62.633,03
210	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 113.500,00	$ 122.687,56	-7,49%	$ 96.262,96	$ 113.500,00	$ 6.496,59	12,35%	Historico	$ 52.601,33
211	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 50.300,00	$ 53.360,09	-5,73%	$ 45.408,68	$ 50.300,00	$ 2.163,81	6,64%	Historico	$ 32.565,94
212	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 50.300,00	$ 53.275,95	-5,59%	$ 42.453,90	$ 50.300,00	$ 2.104,31	8,85%	Historico	$ 23.785,74
213	COLIGLICINA	SERVICIO	1	$ 76.600,00	$ 78.586,02	-2,53%	$ 181.689,67	$ 78.586,02	$ 1.404,33	0,36%	Historico	$ 389.882,98
214	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1	$ 76.600,00	$ 82.346,48	-6,98%	$ 61.719,50	$ 76.600,00	$ 4.063,37	15,50%	Mediana	$ 26.212,01
215	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 76.600,00	$ 83.399,44	-8,15%	$ 62.483,16	$ 76.600,00	$ 4.807,93	17,52%	Mediana	$ 27.450,03
216	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 66.700,00	$ 73.984,28	-9,85%	$ 64.414,37	$ 66.700,00	$ 5.150,76	9,80%	Historico	$ 52.558,82
217	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 66.700,00	$ 73.311,48	-9,02%	$ 62.685,61	$ 66.700,00	$ 4.675,02	9,73%	Historico	$ 48.045,34
218	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	1	$ 132.000,00	$ 147.826,79	-10,71%	$ 110.830,80	$ 132.000,00	$ 11.191,23	21,25%	Mediana	$ 52.665,62
219	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	1	$ 72.400,00	$ 75.554,39	-4,17%	$ 90.849,17	$ 75.554,39	$ 2.230,49	1,79%	Historico	$ 124.593,13
220	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	$ 34.200,00	$ 34.886,59	-1,97%	$ 29.854,91	$ 34.200,00	$ 485,49	2,37%	Historico	$ 20.478,14
221	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 55.400,00	$ 61.821,40	-10,39%	$ 47.641,09	$ 55.400,00	$ 4.540,62	17,67%	Mediana	$ 25.701,88
222	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 55.400,00	$ 61.432,31	-9,82%	$ 51.262,78	$ 55.400,00	$ 4.265,49	11,54%	Historico	$ 36.956,04
223	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 35.400,00	$ 39.484,37	-10,34%	$ 37.713,55	$ 38.256,27	$ 2.888,09	7,55%	Historico	$ 38.256,27
224	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 74.500,00	$ 81.840,31	-8,97%	$ 66.411,15	$ 74.500,00	$ 5.190,38	12,10%	Historico	$ 42.893,14
225	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	$ 64.300,00	$ 71.063,89	-9,52%	$ 60.023,16	$ 64.300,00	$ 4.782,79	10,70%	Historico	$ 44.705,59
226	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	1	$ 87.800,00	$ 97.758,46	-10,19%	$ 79.623,35	$ 87.800,00	$ 7.041,69	13,21%	Historico	$ 53.311,59
227	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	1	$ 148.700,00	$ 155.065,59	-4,11%	$ 126.232,65	$ 148.700,00	$ 4.501,15	6,01%	Historico	$ 74.932,35
228	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	1	$ 147.800,00	$ 157.435,08	-6,12%	$ 113.090,43	$ 147.800,00	$ 6.813,03	20,02%	Mediana	$ 34.036,22
229	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	$ 138.700,00	$ 155.133,23	-10,59%	$ 123.607,92	$ 138.700,00	$ 11.620,05	15,09%	Mediana	$ 76.990,54
230	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	1	$ 138.700,00	$ 141.762,64	-2,16%	$ 116.875,48	$ 138.700,00	$ 2.165,61	3,09%	Historico	$ 70.163,80
231	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 77.500,00	$ 79.852,42	-2,95%	$ 72.655,90	$ 77.500,00	$ 1.663,41	2,74%	Historico	$ 60.615,28
232	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 77.500,00	$ 82.201,35	-5,72%	$ 70.271,59	$ 77.500,00	$ 3.324,36	6,50%	Historico	$ 51.113,43
233	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 77.500,00	$ 86.436,13	-10,34%	$ 75.107,61	$ 77.500,00	$ 6.318,80	10,29%	Historico	$ 61.386,71
	PRUEBAS PARA MINERALES											
234	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 168.700,00	$ 184.491,42	-8,56%	$ 133.457,68	$ 168.700,00	$ 11.166,22	23,67%	Mediana	$ 47.181,63
235	AMONIO	SERVICIO	1	$ 39.400,00	$ 42.107,72	-6,43%	$ 35.567,52	$ 39.400,00	$ 1.914,65	7,60%	Historico	$ 25.194,85
236	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 37.409,76	-4,84%	$ 27.221,15	$ 35.600,00	$ 1.279,69	14,79%	Historico	$ 8.653,70
237	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 36.958,70	-3,68%	$ 31.225,53	$ 35.600,00	$ 960,75	4,55%	Historico	$ 21.117,88
238	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 129.948,04	-3,81%	$ 92.847,32	$ 125.000,00	$ 3.498,79	14,83%	Historico	$ 23.593,92
239	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 129.143,40	-3,21%	$ 141.465,35	$ 129.143,40	$ 2.929,83	1,72%	Historico	$ 170.252,64
240	ZINC	SERVICIO	1	$ 64.200,00	$ 67.723,29	-5,20%	$ 58.991,73	$ 64.200,00	$ 2.491,34	5,53%	Historico	$ 45.051,90
241	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 71.900,00	$ 79.824,56	-9,93%	$ 63.025,56	$ 71.900,00	$ 5.603,51	15,00%	Mediana	$ 37.352,12
242	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 154.600,00	$ 168.088,51	-8,02%	$ 123.290,05	$ 154.600,00	$ 9.537,82	20,22%	Mediana	$ 47.181,63
243	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 154.600,00	$ 171.405,45	-9,80%	$ 124.395,69	$ 154.600,00	$ 11.883,25	25,19%	Mediana	$ 47.181,63
	PRUEBAS PARA VITAMINAS											
244	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	$ 220.000,00	$ 231.371,33	-4,91%	$ 176.151,04	$ 220.000,00	$ 8.040,74	10,43%	Historico	$ 77.081,78

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
245	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	$ 148.600,00	$ 162.338,40	-8,46%	$ 127.846,28	$ 148.600,00	$ 9.714,52	13,38%	Historico	$ 72.600,44
246	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 148.600,00	$ 152.201,80	-2,37%	$ 117.304,39	$ 148.600,00	$ 2.546,86	4,98%	Historico	$ 51.111,36
247	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	$ 148.500,00	$ 158.536,39	-6,33%	$ 136.748,73	$ 148.500,00	$ 7.096,80	6,88%	Historico	$ 103.209,81
248	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	$ 148.600,00	$ 153.755,49	-3,35%	$ 125.121,83	$ 148.600,00	$ 3.645,48	4,99%	Historico	$ 73.010,00
249	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	$ 148.600,00	$ 154.359,92	-3,73%	$ 126.051,19	$ 148.600,00	$ 4.072,88	5,42%	Historico	$ 75.193,64
250	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	$ 148.600,00	$ 164.325,07	-9,57%	$ 136.418,07	$ 148.600,00	$ 11.119,30	11,54%	Historico	$ 96.329,15
251	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 198.600,00	$ 206.276,55	-3,72%	$ 159.331,46	$ 198.600,00	$ 5.428,14	7,42%	Historico	$ 73.117,83
252	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1	$ 560.000,00	$ 583.586,73	-4,04%	$ 408.644,92	$ 560.000,00	$ 16.678,34	20,25%	Mediana	$ 82.348,03
253	VITAMINA K	SERVICIO	1	$ 220.600,00	$ 244.350,04	-9,72%	$ 202.281,45	$ 220.600,00	$ 16.793,81	11,84%	Historico	$ 141.894,30
	PRUEBAS RUTINARIAS											
254	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 22.400,00	$ 23.321,80	-3,95%	$ 17.697,29	$ 22.400,00	$ 651,81	8,84%	Historico	$ 7.370,06
255	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 15.400,00	$ 16.261,34	-5,30%	$ 12.927,17	$ 15.400,00	$ 609,06	8,55%	Historico	$ 7.120,17
256	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 15.400,00	$ 16.588,41	-7,16%	$ 12.628,70	$ 15.400,00	$ 840,33	14,25%	Historico	$ 5.897,70
257	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 24.800,00	$ 26.189,54	-5,31%	$ 20.371,86	$ 24.800,00	$ 982,55	9,70%	Historico	$ 10.126,05
258	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 38.714,50	-8,04%	$ 29.632,34	$ 35.600,00	$ 2.202,28	15,10%	Mediana	$ 14.582,51
259	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 36.967,60	-3,70%	$ 26.876,42	$ 35.600,00	$ 967,04	12,00%	Historico	$ 8.061,65
260	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 42.700,00	$ 44.041,51	-3,05%	$ 36.307,39	$ 42.700,00	$ 948,59	4,28%	Historico	$ 22.180,67
261	CLORO	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 37.222,93	-4,36%	$ 27.488,95	$ 35.600,00	$ 1.147,58	11,90%	Historico	$ 9.643,91
262	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 39.029,78	-8,79%	$ 27.452,17	$ 35.600,00	$ 2.425,22	31,39%	Mediana	$ 7.726,74
263	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 26.800,00	$ 27.752,54	-3,43%	$ 24.868,87	$ 26.800,00	$ 673,55	3,36%	Historico	$ 20.054,06
264	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 26.800,00	$ 27.769,78	-3,49%	$ 28.418,97	$ 27.769,78	$ 685,74	2,23%	Historico	$ 30.687,14
265	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 26.800,00	$ 27.806,10	-3,62%	$ 22.741,44	$ 26.800,00	$ 711,42	5,22%	Historico	$ 13.618,22
266	CREATINA	SERVICIO	1	$ 384.400,00	$ 428.925,26	-10,38%	$ 290.406,26	$ 384.400,00	$ 31.484,11	54,38%	Mediana	$ 57.893,51
267	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 32.400,00	$ 36.124,67	-10,31%	$ 28.097,44	$ 32.400,00	$ 2.633,74	16,70%	Mediana	$ 15.767,65
268	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 32.400,00	$ 36.204,55	-10,51%	$ 24.978,90	$ 32.400,00	$ 2.690,22	42,49%	Mediana	$ 6.332,15
269	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 45.600,00	$ 47.380,03	-3,76%	$ 45.470,44	$ 45.600,00	$ 1.258,67	2,90%	Historico	$ 43.431,28
270	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 45.600,00	$ 47.507,13	-4,01%	$ 35.396,78	$ 45.600,00	$ 1.348,54	10,31%	Historico	$ 13.083,20
271	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	$ 32.400,00	$ 34.592,85	-6,34%	$ 25.996,97	$ 32.400,00	$ 1.550,58	14,10%	Historico	$ 10.998,06
272	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	$ 76.500,00	$ 81.173,96	-5,76%	$ 87.555,73	$ 81.173,96	$ 3.304,99	3,15%	Historico	$ 104.993,22
273	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1	$ 56.300,00	$ 58.398,58	-3,59%	$ 43.237,13	$ 56.300,00	$ 1.483,92	9,88%	Historico	$ 15.012,81
274	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 56.300,00	$ 62.400,42	-9,78%	$ 51.414,75	$ 56.300,00	$ 4.313,65	12,14%	Historico	$ 35.543,82
275	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 56.300,00	$ 62.181,94	-9,46%	$ 46.900,67	$ 56.300,00	$ 4.159,16	18,72%	Mediana	$ 22.220,07
276	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 28.600,00	$ 29.978,54	-4,60%	$ 23.599,00	$ 28.600,00	$ 974,77	7,98%	Historico	$ 12.218,45
277	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	1	$ 28.600,00	$ 31.046,08	-7,88%	$ 41.179,29	$ 31.046,08	$ 1.729,64	2,71%	Historico	$ 63.891,79
278	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 38.329,78	-7,12%	$ 29.058,24	$ 35.600,00	$ 1.930,25	14,57%	Historico	$ 13.244,95
279	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 38.048,86	-6,44%	$ 27.674,05	$ 35.600,00	$ 1.731,61	18,47%	Mediana	$ 9.373,28
280	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 39.817,26	-10,59%	$ 32.722,05	$ 35.600,00	$ 2.982,05	13,11%	Historico	$ 22.748,88
281	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 30.900,00	$ 31.657,26	-2,39%	$ 27.699,89	$ 30.900,00	$ 535,46	2,61%	Historico	$ 20.542,42
282	GLICEMIA BASAL	SERVICIO	1	$ 16.000,00	$ 16.691,87	-4,14%	$ 16.345,94	$ 16.345,94	$ 489,23	3,06%	Mediana	$ 16.345,94
283	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	SERVICIO	1	$ 38.500,00	$ 41.466,60	-7,15%	$ 39.983,30	$ 39.983,30	$ 2.097,70	5,45%	Mediana	$ 39.983,30
284	TEST DE SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 38.500,00	$ 41.243,99	-6,65%	$ 39.872,00	$ 39.872,00	$ 1.940,29	5,04%	Mediana	$ 39.872,00

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
285	CURVA DE TOLERACIA A LAS GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 75.100,00	$ 79.897,42	-6,00%	$ 77.498,71	$ 77.498,71	$ 3.392,29	4,52%	Mediana	$ 77.498,71
	GLUCOSA EN ORINA											
286	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 42.700,00	$ 45.421,33	-5,99%	$ 38.413,53	$ 42.700,00	$ 1.924,27	7,10%	Historico	$ 27.119,27
287	LIPASA	SERVICIO	1	$ 45.800,00	$ 47.767,24	-4,12%	$ 39.859,02	$ 45.800,00	$ 1.391,05	5,35%	Historico	$ 26.009,83
288	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1	$ 68.300,00	$ 72.847,21	-6,24%	$ 58.991,02	$ 68.300,00	$ 3.215,36	8,97%	Historico	$ 35.825,85
289	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 34.600,00	$ 35.408,27	-2,28%	$ 28.591,97	$ 34.600,00	$ 571,53	3,62%	Historico	$ 15.767,65
290	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 34.600,00	$ 37.478,21	-7,68%	$ 27.755,68	$ 34.600,00	$ 2.035,20	18,19%	Mediana	$ 11.188,84
291	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 24.300,00	$ 24.806,79	-2,04%	$ 18.799,00	$ 24.300,00	$ 358,35	4,92%	Historico	$ 7.290,22
292	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	$ 43.200,00	$ 45.757,70	-5,59%	$ 35.781,15	$ 43.200,00	$ 1.808,57	9,84%	Historico	$ 18.385,74
293	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 38.350,09	-7,17%	$ 32.173,89	$ 35.600,00	$ 1.944,61	8,62%	Historico	$ 22.571,57
294	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 37.798,74	-5,82%	$ 31.990,10	$ 35.600,00	$ 1.554,74	6,89%	Historico	$ 22.571,57
295	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 64.200,00	$ 70.501,41	-8,94%	$ 57.761,43	$ 64.200,00	$ 4.455,77	11,55%	Historico	$ 38.582,88
296	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 34.100,00	$ 37.418,82	-8,87%	$ 26.185,69	$ 34.100,00	$ 2.346,76	33,34%	Mediana	$ 7.038,26
297	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 34.100,00	$ 35.987,00	-5,24%	$ 25.413,60	$ 34.100,00	$ 1.334,31	21,68%	Mediana	$ 6.153,81
298	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 38.173,75	-6,74%	$ 30.940,68	$ 35.600,00	$ 1.819,92	9,55%	Historico	$ 19.048,30
299	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 39.360,56	-9,55%	$ 29.075,57	$ 35.600,00	$ 2.659,12	21,68%	Mediana	$ 12.266,14
300	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 28.600,00	$ 31.748,24	-9,92%	$ 23.491,43	$ 28.600,00	$ 2.226,14	21,98%	Mediana	$ 10.126,05
301	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 37.535,92	-5,16%	$ 28.467,35	$ 35.600,00	$ 1.368,90	11,16%	Historico	$ 12.266,14
302	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 36.973,50	-3,71%	$ 26.055,11	$ 35.600,00	$ 971,21	17,37%	Mediana	$ 5.591,83
	CREATININA EN ORINA PARCIAL											
303	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 16.400,00	$ 18.379,96	-10,77%	$ 14.050,01	$ 16.400,00	$ 1.400,04	19,00%	Mediana	$ 7.370,06
304	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 37.596,78	-5,31%	$ 29.670,02	$ 35.600,00	$ 1.411,94	8,93%	Historico	$ 15.813,27
305	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 34.600,00	$ 37.988,28	-8,92%	$ 26.489,64	$ 34.600,00	$ 2.395,88	34,82%	Mediana	$ 6.880,65
306	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 35.600,00	$ 38.830,42	-8,32%	$ 26.567,29	$ 35.600,00	$ 2.284,25	43,33%	Mediana	$ 5.271,44
	ENDOCRINOLOGÍA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR											
307	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	$ 450.000,00	$ 491.062,61	-8,36%	$ 368.900,05	$ 450.000,00	$ 29.035,65	17,53%	Mediana	$ 165.637,54
308	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 129.122,45	-7,06%	$ 97.785,08	$ 120.000,00	$ 6.450,55	14,58%	Historico	$ 44.232,78
309	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 99.384,55	-7,03%	$ 95.892,28	$ 95.892,28	$ 4.938,82	5,35%	Mediana	$ 95.892,28
310	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 161.758,07	-9,99%	$ 123.749,95	$ 145.600,00	$ 11.425,48	17,88%	Mediana	$ 63.891,79
311	LEPTINA	SERVICIO	1	$ 92.300,00	$ 100.351,45	-8,02%	$ 96.325,73	$ 96.325,73	$ 5.693,23	6,17%	Mediana	$ 96.325,73
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS											
312	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 162.000,00	$ 177.925,40	-8,95%	$ 145.625,56	$ 162.000,00	$ 11.260,96	11,62%	Historico	$ 96.951,28
313	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 155.949,11	-8,94%	$ 133.451,09	$ 142.000,00	$ 9.863,51	9,63%	Historico	$ 102.404,16
314	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 132.883,96	-9,70%	$ 97.431,08	$ 120.000,00	$ 9.110,34	23,12%	Mediana	$ 39.409,27
315	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 80.539,11	-3,15%	$ 72.790,87	$ 78.000,00	$ 1.795,42	3,00%	Historico	$ 59.833,49
316	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 99.168,60	-6,83%	$ 83.328,57	$ 92.400,00	$ 4.786,12	8,19%	Historico	$ 58.417,12
317	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 175.302,97	-8,73%	$ 173.420,15	$ 175.302,97	$ 10.820,83	5,85%	Historico	$ 184.957,49
318	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 105.700,00	$ 116.386,65	-9,18%	$ 104.689,41	$ 105.700,00	$ 7.556,60	8,22%	Historico	$ 91.981,57
319	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 82.100,00	$ 90.237,76	-9,02%	$ 75.000,09	$ 82.100,00	$ 5.754,27	10,93%	Historico	$ 52.662,51
320	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 82.100,00	$ 88.250,27	-6,97%	$ 63.136,66	$ 82.100,00	$ 4.348,90	22,82%	Mediana	$ 19.059,70
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS											
321	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 82.086,37	-4,98%	$ 91.153,19	$ 82.086,37	$ 2.889,50	2,55%	Historico	$ 113.373,19

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
322	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 87.073,36	-10,42%	$ 80.181,97	$ 78.000,00	$ 6.415,83	8,50%	Historico	$ 75.472,56
323	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 85.734,50	-9,02%	$ 82.247,67	$ 83.008,52	$ 5.469,12	6,59%	Historico	$ 83.008,52
324	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 84.601,56	-7,80%	$ 81.870,03	$ 83.008,52	$ 4.668,01	5,62%	Historico	$ 83.008,52
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL											
325	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 79.129,85	-9,26%	$ 74.447,88	$ 72.413,80	$ 5.182,99	7,16%	Historico	$ 72.413,80
326	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 75.156,05	-4,47%	$ 61.436,06	$ 71.800,00	$ 2.373,09	6,35%	Historico	$ 37.352,12
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL											
327	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 91.744,60	-9,53%	$ 120.204,50	$ 91.744,60	$ 6.183,37	3,33%	Historico	$ 185.868,90
328	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 90.710,17	-8,50%	$ 127.063,85	$ 90.710,17	$ 5.451,91	2,63%	Historico	$ 207.481,37
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL											
329	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 74.900,00	$ 79.047,96	-5,25%	$ 78.826,16	$ 79.047,96	$ 2.933,05	3,55%	Historico	$ 82.530,52
330	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 89.155,89	-6,90%	$ 75.301,68	$ 83.000,00	$ 4.352,87	8,10%	Historico	$ 53.749,15
331	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 86.931,36	-4,52%	$ 74.294,73	$ 83.000,00	$ 2.779,89	5,25%	Historico	$ 52.952,83
332	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 85.381,43	-2,79%	$ 70.538,57	$ 83.000,00	$ 1.683,93	3,89%	Historico	$ 43.234,27
333	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 87.183,33	-4,80%	$ 75.637,48	$ 83.000,00	$ 2.958,06	5,21%	Historico	$ 56.729,10
334	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 85.512,19	-2,94%	$ 89.359,48	$ 85.512,19	$ 1.776,39	1,78%	Historico	$ 99.566,26
335	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 85.264,43	-2,66%	$ 80.478,73	$ 83.000,00	$ 1.601,19	2,19%	Historico	$ 73.171,75
336	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 83.000,00	$ 86.463,35	-4,01%	$ 74.973,75	$ 83.000,00	$ 2.448,96	4,42%	Historico	$ 55.457,90
337	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	$ 520.000,00	$ 546.291,54	-4,81%	$ 403.485,87	$ 520.000,00	$ 18.590,93	12,90%	Historico	$ 144.166,08
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO											
338	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 86.900,00	$ 94.084,70	-7,64%	$ 79.693,12	$ 86.900,00	$ 5.080,35	8,74%	Historico	$ 58.094,66
339	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 86.900,00	$ 89.172,41	-2,55%	$ 76.431,95	$ 86.900,00	$ 1.606,84	3,02%	Historico	$ 53.223,45
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA											
340	GLUCAGÓN	SERVICIO	1	$ 210.000,00	$ 233.602,12	-10,10%	$ 175.171,56	$ 210.000,00	$ 16.689,22	20,37%	Mediana	$ 81.912,55
341	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 90.500,00	$ 93.806,57	-3,52%	$ 75.516,19	$ 90.500,00	$ 2.338,10	5,54%	Historico	$ 42.241,99
342	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 176.240,64	-9,22%	$ 147.077,26	$ 160.000,00	$ 11.483,87	10,94%	Historico	$ 104.991,15
343	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 64.000,00	$ 65.805,91	-2,74%	$ 62.671,89	$ 64.000,00	$ 1.276,97	2,19%	Historico	$ 58.209,75
344	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 64.000,00	$ 66.558,31	-3,84%	$ 65.799,65	$ 66.558,31	$ 1.809,00	2,71%	Historico	$ 66.840,64
345	PÉPTIDO C	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 124.776,01	-3,83%	$ 97.646,86	$ 120.000,00	$ 3.377,15	7,01%	Historico	$ 48.164,58
346	PROINSULINA	SERVICIO	1	$ 950.200,00	$ 971.590,43	-2,20%	$ 702.391,70	$ 950.200,00	$ 15.125,32	8,16%	Historico	$ 185.384,68
347	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 655.400,00	$ 672.664,53	-2,57%	$ 490.197,45	$ 655.400,00	$ 12.207,87	8,57%	Historico	$ 142.527,83
348	ADIPONECTINA	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 101.279,57	-3,24%	$ 108.315,63	$ 101.279,57	$ 2.319,01	1,85%	Historico	$ 125.667,33
349	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	1	$ 130.000,00	$ 141.243,04	-7,96%	$ 115.949,63	$ 130.000,00	$ 7.950,03	10,38%	Historico	$ 76.605,86
350	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 90.500,00	$ 92.449,38	-2,11%	$ 79.659,19	$ 90.500,00	$ 1.378,42	2,46%	Historico	$ 56.028,18
351	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 172.094,21	-7,03%	$ 135.599,48	$ 160.000,00	$ 8.551,90	11,45%	Historico	$ 74.704,24
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL											
352	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 135.700,00	$ 146.990,08	-7,68%	$ 123.587,90	$ 135.700,00	$ 7.983,29	9,06%	Historico	$ 88.073,61

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
353	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 479.800,00	$ 532.967,88	-9,98%	$ 360.608,79	$ 479.800,00	$ 37.595,37	54,44%	Mediana	$ 69.058,50
354	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	$ 380.000,00	$ 399.621,37	-4,91%	$ 282.154,00	$ 380.000,00	$ 13.874,40	20,76%	Mediana	$ 66.840,64
355	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 93.755,61	-4,01%	$ 77.634,38	$ 90.000,00	$ 2.655,62	5,40%	Historico	$ 49.147,53
356	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 91.800,00	$ 97.686,74	-6,03%	$ 84.315,38	$ 91.800,00	$ 4.162,55	6,56%	Historico	$ 63.459,41
357	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	$ 91.800,00	$ 96.782,71	-5,15%	$ 77.878,20	$ 91.800,00	$ 3.523,31	7,82%	Historico	$ 45.051,90
358	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 91.800,00	$ 100.261,59	-8,44%	$ 77.338,06	$ 91.800,00	$ 5.983,25	14,98%	Historico	$ 39.952,59
359	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 185.509,83	-2,97%	$ 148.777,20	$ 180.000,00	$ 3.896,04	4,82%	Historico	$ 80.821,76
360	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 117.800,00	$ 124.174,12	-5,13%	$ 100.767,74	$ 117.800,00	$ 4.507,18	7,47%	Historico	$ 60.329,11
361	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 196.514,81	-8,40%	$ 147.785,15	$ 180.000,00	$ 11.677,73	17,47%	Mediana	$ 66.840,64
362	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 194.751,70	-7,57%	$ 136.447,89	$ 180.000,00	$ 10.431,03	30,15%	Mediana	$ 34.591,98
363	CORTISOL AM	SERVICIO	1	$ 91.800,00	$ 100.720,52	-8,86%	$ 75.106,24	$ 91.800,00	$ 6.307,76	19,23%	Mediana	$ 32.798,20
364	CORTISOL PM	SERVICIO	1	$ 91.800,00	$ 102.090,66	-10,08%	$ 75.562,95	$ 91.800,00	$ 7.276,60	22,19%	Mediana	$ 32.798,20
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA											
365	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 100.281,31	-2,27%	$ 82.203,24	$ 98.000,00	$ 1.613,13	3,34%	Historico	$ 48.328,40
366	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 79.600,00	$ 84.298,95	-5,57%	$ 71.161,69	$ 79.600,00	$ 3.322,66	6,70%	Historico	$ 49.586,12
367	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	1	$ 79.600,00	$ 84.765,02	-6,09%	$ 70.810,02	$ 79.600,00	$ 3.652,22	7,60%	Historico	$ 48.065,04
368	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 79.600,00	$ 85.963,96	-7,40%	$ 61.458,27	$ 79.600,00	$ 4.500,00	23,92%	Mediana	$ 18.810,85
369	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 125.106,43	-4,08%	$ 128.897,59	$ 125.106,43	$ 3.610,79	2,55%	Historico	$ 141.586,35
370	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 125.569,71	-4,44%	$ 99.222,03	$ 120.000,00	$ 3.938,38	7,56%	Historico	$ 52.096,38
371	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 125.655,87	-4,50%	$ 90.404,19	$ 120.000,00	$ 3.999,30	15,65%	Mediana	$ 25.556,71
372	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 127.420,93	-5,82%	$ 95.252,00	$ 120.000,00	$ 5.247,39	13,69%	Historico	$ 38.335,07
373	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 117.800,00	$ 120.173,09	-1,97%	$ 105.263,68	$ 117.800,00	$ 1.678,03	2,16%	Historico	$ 77.817,96
374	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	1	$ 117.800,00	$ 124.757,66	-5,58%	$ 111.936,81	$ 117.800,00	$ 4.919,81	5,28%	Historico	$ 93.252,77
375	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 60.600,00	$ 65.319,88	-7,23%	$ 49.509,25	$ 60.600,00	$ 3.337,46	14,76%	Historico	$ 22.607,86
376	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 60.600,00	$ 65.850,10	-7,97%	$ 55.155,12	$ 60.600,00	$ 3.712,38	9,52%	Historico	$ 39.015,26
377	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 60.600,00	$ 65.612,68	-7,64%	$ 54.818,49	$ 60.600,00	$ 3.544,50	9,27%	Historico	$ 38.242,79
378	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	$ 60.600,00	$ 62.964,29	-3,75%	$ 54.722,68	$ 60.600,00	$ 1.671,81	4,12%	Historico	$ 40.603,74
379	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 60.600,00	$ 64.028,92	-5,36%	$ 50.894,48	$ 60.600,00	$ 2.424,61	8,64%	Historico	$ 28.054,53
380	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 60.600,00	$ 63.191,43	-4,10%	$ 53.952,65	$ 60.600,00	$ 1.832,42	4,81%	Historico	$ 38.066,52
381	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	$ 79.600,00	$ 82.376,00	-3,37%	$ 70.576,35	$ 79.600,00	$ 1.962,93	3,95%	Historico	$ 49.753,06
382	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	$ 79.600,00	$ 82.397,23	-3,39%	$ 78.455,33	$ 79.600,00	$ 1.977,94	2,70%	Historico	$ 73.368,76
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA											
	MONITOREO ANESTESICO											
383	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.800,00	$ 58.915,83	-3,59%	$ 97.283,19	$ 58.915,83	$ 1.496,12	0,85%	Historico	$ 176.133,75
384	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.800,00	$ 61.481,56	-7,61%	$ 97.186,59	$ 61.481,56	$ 3.310,36	1,91%	Historico	$ 173.278,22
385	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.800,00	$ 59.834,47	-5,07%	$ 88.782,25	$ 59.834,47	$ 2.145,69	1,43%	Historico	$ 149.712,29
	MONITOREO ANTICOAGULANTES											

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
386	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 64.500,00	$ 65.975,80	-2,24%	$ 57.789,65	$ 64.500,00	$ 1.043,55	2,43%	Historico	$ 42.893,14
387	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 64.500,00	$ 69.781,55	-7,57%	$ 93.759,08	$ 69.781,55	$ 3.734,62	2,54%	Historico	$ 146.995,69
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES											
388	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.300,00	$ 70.621,29	-10,37%	$ 59.032,15	$ 63.300,00	$ 5.176,93	11,99%	Historico	$ 43.175,17
389	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 234.000,00	$ 246.167,01	-4,94%	$ 187.905,94	$ 234.000,00	$ 8.603,38	10,30%	Historico	$ 83.550,80
390	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 100.513,26	-4,99%	$ 81.961,85	$ 95.500,00	$ 3.544,91	7,11%	Historico	$ 49.872,30
391	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 103.760,82	-7,96%	$ 75.992,98	$ 95.500,00	$ 5.841,28	20,34%	Mediana	$ 28.718,12
392	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 98.597,78	-3,14%	$ 84.928,55	$ 95.500,00	$ 2.190,46	3,61%	Historico	$ 60.687,87
393	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 106.262,56	-10,13%	$ 87.482,44	$ 95.500,00	$ 7.610,28	12,54%	Historico	$ 60.684,75
394	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 12.000,00	$ 13.447,56	-10,76%	$ 31.468,15	$ 13.447,56	$ 1.023,58	1,48%	Historico	$ 68.956,88
395	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 99.000,00	$ 103.928,43	-4,74%	$ 81.953,31	$ 99.000,00	$ 3.484,93	8,12%	Historico	$ 42.931,51
396	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 99.000,00	$ 105.677,09	-6,32%	$ 82.725,95	$ 99.000,00	$ 4.721,42	10,85%	Historico	$ 43.500,75
397	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 99.000,00	$ 102.702,28	-3,60%	$ 89.405,78	$ 99.000,00	$ 2.617,91	3,94%	Historico	$ 66.515,06
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS											
398	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.300,00	$ 68.327,11	-7,36%	$ 62.441,16	$ 63.300,00	$ 3.554,70	6,38%	Historico	$ 55.696,38
399	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.300,00	$ 70.401,27	-10,09%	$ 63.576,68	$ 63.300,00	$ 5.021,36	8,80%	Historico	$ 57.028,76
400	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 107.379,55	-8,73%	$ 105.140,08	$ 107.379,55	$ 6.632,34	6,03%	Historico	$ 110.040,69
401	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 104.694,34	-6,39%	$ 100.722,08	$ 99.471,90	$ 4.733,61	4,76%	Historico	$ 99.471,90
402	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 133.834,01	-10,34%	$ 100.338,55	$ 120.000,00	$ 9.782,12	20,73%	Mediana	$ 47.181,63
403	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 129.708,15	-7,48%	$ 95.167,29	$ 120.000,00	$ 6.864,70	19,18%	Mediana	$ 35.793,71
404	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	$ 132.000,00	$ 142.604,19	-7,44%	$ 133.633,29	$ 132.000,00	$ 7.498,29	5,94%	Historico	$ 126.295,67
405	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 74.500,00	$ 82.712,24	-9,93%	$ 63.065,84	$ 74.500,00	$ 5.806,93	18,16%	Mediana	$ 31.985,29
406	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.500,00	$ 77.524,97	-3,90%	$ 62.020,40	$ 74.500,00	$ 2.138,98	6,28%	Historico	$ 34.036,22
407	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.500,00	$ 76.102,39	-2,11%	$ 61.546,20	$ 74.500,00	$ 1.133,06	3,33%	Historico	$ 34.036,22
408	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.300,00	$ 89.962,30	-6,29%	$ 112.149,71	$ 89.962,30	$ 4.003,85	2,47%	Historico	$ 162.186,84
409	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.200,00	$ 60.285,78	-10,09%	$ 43.180,02	$ 54.200,00	$ 4.303,30	28,59%	Mediana	$ 15.054,28
	MONITOREO ANTIMICROBIANOS											
410	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 173.823,52	-6,63%	$ 137.447,89	$ 162.300,00	$ 8.148,36	10,69%	Historico	$ 76.220,14
411	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 179.043,61	-9,35%	$ 130.944,13	$ 162.300,00	$ 11.839,52	22,99%	Mediana	$ 51.488,78
412	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 174.748,33	-7,12%	$ 161.686,37	$ 162.300,00	$ 8.802,30	5,95%	Historico	$ 148.010,79
413	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 172.454,84	-5,89%	$ 128.111,23	$ 162.300,00	$ 7.180,56	14,48%	Historico	$ 49.578,86
414	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 175.787,21	-7,67%	$ 162.498,56	$ 162.300,00	$ 9.536,90	6,38%	Historico	$ 149.408,48
415	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 166.019,30	-2,24%	$ 163.502,05	$ 162.300,00	$ 2.629,94	1,62%	Historico	$ 162.186,84
	MONITOREO DE CITOSTATICOS											
416	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.900,00	$ 97.492,71	-3,69%	$ 88.572,14	$ 93.900,00	$ 2.540,43	3,42%	Historico	$ 74.323,71
417	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.400,00	$ 167.996,50	-3,33%	$ 147.811,94	$ 162.400,00	$ 3.957,32	3,50%	Historico	$ 113.039,31
418	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.400,00	$ 178.029,13	-8,78%	$ 149.703,50	$ 162.400,00	$ 11.051,46	10,17%	Historico	$ 108.681,36

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
419	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.400,00	$ 171.274,31	-5,18%	$ 162.010,55	$ 162.400,00	$ 6.275,08	4,12%	Historico	$ 152.357,34
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR											
420	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.500,00	$ 92.860,63	-9,00%	$ 86.783,49	$ 84.500,00	$ 5.911,86	7,12%	Historico	$ 82.989,85
421	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.500,00	$ 89.642,04	-5,74%	$ 74.086,31	$ 84.500,00	$ 3.635,97	7,56%	Historico	$ 48.116,88
422	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.500,00	$ 94.152,05	-10,25%	$ 88.327,91	$ 86.331,68	$ 6.825,03	7,91%	Historico	$ 86.331,68
423	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 104.939,56	-6,42%	$ 88.257,68	$ 98.200,00	$ 4.765,59	7,73%	Historico	$ 61.633,49
424	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 107.459,80	-8,62%	$ 84.214,81	$ 98.200,00	$ 6.547,67	13,94%	Historico	$ 46.984,62
	NIVELES TOXICOLÓGICOS											
425	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 284.000,00	$ 300.969,44	-5,64%	$ 211.271,75	$ 284.000,00	$ 11.999,21	24,57%	Mediana	$ 48.845,80
426	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 284.000,00	$ 301.518,35	-5,81%	$ 212.667,51	$ 284.000,00	$ 12.387,34	23,60%	Mediana	$ 52.484,17
427	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.300,00	$ 92.062,99	-6,26%	$ 74.301,93	$ 86.300,00	$ 4.075,05	9,15%	Historico	$ 44.542,80
428	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.300,00	$ 88.106,31	-2,05%	$ 72.983,04	$ 86.300,00	$ 1.277,25	2,87%	Historico	$ 44.542,80
429	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.300,00	$ 88.128,51	-2,07%	$ 66.707,71	$ 86.300,00	$ 1.292,95	5,03%	Historico	$ 25.694,62
430	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	1	$ 86.300,00	$ 89.966,25	-4,08%	$ 70.996,68	$ 86.300,00	$ 2.592,43	7,06%	Historico	$ 36.723,78
431	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.300,00	$ 99.320,51	-8,08%	$ 79.267,38	$ 91.300,00	$ 5.671,36	12,02%	Historico	$ 47.181,63
432	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	SERVICIO	1	$ 91.300,00	$ 99.226,83	-7,99%	$ 74.847,78	$ 91.300,00	$ 5.605,12	16,48%	Mediana	$ 34.016,52
433	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 126.213,82	-4,92%	$ 98.453,78	$ 120.000,00	$ 4.393,83	8,94%	Historico	$ 49.147,53
434	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 129.305,72	-7,20%	$ 96.913,33	$ 120.000,00	$ 6.580,14	15,88%	Mediana	$ 41.434,27
435	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.000,00	$ 60.503,29	-7,44%	$ 59.906,00	$ 60.503,29	$ 3.184,31	5,04%	Historico	$ 63.214,71
436	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.000,00	$ 58.246,93	-3,86%	$ 59.153,88	$ 58.246,93	$ 1.588,82	2,51%	Historico	$ 63.214,71
437	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 84.200,00	$ 89.695,75	-6,13%	$ 68.166,30	$ 84.200,00	$ 3.886,08	12,70%	Historico	$ 30.603,15
438	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 84.200,00	$ 91.978,47	-8,46%	$ 64.951,51	$ 84.200,00	$ 5.500,21	29,45%	Mediana	$ 18.676,06
439	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.200,00	$ 89.523,65	-5,95%	$ 73.694,19	$ 84.200,00	$ 3.764,39	7,95%	Historico	$ 47.358,93
440	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.200,00	$ 86.182,60	-2,30%	$ 72.580,51	$ 84.200,00	$ 1.401,91	2,96%	Historico	$ 47.358,93
441	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 127.800,00	$ 143.120,60	-10,70%	$ 102.066,67	$ 127.800,00	$ 10.833,30	30,71%	Mediana	$ 35.279,42
442	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.200,00	$ 87.011,02	-10,13%	$ 70.400,43	$ 78.200,00	$ 6.230,33	13,55%	Historico	$ 45.990,27
443	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.200,00	$ 82.749,58	-5,50%	$ 68.453,57	$ 78.200,00	$ 3.217,04	7,24%	Historico	$ 44.411,12
444	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 57.200,00	$ 59.169,87	-3,33%	$ 47.903,33	$ 57.200,00	$ 1.392,91	5,09%	Historico	$ 27.340,13
445	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.200,00	$ 60.770,80	-5,88%	$ 53.563,25	$ 57.200,00	$ 2.524,94	5,91%	Historico	$ 42.718,95
446	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.200,00	$ 61.568,92	-7,10%	$ 51.385,05	$ 57.200,00	$ 3.089,29	8,73%	Historico	$ 35.386,22
447	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 108.517,73	-9,69%	$ 84.709,54	$ 98.000,00	$ 7.437,16	15,62%	Mediana	$ 47.610,89
448	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.000,00	$ 102.721,33	-10,44%	$ 84.327,64	$ 92.000,00	$ 7.581,13	13,01%	Historico	$ 58.261,59
449	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.900,00	$ 94.046,79	-7,60%	$ 78.234,74	$ 86.900,00	$ 5.053,54	9,40%	Historico	$ 53.757,44
450	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.900,00	$ 96.033,74	-9,51%	$ 77.937,96	$ 86.900,00	$ 6.458,53	12,69%	Historico	$ 50.880,13
451	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.400,00	$ 74.203,67	-2,43%	$ 59.292,56	$ 72.400,00	$ 1.275,39	4,08%	Historico	$ 31.274,00
452	METADONA MANUAL	SERVICIO	1	$ 72.400,00	$ 77.320,44	-6,36%	$ 61.821,11	$ 72.400,00	$ 3.479,28	9,73%	Historico	$ 35.742,90
453	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	1	$ 89.000,00	$ 94.795,54	-6,11%	$ 76.282,48	$ 89.000,00	$ 4.098,07	9,10%	Historico	$ 45.051,90
454	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 104.393,45	-6,12%	$ 79.688,46	$ 98.000,00	$ 4.520,85	12,33%	Historico	$ 36.671,94
455	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 86.200,00	$ 88.422,32	-2,51%	$ 74.663,57	$ 86.200,00	$ 1.571,42	3,18%	Historico	$ 49.368,38
456	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 86.200,00	$ 93.066,88	-7,38%	$ 69.095,04	$ 86.200,00	$ 4.855,62	17,33%	Mediana	$ 28.018,24
457	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	1	$ 184.000,00	$ 192.747,27	-4,54%	$ 138.982,90	$ 184.000,00	$ 6.185,25	15,39%	Mediana	$ 40.201,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
458	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 184.000,00	$ 204.636,83	-10,08%	$ 145.521,67	$ 184.000,00	$ 14.592,44	30,45%	Mediana	$ 47.928,17
459	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 184.000,00	$ 202.403,79	-9,09%	$ 144.777,32	$ 184.000,00	$ 13.013,44	27,15%	Mediana	$ 47.928,17
460	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 126.406,27	-5,07%	$ 95.787,51	$ 120.000,00	$ 4.529,92	11,06%	Historico	$ 40.956,27
461	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 122.959,25	-2,41%	$ 94.638,51	$ 120.000,00	$ 2.092,51	5,11%	Historico	$ 40.956,27
462	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 129.329,19	-7,21%	$ 96.215,74	$ 120.000,00	$ 6.596,73	16,78%	Mediana	$ 39.318,02
463	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 210.000,00	$ 221.213,06	-5,07%	$ 173.220,33	$ 210.000,00	$ 7.928,83	8,96%	Historico	$ 88.447,92
464	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	1	$ 210.000,00	$ 214.595,88	-2,14%	$ 170.556,65	$ 210.000,00	$ 3.249,78	3,73%	Historico	$ 87.074,07
465	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.000,00	$ 125.058,17	-10,44%	$ 135.736,05	$ 125.058,17	$ 9.233,52	5,43%	Historico	$ 170.149,99
466	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 132.496,87	-9,43%	$ 140.882,29	$ 132.496,87	$ 8.836,62	5,19%	Historico	$ 170.149,99
467	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 85.703,47	-8,99%	$ 64.061,04	$ 78.000,00	$ 5.447,18	19,13%	Mediana	$ 28.479,64
468	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.000,00	$ 92.370,02	-3,65%	$ 80.548,40	$ 89.000,00	$ 2.382,96	3,95%	Historico	$ 60.275,19
469	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.000,00	$ 94.920,80	-6,24%	$ 72.602,92	$ 89.000,00	$ 4.186,64	12,35%	Historico	$ 33.887,95
470	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	1	$ 149.400,00	$ 157.563,57	-5,18%	$ 134.525,61	$ 149.400,00	$ 5.772,52	5,97%	Historico	$ 96.613,26
471	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	1	$ 149.000,00	$ 166.968,70	-10,76%	$ 125.516,59	$ 149.000,00	$ 12.705,79	20,97%	Mediana	$ 60.581,07
472	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.900,00	$ 86.264,50	-8,54%	$ 68.816,14	$ 78.900,00	$ 5.207,49	12,61%	Historico	$ 41.283,92
473	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.500,00	$ 144.932,75	-7,20%	$ 107.345,88	$ 134.500,00	$ 7.377,07	17,32%	Mediana	$ 42.604,89
474	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 290.100,00	$ 322.227,07	-9,97%	$ 216.887,38	$ 290.100,00	$ 22.717,27	59,26%	Mediana	$ 38.335,07
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES											
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS											
475	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.700,00	$ 55.000,21	-4,18%	$ 45.698,82	$ 52.700,00	$ 1.626,49	5,53%	Historico	$ 29.396,24
476	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 183.596,55	-2,72%	$ 191.463,49	$ 183.596,55	$ 3.533,09	1,67%	Historico	$ 212.193,93
477	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 184.375,89	-3,13%	$ 143.927,48	$ 178.600,00	$ 4.084,17	5,94%	Historico	$ 68.806,54
478	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 191.650,47	-6,81%	$ 146.352,34	$ 178.600,00	$ 9.228,08	13,41%	Historico	$ 68.806,54
479	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 188.644,76	-5,32%	$ 143.831,42	$ 178.600,00	$ 7.102,72	11,05%	Historico	$ 64.249,51
480	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 189.344,97	-5,67%	$ 143.550,19	$ 178.600,00	$ 7.597,84	12,12%	Historico	$ 62.705,61
481	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 196.276,04	-9,01%	$ 141.341,19	$ 178.600,00	$ 12.498,85	25,43%	Mediana	$ 49.147,53
482	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 192.527,09	-7,23%	$ 140.746,84	$ 178.600,00	$ 9.847,94	19,27%	Mediana	$ 51.113,43
483	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 188.109,76	-5,06%	$ 132.583,49	$ 178.600,00	$ 6.724,42	21,66%	Mediana	$ 31.040,71
484	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 178.600,00	$ 195.188,80	-8,50%	$ 140.077,05	$ 178.600,00	$ 11.730,05	25,26%	Mediana	$ 46.442,34
485	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.000,00	$ 142.092,91	-5,70%	$ 114.311,18	$ 134.000,00	$ 5.722,55	8,56%	Historico	$ 66.840,64
486	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.000,00	$ 149.761,56	-10,52%	$ 116.867,40	$ 134.000,00	$ 11.145,11	16,67%	Mediana	$ 66.840,64
487	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.000,00	$ 137.653,07	-2,65%	$ 114.583,89	$ 134.000,00	$ 2.583,11	3,58%	Historico	$ 72.098,59
488	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 268.458,47	-9,52%	$ 187.123,58	$ 242.900,00	$ 18.072,57	36,14%	Mediana	$ 50.012,28
489	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 266.589,35	-8,89%	$ 184.027,96	$ 242.900,00	$ 16.750,90	39,33%	Mediana	$ 42.594,52
490	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 262.404,06	-7,43%	$ 178.210,28	$ 242.900,00	$ 13.791,45	47,03%	Mediana	$ 29.326,77
491	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 271.326,84	-10,48%	$ 181.184,54	$ 242.900,00	$ 20.100,81	68,54%	Mediana	$ 29.326,77
492	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 257.890,24	-5,81%	$ 189.160,87	$ 242.900,00	$ 10.599,70	15,89%	Mediana	$ 66.692,37
493	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 241.900,00	$ 268.104,32	-9,77%	$ 201.662,54	$ 241.900,00	$ 18.529,25	19,51%	Mediana	$ 94.983,30
494	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 271.998,81	-10,70%	$ 178.841,24	$ 242.900,00	$ 20.575,97	95,15%	Promedio	$ 242.900,00
495	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 265.457,02	-8,50%	$ 182.012,26	$ 242.900,00	$ 15.950,22	42,33%	Mediana	$ 37.679,77
496	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 123.000,00	$ 131.305,26	-6,33%	$ 107.098,40	$ 123.000,00	$ 5.872,71	8,77%	Historico	$ 66.989,95
497	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 123.000,00	$ 128.310,60	-4,14%	$ 94.910,31	$ 123.000,00	$ 3.755,16	11,24%	Historico	$ 33.420,32

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
498	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 123.000,00	$ 126.119,71	-2,47%	$ 94.180,01	$ 123.000,00	$ 2.205,97	6,60%	Historico	$ 33.420,32
499	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.700,00	$ 99.150,23	-6,51%	$ 90.953,22	$ 92.700,00	$ 4.561,00	5,63%	Historico	$ 81.009,43
500	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.700,00	$ 101.644,05	-8,80%	$ 113.828,65	$ 101.644,05	$ 6.324,40	4,30%	Historico	$ 147.141,89
501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.700,00	$ 103.910,68	-10,79%	$ 86.288,42	$ 92.700,00	$ 7.927,15	12,73%	Historico	$ 62.254,57
502	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.700,00	$ 99.555,16	-6,89%	$ 73.259,95	$ 92.700,00	$ 4.847,33	17,61%	Mediana	$ 27.524,69
503	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.700,00	$ 99.666,42	-6,99%	$ 90.552,93	$ 92.700,00	$ 4.926,00	6,21%	Historico	$ 79.292,38
504	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.700,00	$ 99.887,87	-7,20%	$ 73.370,85	$ 92.700,00	$ 5.082,59	18,47%	Mediana	$ 27.524,69
505	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 320.000,00	$ 355.202,18	-9,91%	$ 231.046,66	$ 320.000,00	$ 24.891,70	138,77%	Promedio	$ 320.000,00
506	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 350.700,00	$ 390.305,70	-10,15%	$ 267.571,63	$ 350.700,00	$ 28.005,46	45,38%	Mediana	$ 61.709,18
507	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.100,00	$ 83.290,73	-6,23%	$ 84.649,60	$ 83.290,73	$ 3.670,40	3,97%	Historico	$ 92.558,07
508	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 478.700,00	$ 507.904,39	-5,75%	$ 359.720,82	$ 478.700,00	$ 20.650,62	22,31%	Mediana	$ 92.558,07
509	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 478.700,00	$ 532.630,30	-10,13%	$ 367.534,22	$ 478.700,00	$ 38.134,48	41,78%	Mediana	$ 91.272,35
510	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 264.000,00	$ 269.295,98	-1,97%	$ 206.598,54	$ 264.000,00	$ 3.744,82	4,33%	Historico	$ 86.499,65
511	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 264.000,00	$ 272.096,26	-2,98%	$ 207.531,97	$ 264.000,00	$ 5.724,92	6,62%	Historico	$ 86.499,65
512	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 1.512.900,00	$ 1.665.916,08	-9,19%	$ 1.589.408,04	$ 1.589.408,04	$ 108.198,71	7,15%	Mediana	$ 1.589.408,04
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS											
513	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 490.200,00	$ 514.434,18	-4,71%	$ 363.152,40	$ 490.200,00	$ 17.136,15	20,20%	Mediana	$ 84.823,03
514	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 176.300,00	$ 179.929,05	-2,02%	$ 147.821,97	$ 176.300,00	$ 2.566,13	2,94%	Historico	$ 87.236,86
515	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 284.800,00	$ 310.136,86	-8,17%	$ 212.073,59	$ 284.800,00	$ 17.915,87	43,40%	Mediana	$ 41.283,92
516	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 284.800,00	$ 314.676,78	-9,49%	$ 220.715,37	$ 284.800,00	$ 21.126,07	33,71%	Mediana	$ 62.669,32
517	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 284.800,00	$ 304.134,45	-6,36%	$ 215.315,19	$ 284.800,00	$ 13.671,52	23,98%	Mediana	$ 57.011,13
518	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.300,00	$ 100.272,87	-1,97%	$ 82.573,47	$ 98.300,00	$ 1.395,03	2,84%	Historico	$ 49.147,53
519	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.300,00	$ 105.413,27	-6,75%	$ 173.510,43	$ 105.413,27	$ 5.029,84	1,59%	Historico	$ 316.818,03
520	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 214.000,00	$ 235.438,23	-9,11%	$ 179.222,80	$ 214.000,00	$ 15.159,12	17,18%	Mediana	$ 88.230,18
521	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 187.440,16	-3,49%	$ 153.952,44	$ 180.900,00	$ 4.624,59	4,95%	Historico	$ 93.517,17
522	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 237.100,00	$ 251.804,42	-5,84%	$ 213.074,77	$ 237.100,00	$ 10.397,60	6,92%	Historico	$ 150.319,89
523	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 237.100,00	$ 245.642,06	-3,48%	$ 183.187,32	$ 237.100,00	$ 6.040,15	9,04%	Historico	$ 66.819,90
524	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 110.064,10	-10,78%	$ 94.323,47	$ 98.200,00	$ 8.389,19	11,23%	Historico	$ 74.706,32
525	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 103.087,00	-4,74%	$ 91.451,69	$ 98.200,00	$ 3.455,63	4,73%	Historico	$ 73.068,07
526	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 106.560,43	-7,85%	$ 81.946,01	$ 98.200,00	$ 5.911,72	14,39%	Historico	$ 41.077,59
527	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	SERVICIO	1	$ 490.000,00	$ 548.318,80	-10,64%	$ 395.761,17	$ 490.000,00	$ 41.237,62	27,68%	Mediana	$ 148.964,71
528	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 100.445,91	-8,01%	$ 78.370,93	$ 92.400,00	$ 5.689,32	13,46%	Historico	$ 42.266,87
529	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 96.220,24	-3,97%	$ 90.976,67	$ 92.400,00	$ 2.701,32	3,20%	Historico	$ 84.309,78
530	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.200,00	$ 146.008,03	-8,09%	$ 114.828,51	$ 134.200,00	$ 8.349,54	12,99%	Historico	$ 64.277,50
531	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 101.938,75	-9,36%	$ 81.219,12	$ 92.400,00	$ 6.744,91	13,68%	Historico	$ 49.318,61
532	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 98.678,24	-6,36%	$ 82.983,32	$ 92.400,00	$ 4.439,39	7,67%	Historico	$ 57.871,73
533	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 95.673,69	-3,42%	$ 81.981,81	$ 92.400,00	$ 2.314,85	4,00%	Historico	$ 57.871,73
534	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 101.088,11	-8,59%	$ 83.968,41	$ 92.400,00	$ 6.143,42	10,52%	Historico	$ 58.417,12
535	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 100.038,95	-7,64%	$ 83.618,69	$ 92.400,00	$ 5.401,55	9,25%	Historico	$ 58.417,12
536	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.200,00	$ 129.356,05	-3,21%	$ 98.066,55	$ 125.200,00	$ 2.938,77	7,41%	Historico	$ 39.643,60
537	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.200,00	$ 135.967,99	-7,92%	$ 126.592,45	$ 125.200,00	$ 7.614,12	6,42%	Historico	$ 118.609,37

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
538	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.000,00	$ 141.427,16	-5,25%	$ 120.642,27	$ 134.000,00	$ 5.251,80	6,07%	Historico	$ 86.499,65
539	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 492.000,00	$ 536.999,29	-8,38%	$ 370.850,03	$ 492.000,00	$ 31.819,30	38,08%	Mediana	$ 83.550,80
540	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 156.167,14	-7,15%	$ 122.669,26	$ 145.000,00	$ 7.896,36	11,81%	Historico	$ 66.840,64
541	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 151.586,88	-4,35%	$ 121.142,51	$ 145.000,00	$ 4.657,63	6,97%	Historico	$ 66.840,64
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS											
542	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 104.200,00	$ 115.466,90	-9,76%	$ 92.063,91	$ 104.200,00	$ 7.966,90	14,09%	Historico	$ 56.524,84
543	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	1	$ 104.200,00	$ 107.289,23	-2,88%	$ 89.338,02	$ 104.200,00	$ 2.184,42	3,86%	Historico	$ 56.524,84
544	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 104.200,00	$ 116.357,88	-10,45%	$ 93.880,26	$ 104.200,00	$ 8.596,92	14,07%	Historico	$ 61.082,91
545	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.200,00	$ 89.848,41	-2,95%	$ 73.537,12	$ 87.200,00	$ 1.872,71	4,30%	Historico	$ 43.562,96
546	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.200,00	$ 93.389,81	-6,63%	$ 74.808,83	$ 87.200,00	$ 4.376,86	9,98%	Historico	$ 43.836,69
547	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 62.300,00	$ 65.744,99	-5,24%	$ 51.528,22	$ 62.300,00	$ 2.435,98	9,18%	Historico	$ 26.539,67
548	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 62.300,00	$ 64.313,61	-3,13%	$ 49.740,49	$ 62.300,00	$ 1.423,84	6,30%	Historico	$ 22.607,86
549	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	$ 87.200,00	$ 92.123,83	-5,34%	$ 71.570,02	$ 87.200,00	$ 3.481,67	9,84%	Historico	$ 35.386,22
550	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 780.000,00	$ 862.070,47	-9,52%	$ 675.991,32	$ 780.000,00	$ 58.032,59	15,04%	Mediana	$ 385.903,49
551	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.400,00	$ 200.142,42	-3,87%	$ 150.011,90	$ 192.400,00	$ 5.474,72	9,52%	Historico	$ 57.493,28
552	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.400,00	$ 214.084,15	-10,13%	$ 148.558,56	$ 192.400,00	$ 15.333,01	39,12%	Mediana	$ 39.191,52
553	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.400,00	$ 205.293,99	-6,28%	$ 157.339,23	$ 192.400,00	$ 9.117,43	12,27%	Historico	$ 74.323,71
554	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.400,00	$ 215.607,03	-10,76%	$ 160.776,91	$ 192.400,00	$ 16.409,85	22,08%	Mediana	$ 74.323,71
555	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.400,00	$ 215.773,07	-10,83%	$ 149.121,53	$ 192.400,00	$ 16.527,26	42,17%	Mediana	$ 39.191,52
556	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.400,00	$ 202.480,16	-4,98%	$ 156.401,29	$ 192.400,00	$ 7.127,75	9,59%	Historico	$ 74.323,71
557	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.400,00	$ 201.849,15	-4,68%	$ 159.172,99	$ 192.400,00	$ 6.681,56	8,02%	Historico	$ 83.269,81
558	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 117.976,45	-7,35%	$ 95.391,91	$ 109.300,00	$ 6.135,18	10,42%	Historico	$ 58.899,27
559	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 121.077,63	-9,73%	$ 94.724,13	$ 109.300,00	$ 8.328,04	15,48%	Mediana	$ 53.794,77
560	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 122.083,21	-10,47%	$ 100.662,21	$ 109.300,00	$ 9.039,09	12,80%	Historico	$ 70.603,43
561	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 122.226,60	-10,58%	$ 96.540,42	$ 109.300,00	$ 9.140,49	15,73%	Mediana	$ 58.094,66
562	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 117.272,78	-6,80%	$ 99.422,68	$ 109.300,00	$ 5.637,61	7,86%	Historico	$ 71.695,25
563	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 116.938,60	-6,53%	$ 98.765,20	$ 109.300,00	$ 5.401,31	7,71%	Historico	$ 70.057,00
564	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 509.900,00	$ 550.716,97	-7,41%	$ 416.573,29	$ 509.900,00	$ 28.861,96	15,26%	Mediana	$ 189.102,89
565	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 123.000,00	$ 134.736,75	-8,71%	$ 112.082,44	$ 123.000,00	$ 8.299,14	10,57%	Historico	$ 78.510,58
566	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 234.600,00	$ 255.956,96	-8,34%	$ 185.648,16	$ 234.600,00	$ 15.101,65	22,75%	Mediana	$ 66.387,53
567	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 234.600,00	$ 251.975,81	-6,90%	$ 184.867,20	$ 234.600,00	$ 12.286,55	18,06%	Mediana	$ 68.025,78
568	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.300,00	$ 99.211,06	-2,93%	$ 85.468,07	$ 96.300,00	$ 2.058,43	3,38%	Historico	$ 60.893,16
569	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.300,00	$ 99.468,53	-3,19%	$ 85.736,04	$ 96.300,00	$ 2.240,49	3,65%	Historico	$ 61.439,59
570	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.300,00	$ 104.784,81	-8,10%	$ 87.325,99	$ 96.300,00	$ 5.999,67	9,85%	Historico	$ 60.893,16
571	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.300,00	$ 107.117,57	-10,10%	$ 80.899,77	$ 96.300,00	$ 7.649,18	19,47%	Mediana	$ 39.281,73
572	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 760.200,00	$ 778.804,14	-2,39%	$ 533.276,29	$ 760.200,00	$ 13.155,11	21,63%	Mediana	$ 760.200,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
573	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 760.200,00	$ 834.290,60	-8,88%	$ 593.920,10	$ 760.200,00	$ 52.389,97	27,98%	Mediana	$ 187.269,71
574	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 123.400,00	$ 133.101,10	-7,29%	$ 101.609,83	$ 123.400,00	$ 6.859,71	14,19%	Historico	$ 48.328,40
575	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 123.400,00	$ 128.210,29	-3,75%	$ 99.979,56	$ 123.400,00	$ 3.401,39	7,04%	Historico	$ 48.328,40
576	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 123.400,00	$ 126.748,79	-2,64%	$ 101.087,79	$ 123.400,00	$ 2.367,95	4,46%	Historico	$ 53.114,58
577	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 123.400,00	$ 137.615,95	-10,33%	$ 104.710,18	$ 123.400,00	$ 10.052,19	18,93%	Mediana	$ 53.114,58
578	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.100,00	$ 97.351,38	-5,39%	$ 80.444,03	$ 92.100,00	$ 3.713,29	7,16%	Historico	$ 51.880,71
579	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.100,00	$ 96.734,46	-4,79%	$ 151.410,37	$ 96.734,46	$ 3.277,06	1,23%	Historico	$ 265.396,65
580	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 168.700,00	$ 176.045,51	-4,17%	$ 141.680,87	$ 168.700,00	$ 5.194,06	6,47%	Historico	$ 80.297,11
581	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.800,00	$ 96.237,87	-8,77%	$ 79.456,92	$ 87.800,00	$ 5.966,48	10,98%	Historico	$ 54.332,90
582	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.800,00	$ 90.728,55	-3,23%	$ 78.504,59	$ 87.800,00	$ 2.070,80	3,63%	Historico	$ 56.985,21
583	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 148.200,00	$ 159.174,76	-6,89%	$ 113.485,34	$ 148.200,00	$ 7.760,33	23,46%	Mediana	$ 33.081,26
584	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 148.300,00	$ 163.332,99	-9,20%	$ 114.904,75	$ 148.300,00	$ 10.629,93	32,13%	Mediana	$ 33.081,26
585	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.900,00	$ 83.081,87	-5,03%	$ 63.544,20	$ 78.900,00	$ 2.957,03	10,32%	Historico	$ 28.650,73
586	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.900,00	$ 83.758,93	-5,80%	$ 62.584,40	$ 78.900,00	$ 3.435,78	13,69%	Historico	$ 25.094,27
587	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 234.000,00	$ 254.975,75	-8,23%	$ 257.665,54	$ 254.975,75	$ 14.832,10	5,22%	Historico	$ 284.020,87
588	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 234.000,00	$ 241.528,61	-3,12%	$ 525.388,57	$ 241.528,61	$ 5.323,53	0,48%	Historico	$ 1.100.637,11
589	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 78.900,00	$ 82.204,30	-4,02%	$ 69.465,62	$ 78.900,00	$ 2.336,49	4,94%	Historico	$ 47.292,57
590	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 148.000,00	$ 151.566,03	-2,35%	$ 110.503,97	$ 148.000,00	$ 2.521,56	7,89%	Historico	$ 31.945,89
591	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 153.740,92	-7,64%	$ 115.873,88	$ 142.000,00	$ 8.302,08	16,00%	Mediana	$ 51.880,71
592	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 150.442,43	-5,61%	$ 130.521,29	$ 142.000,00	$ 5.969,70	6,02%	Historico	$ 99.121,44
593	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 168.000,00	$ 178.458,53	-5,86%	$ 138.061,21	$ 168.000,00	$ 7.395,30	10,92%	Historico	$ 67.725,09
594	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 168.000,00	$ 186.430,17	-9,89%	$ 143.296,07	$ 168.000,00	$ 13.032,10	17,27%	Mediana	$ 75.458,05
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS											
595	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 201.017,47	-10,01%	$ 139.438,21	$ 180.900,00	$ 14.225,20	39,08%	Mediana	$ 36.397,17
596	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 189.728,01	-4,65%	$ 174.499,19	$ 180.900,00	$ 6.242,35	4,08%	Historico	$ 152.869,55
597	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 187.163,13	-3,35%	$ 161.039,03	$ 180.900,00	$ 4.428,70	3,85%	Historico	$ 115.053,95
598	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	1	$ 74.500,00	$ 79.364,24	-6,13%	$ 62.617,59	$ 74.500,00	$ 3.439,54	10,12%	Historico	$ 33.988,52
599	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 168.000,00	$ 174.970,31	-3,98%	$ 165.882,72	$ 168.000,00	$ 4.928,75	3,19%	Historico	$ 154.677,85
600	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 201.403,30	-10,18%	$ 136.672,92	$ 180.900,00	$ 14.498,02	52,31%	Mediana	$ 27.715,47
601	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 198.879,42	-9,04%	$ 135.613,20	$ 180.900,00	$ 12.713,37	46,98%	Mediana	$ 27.060,17
602	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 199.108,40	-9,14%	$ 139.536,65	$ 180.900,00	$ 12.875,28	33,35%	Mediana	$ 38.601,55
603	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 191.630,69	-5,60%	$ 168.956,45	$ 180.900,00	$ 7.587,74	5,65%	Historico	$ 134.338,65
604	Giardia lamblia MANUAL	SERVICIO	1	$ 180.900,00	$ 197.259,81	-8,29%	$ 134.609,85	$ 180.900,00	$ 11.568,13	45,07%	Mediana	$ 25.669,73
605	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 112.170,54	-2,56%	$ 97.357,99	$ 109.300,00	$ 2.029,78	2,87%	Historico	$ 70.603,43
606	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 122.035,46	-10,44%	$ 99.350,21	$ 109.300,00	$ 9.005,33	13,50%	Historico	$ 66.715,18
607	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.300,00	$ 102.916,36	-6,43%	$ 104.301,58	$ 102.916,36	$ 4.678,47	4,12%	Historico	$ 113.688,39
608	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 96.300,00	$ 107.166,62	-10,14%	$ 85.185,59	$ 96.300,00	$ 7.683,86	14,75%	Historico	$ 52.090,16
609	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 118.700,00	$ 128.029,93	-7,29%	$ 113.559,13	$ 118.700,00	$ 6.597,26	7,02%	Historico	$ 93.947,47
610	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 96.300,00	$ 105.722,58	-8,91%	$ 88.293,88	$ 96.300,00	$ 6.662,77	10,60%	Historico	$ 62.859,07
611	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 234.900,00	$ 240.019,22	-2,13%	$ 220.914,55	$ 234.900,00	$ 3.619,84	1,93%	Historico	$ 187.824,43
612	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.200,00	$ 94.732,86	-5,84%	$ 81.715,47	$ 89.200,00	$ 3.912,32	6,39%	Historico	$ 61.213,56
613	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 89.200,00	$ 98.180,19	-9,15%	$ 77.463,88	$ 89.200,00	$ 6.349,95	14,11%	Historico	$ 45.011,46
614	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 103.901,70	-5,49%	$ 79.516,56	$ 98.200,00	$ 4.031,71	11,06%	Historico	$ 36.447,97

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
615	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 280.000,00	$ 311.212,04	-10,03%	$ 241.138,94	$ 280.000,00	$ 22.070,25	16,69%	Mediana	$ 132.204,78
616	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 109.300,00	$ 122.494,26	-10,77%	$ 89.715,46	$ 109.300,00	$ 9.329,75	24,98%	Mediana	$ 37.352,12
617	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 240.000,00	$ 267.007,59	-10,11%	$ 216.034,16	$ 240.000,00	$ 19.097,25	13,54%	Historico	$ 141.094,88
618	Cándida spp ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 102.000,43	-3,73%	$ 120.795,76	$ 102.000,43	$ 2.687,31	1,66%	Historico	$ 162.186,84
619	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.200,00	$ 109.294,67	-10,15%	$ 143.899,89	$ 109.294,67	$ 7.845,12	3,50%	Historico	$ 224.205,01
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS											
620	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.900,00	$ 90.271,80	-5,95%	$ 114.090,09	$ 90.271,80	$ 3.798,44	2,27%	Historico	$ 167.098,48
621	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 280.000,00	$ 285.674,69	-1,99%	$ 209.152,84	$ 280.000,00	$ 4.012,61	6,49%	Historico	$ 61.783,83
622	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 198.000,00	$ 221.075,67	-10,44%	$ 154.647,32	$ 198.000,00	$ 16.316,96	36,37%	Mediana	$ 44.866,30
623	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.800,00	$ 162.674,78	-5,46%	$ 139.591,75	$ 153.800,00	$ 6.275,42	6,13%	Historico	$ 102.300,48
624	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 154.696,65	-8,21%	$ 124.880,02	$ 142.000,00	$ 8.977,89	11,52%	Historico	$ 77.943,42
625	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 149.752,13	-5,18%	$ 112.674,12	$ 142.000,00	$ 5.481,58	11,85%	Historico	$ 46.270,22
626	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 130.887,08	-8,32%	$ 99.052,43	$ 120.000,00	$ 7.698,33	16,64%	Mediana	$ 46.270,22
627	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 189.000,00	$ 192.836,30	-1,99%	$ 159.170,40	$ 189.000,00	$ 2.712,67	2,84%	Historico	$ 95.674,89
628	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.000,00	$ 166.693,58	-2,82%	$ 123.707,75	$ 162.000,00	$ 3.318,86	7,82%	Historico	$ 42.429,66
629	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 171.536,82	-5,38%	$ 131.121,13	$ 162.300,00	$ 6.531,42	10,97%	Historico	$ 59.526,57
630	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.300,00	$ 169.853,00	-4,45%	$ 133.395,00	$ 162.300,00	$ 5.340,78	7,85%	Historico	$ 68.032,00
631	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.800,00	$ 159.341,50	-3,48%	$ 120.110,82	$ 153.800,00	$ 3.918,43	8,30%	Historico	$ 47.190,96
632	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.800,00	$ 170.623,70	-9,86%	$ 122.207,38	$ 153.800,00	$ 11.896,15	28,19%	Mediana	$ 42.198,44
633	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 82.400,00	$ 86.952,72	-5,24%	$ 83.576,75	$ 82.400,00	$ 3.219,26	3,96%	Historico	$ 81.377,52
634	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 264.000,00	$ 270.227,80	-2,30%	$ 199.940,71	$ 264.000,00	$ 4.403,72	6,71%	Historico	$ 65.594,32
635	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 264.000,00	$ 275.407,92	-4,14%	$ 193.856,34	$ 264.000,00	$ 8.066,62	19,13%	Mediana	$ 42.161,11
636	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 780.000,00	$ 832.777,82	-6,34%	$ 555.276,73	$ 780.000,00	$ 37.319,55	70,34%	Promedio	$ 780.000,00
637	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 780.000,00	$ 796.716,22	-2,10%	$ 547.076,36	$ 780.000,00	$ 11.820,15	18,32%	Mediana	$ 780.000,00
638	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.800,00	$ 166.451,53	-7,60%	$ 126.960,44	$ 153.800,00	$ 8.945,98	14,76%	Historico	$ 60.629,80
639	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 122.700,00	$ 125.517,35	-2,24%	$ 104.582,46	$ 122.700,00	$ 1.992,17	3,04%	Historico	$ 65.530,04
640	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 122.700,00	$ 131.975,47	-7,03%	$ 103.567,88	$ 122.700,00	$ 6.558,75	11,71%	Historico	$ 56.028,18
641	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.900,00	$ 75.140,37	-8,30%	$ 78.832,27	$ 75.140,37	$ 4.412,61	4,77%	Historico	$ 92.456,45
642	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 154.000,00	$ 162.152,19	-5,03%	$ 123.917,04	$ 154.000,00	$ 5.764,47	10,37%	Historico	$ 55.598,92
643	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 152.900,00	$ 162.719,77	-6,03%	$ 125.696,48	$ 152.900,00	$ 6.943,63	11,30%	Historico	$ 61.469,66
644	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 301.800,00	$ 336.128,50	-10,21%	$ 220.080,98	$ 301.800,00	$ 24.273,92	108,78%	Promedio	$ 301.800,00
645	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 178.000,00	$ 184.942,76	-3,75%	$ 132.448,68	$ 178.000,00	$ 4.909,27	14,27%	Historico	$ 34.403,27
646	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 152.900,00	$ 157.770,50	-3,09%	$ 127.820,57	$ 152.900,00	$ 3.443,96	4,73%	Historico	$ 72.791,22
647	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 0,00	$ 0,00	#¡DIV/0!	$ 24.846,81	$ 0,00	$ 0,00	0,00%	Historico	$ 74.540,42
648	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 0,00	$ 0,00	#¡DIV/0!	$ 11.162,23	$ 0,00	$ 0,00	0,00%	Historico	$ 33.486,68
649	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 0,00	$ 0,00	#¡DIV/0!	$ 10.560,84	$ 0,00	$ 0,00	0,00%	Historico	$ 31.682,53
650	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 0,00	$ 0,00	#¡DIV/0!	$ 9.097,48	$ 0,00	$ 0,00	0,00%	Historico	$ 27.292,43

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
651	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 0,00	$ 0,00	#¡DIV/0!	$ 29.490,59	$ 0,00	$ 0,00	0,00%	Historico	$ 88.471,77
652	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 184.000,00	$ 202.872,35	-9,30%	$ 139.606,08	$ 184.000,00	$ 13.344,77	41,77%	Mediana	$ 31.945,89
653	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.000,00	$ 196.370,77	-6,30%	$ 136.715,50	$ 184.000,00	$ 8.747,46	29,38%	Mediana	$ 29.775,73
654	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 168.513,38	-9,21%	$ 122.592,46	$ 153.000,00	$ 10.969,62	23,71%	Mediana	$ 46.264,00
655	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 167.191,93	-8,49%	$ 160.095,97	$ 160.095,97	$ 10.035,21	6,56%	Mediana	$ 160.095,97
656	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.700,00	$ 102.975,57	-9,01%	$ 183.239,55	$ 102.975,57	$ 6.558,82	1,86%	Historico	$ 353.043,08
657	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.700,00	$ 102.703,66	-8,77%	$ 183.148,91	$ 102.703,66	$ 6.366,55	1,80%	Historico	$ 353.043,08
658	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.200,00	$ 168.119,98	-8,87%	$ 137.612,00	$ 153.200,00	$ 10.550,02	11,53%	Historico	$ 91.516,01
659	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.200,00	$ 160.931,48	-4,80%	$ 135.215,83	$ 153.200,00	$ 5.466,98	5,97%	Historico	$ 91.516,01
660	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.300,00	$ 103.328,08	-4,87%	$ 85.121,59	$ 98.300,00	$ 3.555,39	6,62%	Historico	$ 53.736,70
661	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 116.000,00	$ 129.864,14	-10,68%	$ 106.758,32	$ 116.000,00	$ 9.803,43	13,17%	Historico	$ 74.410,81
662	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 81.494,63	-7,97%	$ 71.611,68	$ 75.000,00	$ 4.592,40	7,87%	Historico	$ 58.340,40
663	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 78.408,87	-4,35%	$ 75.400,03	$ 75.000,00	$ 2.410,44	3,31%	Historico	$ 72.791,22
664	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.900,00	$ 81.461,07	-6,83%	$ 75.980,22	$ 75.900,00	$ 3.932,27	5,57%	Historico	$ 70.579,58
665	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.900,00	$ 79.923,89	-5,03%	$ 65.763,78	$ 75.900,00	$ 2.845,32	6,86%	Historico	$ 41.467,45
666	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 82.400,00	$ 88.699,69	-7,10%	$ 71.988,66	$ 82.400,00	$ 4.454,55	9,93%	Historico	$ 44.866,30
667	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 79.889,64	-2,37%	$ 69.502,83	$ 78.000,00	$ 1.336,18	2,64%	Historico	$ 50.618,84
668	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 86.894,29	-10,24%	$ 63.975,14	$ 78.000,00	$ 6.289,21	23,27%	Mediana	$ 27.031,14
669	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 81.603,62	-4,42%	$ 67.532,45	$ 78.000,00	$ 2.548,14	5,93%	Historico	$ 42.993,72
670	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 80.734,54	-3,39%	$ 67.242,75	$ 78.000,00	$ 1.933,61	4,50%	Historico	$ 42.993,72
671	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 84.123,93	-7,28%	$ 70.914,26	$ 78.000,00	$ 4.330,27	8,55%	Historico	$ 50.618,84
672	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 85.164,26	-8,41%	$ 71.261,03	$ 78.000,00	$ 5.065,90	10,01%	Historico	$ 50.618,84
673	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.000,00	$ 142.447,48	-5,93%	$ 102.961,62	$ 134.000,00	$ 5.973,27	18,41%	Mediana	$ 32.437,37
674	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.000,00	$ 176.851,28	-8,40%	$ 181.210,88	$ 176.851,28	$ 10.501,44	5,13%	Historico	$ 204.781,37
675	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 171.937,18	-6,94%	$ 166.345,22	$ 167.098,48	$ 8.440,86	5,05%	Historico	$ 167.098,48
676	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 165.558,83	-3,36%	$ 188.371,55	$ 165.558,83	$ 3.930,69	1,64%	Historico	$ 239.555,83
677	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 198.335,49	-9,24%	$ 142.221,30	$ 180.000,00	$ 12.965,15	26,83%	Mediana	$ 48.328,40
678	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 200.809,16	-10,36%	$ 143.045,85	$ 180.000,00	$ 14.714,30	30,45%	Mediana	$ 48.328,40
679	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 199.833,26	-9,92%	$ 142.720,55	$ 180.000,00	$ 14.024,23	29,02%	Mediana	$ 48.328,40
680	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 160.908,08	-9,89%	$ 119.007,17	$ 145.000,00	$ 11.248,71	22,01%	Mediana	$ 51.113,43
681	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 157.666,98	-8,03%	$ 114.818,27	$ 145.000,00	$ 8.956,91	21,43%	Mediana	$ 41.787,84
682	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 155.646,78	-6,84%	$ 115.505,94	$ 145.000,00	$ 7.528,41	16,41%	Mediana	$ 45.871,03
683	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 102.731,64	-4,61%	$ 90.501,36	$ 98.000,00	$ 3.345,77	4,73%	Historico	$ 70.772,44
684	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 106.483,58	-7,97%	$ 91.752,01	$ 98.000,00	$ 5.998,80	8,48%	Historico	$ 70.772,44
685	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 152.253,91	-6,73%	$ 116.760,70	$ 142.000,00	$ 7.250,61	12,94%	Historico	$ 56.028,18
686	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 146.620,33	-3,15%	$ 111.326,73	$ 142.000,00	$ 3.267,07	7,20%	Historico	$ 45.359,85

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
687	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 126.972,96	-5,49%	$ 98.051,53	$ 120.000,00	$ 4.930,63	10,45%	Historico	$ 47.181,63
688	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.400,00	$ 86.853,23	-9,73%	$ 87.521,78	$ 86.853,23	$ 5.977,34	6,14%	Historico	$ 97.312,11
689	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.300,00	$ 88.958,32	-5,24%	$ 82.585,41	$ 84.300,00	$ 3.293,93	4,42%	Historico	$ 74.497,91
690	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.300,00	$ 90.738,43	-7,10%	$ 83.178,78	$ 84.300,00	$ 4.552,66	6,11%	Historico	$ 74.497,91
691	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 101.693,06	-3,63%	$ 94.086,97	$ 98.000,00	$ 2.611,39	3,16%	Historico	$ 82.567,85
692	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 102.783,69	-4,65%	$ 145.733,30	$ 102.783,69	$ 3.382,58	1,43%	Historico	$ 236.416,20
693	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 108.936,09	-10,04%	$ 151.060,60	$ 108.936,09	$ 7.732,98	3,14%	Historico	$ 246.245,70
694	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 106.410,16	-7,90%	$ 105.761,88	$ 106.410,16	$ 5.946,88	5,27%	Historico	$ 112.875,49
	PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD											
695	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	1	$ 230.000,00	$ 234.855,48	-2,07%	$ 305.124,83	$ 234.855,48	$ 3.433,34	0,76%	Historico	$ 450.519,01
696	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	1	$ 230.000,00	$ 244.132,58	-5,79%	$ 719.970,14	$ 244.132,58	$ 9.993,24	0,59%	Historico	$ 1.685.777,83
697	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1	$ 230.000,00	$ 236.187,95	-2,62%	$ 232.411,75	$ 231.047,30	$ 4.375,54	1,89%	Historico	$ 231.047,30
698	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO	1	$ 230.000,00	$ 254.766,40	-9,72%	$ 230.693,61	$ 230.000,00	$ 17.512,49	8,45%	Historico	$ 207.314,43
699	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO	1	$ 230.000,00	$ 253.353,31	-9,22%	$ 278.961,93	$ 253.353,31	$ 16.513,28	4,67%	Historico	$ 353.532,48
700	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SERVICIO	1	$ 230.000,00	$ 256.309,05	-10,26%	$ 598.392,05	$ 256.309,05	$ 18.603,31	1,42%	Historico	$ 1.308.867,10
701	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO	1	$ 230.000,00	$ 234.712,14	-2,01%	$ 269.549,81	$ 234.712,14	$ 3.331,99	0,97%	Historico	$ 343.937,30
	MARCADORES TUMORALES											
702	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.000,00	$ 97.201,35	-8,44%	$ 215.255,33	$ 97.201,35	$ 5.799,23	1,26%	Historico	$ 459.564,64
703	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.000,00	$ 103.110,04	-10,77%	$ 83.795,69	$ 92.000,00	$ 7.855,98	13,96%	Historico	$ 56.277,03
704	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.000,00	$ 96.775,99	-4,94%	$ 89.616,38	$ 92.000,00	$ 3.377,13	4,22%	Historico	$ 80.073,14
705	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.000,00	$ 102.851,21	-10,55%	$ 105.224,76	$ 102.851,21	$ 7.672,96	6,35%	Historico	$ 120.823,08
706	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 102.728,79	-4,60%	$ 99.167,93	$ 98.000,00	$ 3.343,76	3,46%	Historico	$ 96.775,01
707	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 109.039,38	-10,12%	$ 102.454,87	$ 100.325,24	$ 7.806,02	7,78%	Historico	$ 100.325,24
708	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 150.588,95	-7,03%	$ 128.618,44	$ 140.000,00	$ 7.487,52	7,86%	Historico	$ 95.266,37
709	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 151.097,06	-4,04%	$ 120.176,35	$ 145.000,00	$ 4.311,27	6,69%	Historico	$ 64.431,99
710	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 104.778,03	-6,47%	$ 104.673,83	$ 104.778,03	$ 4.792,79	4,31%	Historico	$ 111.243,46
711	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 107.736,63	-9,04%	$ 136.750,16	$ 107.736,63	$ 6.884,84	3,37%	Historico	$ 204.513,85
712	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 106.700,00	$ 112.729,18	-5,35%	$ 86.868,77	$ 106.700,00	$ 4.263,27	10,35%	Historico	$ 41.177,13
713	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 106.685,18	-8,14%	$ 101.732,35	$ 100.511,88	$ 6.141,35	6,11%	Historico	$ 100.511,88
714	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 109.219,22	-10,27%	$ 97.282,79	$ 98.000,00	$ 7.933,19	9,37%	Historico	$ 84.629,14
715	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 157.753,90	-8,08%	$ 173.483,15	$ 157.753,90	$ 9.018,37	4,14%	Historico	$ 217.695,55
716	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 92.546,17	-5,99%	$ 89.914,43	$ 90.197,12	$ 3.921,73	4,35%	Historico	$ 90.197,12
717	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 80.990,21	-3,69%	$ 64.938,00	$ 78.000,00	$ 2.114,40	5,90%	Historico	$ 35.823,78
718	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 82.997,87	-6,02%	$ 70.618,74	$ 78.000,00	$ 3.534,03	6,95%	Historico	$ 50.858,36
719	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 168.000,00	$ 182.798,07	-8,10%	$ 146.694,25	$ 168.000,00	$ 10.463,82	11,72%	Historico	$ 89.284,68
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES											
720	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 189.982,84	-2,83%	$ 179.696,38	$ 184.600,00	$ 3.806,24	2,31%	Historico	$ 164.506,31

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
721	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 197.115,78	-6,35%	$ 168.796,25	$ 184.600,00	$ 8.849,99	7,10%	Historico	$ 124.672,97
722	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 199.281,15	-7,37%	$ 151.213,87	$ 184.600,00	$ 10.381,14	14,88%	Historico	$ 69.760,46
723	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 203.150,05	-9,13%	$ 159.308,81	$ 184.600,00	$ 13.116,87	14,55%	Historico	$ 90.176,38
724	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 204.975,60	-9,94%	$ 205.070,50	$ 204.975,60	$ 14.407,72	6,39%	Historico	$ 225.635,89
725	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 205.255,28	-10,06%	$ 163.901,23	$ 184.600,00	$ 14.605,49	14,34%	Historico	$ 101.848,40
726	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 202.269,62	-8,74%	$ 188.855,69	$ 184.600,00	$ 12.494,31	6,95%	Historico	$ 179.697,46
727	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 201.746,58	-8,50%	$ 165.120,60	$ 184.600,00	$ 12.124,46	11,12%	Historico	$ 109.015,23
728	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 202.187,90	-8,70%	$ 159.340,97	$ 184.600,00	$ 12.436,52	13,63%	Historico	$ 91.235,02
729	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 195.181,86	-5,42%	$ 169.513,36	$ 184.600,00	$ 7.482,50	5,81%	Historico	$ 128.758,23
730	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 191.541,94	-3,62%	$ 155.792,32	$ 184.600,00	$ 4.908,69	5,38%	Historico	$ 91.235,02
731	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 196.383,18	-6,00%	$ 163.855,04	$ 184.600,00	$ 8.331,97	7,53%	Historico	$ 110.581,94
732	MONOCITOS CD14	SERVICIO	1	$ 184.600,00	$ 193.762,17	-4,73%	$ 167.077,00	$ 184.600,00	$ 6.478,63	5,27%	Historico	$ 122.868,82
	PRUEBAS ESPECIALES											
733	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.000,00	$ 102.724,07	-4,60%	$ 80.837,65	$ 98.000,00	$ 3.340,42	7,99%	Historico	$ 41.788,88
734	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 129.391,85	-7,26%	$ 93.825,22	$ 120.000,00	$ 6.641,04	20,70%	Mediana	$ 32.083,80
735	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 168.000,00	$ 180.570,93	-6,96%	$ 156.863,17	$ 168.000,00	$ 8.888,99	7,28%	Historico	$ 122.018,59
736	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.000,00	$ 92.634,02	-3,92%	$ 80.203,68	$ 89.000,00	$ 2.569,64	4,36%	Historico	$ 58.977,03
737	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 169.000,00	$ 184.375,90	-8,34%	$ 141.297,76	$ 169.000,00	$ 10.872,40	15,42%	Mediana	$ 70.517,37
738	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.000,00	$ 215.362,18	-10,85%	$ 153.318,06	$ 192.000,00	$ 16.519,56	31,41%	Mediana	$ 52.592,00
739	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.000,00	$ 201.280,97	-4,61%	$ 150.920,99	$ 192.000,00	$ 6.562,64	11,03%	Historico	$ 59.481,99
740	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 192.000,00	$ 213.434,61	-10,04%	$ 144.807,79	$ 192.000,00	$ 15.156,56	52,28%	Mediana	$ 28.988,75
741	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 240.000,00	$ 263.944,29	-9,07%	$ 190.833,65	$ 240.000,00	$ 16.931,17	24,70%	Mediana	$ 68.556,65
742	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	$ 260.000,00	$ 281.886,64	-7,76%	$ 192.454,01	$ 260.000,00	$ 15.476,19	43,63%	Mediana	$ 35.475,39
743	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 260.000,00	$ 279.718,44	-7,05%	$ 242.308,99	$ 260.000,00	$ 13.943,04	7,45%	Historico	$ 187.208,53
744	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 149.000,00	$ 158.686,23	-6,10%	$ 219.031,69	$ 158.686,23	$ 6.849,20	1,96%	Historico	$ 349.408,85
745	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 160.400,00	$ 175.867,45	-8,79%	$ 127.906,91	$ 160.400,00	$ 10.937,14	23,05%	Mediana	$ 47.453,29
746	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 189.000,00	$ 198.729,49	-4,90%	$ 157.616,36	$ 189.000,00	$ 6.879,79	8,08%	Historico	$ 85.119,58
747	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 146.916,39	-4,71%	$ 107.538,58	$ 140.000,00	$ 4.890,63	13,70%	Historico	$ 35.699,35
748	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 14.000,00	$ 14.287,22	-2,01%	$ 18.544,18	$ 14.287,22	$ 203,10	0,74%	Historico	$ 27.345,31
749	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 428.000,00	$ 466.886,39	-8,33%	$ 370.333,92	$ 428.000,00	$ 27.496,83	12,72%	Historico	$ 216.115,37
750	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 149.607,10	-6,42%	$ 105.373,27	$ 140.000,00	$ 6.793,25	25,62%	Mediana	$ 26.512,71
751	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 151.763,47	-7,75%	$ 113.874,44	$ 140.000,00	$ 8.318,03	16,68%	Mediana	$ 49.859,86
752	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 156.422,22	-10,50%	$ 113.196,02	$ 140.000,00	$ 11.612,26	26,90%	Mediana	$ 43.165,84
753	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 147.908,69	-5,35%	$ 110.195,73	$ 140.000,00	$ 5.592,29	13,10%	Historico	$ 42.678,51
754	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 146.120,46	-4,19%	$ 105.149,08	$ 140.000,00	$ 4.327,82	14,76%	Historico	$ 29.326,77
755	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.400,00	$ 103.074,57	-10,36%	$ 90.714,90	$ 92.400,00	$ 7.548,06	9,84%	Historico	$ 76.670,14
756	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 150.278,73	-6,84%	$ 113.142,09	$ 140.000,00	$ 7.268,16	14,79%	Historico	$ 49.147,53
757	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 156.089,27	-10,31%	$ 115.078,93	$ 140.000,00	$ 11.376,83	23,15%	Mediana	$ 49.147,53

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
758	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 158.000,00	$ 174.593,47	-9,50%	$ 139.697,71	$ 158.000,00	$ 11.733,36	13,56%	Historico	$ 86.499,65
759	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 158.000,00	$ 161.749,66	-2,32%	$ 128.863,43	$ 158.000,00	$ 2.651,41	3,97%	Historico	$ 66.840,64
760	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 890.000,00	$ 935.716,72	-4,89%	$ 644.613,76	$ 890.000,00	$ 32.326,60	29,90%	Mediana	$ 108.124,56
	PRUEBAS RUTINARIAS											
761	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	1	$ 84.900,00	$ 93.797,76	-9,49%	$ 63.559,93	$ 84.900,00	$ 6.291,67	52,51%	Mediana	$ 11.982,04
762	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1	$ 84.900,00	$ 88.849,33	-4,44%	$ 61.910,46	$ 84.900,00	$ 2.792,60	23,31%	Mediana	$ 11.982,04
763	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.000,00	$ 95.409,10	-7,77%	$ 67.778,54	$ 88.000,00	$ 5.239,02	26,29%	Mediana	$ 19.926,52
764	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.200,00	$ 157.715,07	-2,86%	$ 121.021,10	$ 153.200,00	$ 3.192,64	6,12%	Historico	$ 52.148,22
765	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.200,00	$ 91.269,37	-2,27%	$ 72.875,37	$ 89.200,00	$ 1.463,27	3,83%	Historico	$ 38.156,73
766	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.200,00	$ 96.519,62	-7,58%	$ 74.625,45	$ 89.200,00	$ 5.175,75	13,56%	Historico	$ 38.156,73
767	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.000,00	$ 37.744,09	-9,92%	$ 29.286,71	$ 34.000,00	$ 2.647,47	16,43%	Mediana	$ 16.116,03
768	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.000,00	$ 73.586,04	-7,59%	$ 57.570,94	$ 68.000,00	$ 3.949,93	12,69%	Historico	$ 31.126,77
769	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	1	$ 24.300,00	$ 26.714,06	-9,04%	$ 25.507,03	$ 25.507,03	$ 1.707,00	7,02%	Mediana	$ 25.507,03
770	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 24.300,00	$ 25.155,91	-3,40%	$ 24.727,96	$ 24.727,96	$ 605,22	2,49%	Mediana	$ 24.727,96
771	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1	$ 34.000,00	$ 35.107,96	-3,16%	$ 34.553,98	$ 34.553,98	$ 783,45	2,30%	Mediana	$ 34.553,98
772	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 32.973,07	-2,95%	$ 32.486,54	$ 32.486,54	$ 688,06	2,15%	Mediana	$ 32.486,54
773	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 26.800,00	$ 28.023,60	-4,37%	$ 27.411,80	$ 27.411,80	$ 865,22	3,23%	Mediana	$ 27.411,80
774	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1	$ 26.800,00	$ 29.950,48	-10,52%	$ 28.375,24	$ 28.375,24	$ 2.227,73	8,31%	Mediana	$ 28.375,24
775	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	1	$ 36.400,00	$ 40.644,49	-10,44%	$ 38.522,25	$ 38.522,25	$ 3.001,31	8,25%	Mediana	$ 38.522,25
776	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	1	$ 36.400,00	$ 38.052,95	-4,34%	$ 37.226,48	$ 37.226,48	$ 1.168,81	3,21%	Mediana	$ 37.226,48
777	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	$ 4.200,00	$ 4.367,50	-3,84%	$ 4.283,75	$ 4.283,75	$ 118,44	2,82%	Mediana	$ 4.283,75
778	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	$ 42.000,00	$ 45.853,36	-8,40%	$ 43.926,68	$ 43.926,68	$ 2.724,74	6,49%	Mediana	$ 43.926,68
779	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.000,00	$ 33.739,56	-5,16%	$ 31.776,56	$ 32.000,00	$ 1.230,05	4,16%	Historico	$ 29.590,13
	MICROSCOPIA											
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA											
780	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 14.200,00	$ 15.474,73	-8,24%	$ 12.085,59	$ 14.200,00	$ 901,37	13,69%	Historico	$ 6.582,04
781	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 28.900,00	$ 31.732,71	-8,93%	$ 24.673,58	$ 28.900,00	$ 2.003,03	14,96%	Historico	$ 13.388,04
782	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	$ 36.200,00	$ 38.308,26	-5,50%	$ 29.345,77	$ 36.200,00	$ 1.490,76	11,02%	Historico	$ 13.529,05
783	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	$ 18.900,00	$ 19.740,74	-4,26%	$ 17.795,00	$ 18.900,00	$ 594,49	4,03%	Historico	$ 14.744,26
784	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	$ 22.400,00	$ 23.543,51	-4,86%	$ 18.498,03	$ 22.400,00	$ 808,58	8,47%	Historico	$ 9.550,59
785	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	1	$ 146.800,00	$ 162.586,35	-9,71%	$ 113.092,74	$ 146.800,00	$ 11.162,64	37,34%	Mediana	$ 29.891,86
	PRUEBAS EN ORINA											
786	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	$ 16.800,00	$ 18.785,85	-10,57%	$ 13.919,44	$ 16.800,00	$ 1.404,21	22,75%	Mediana	$ 6.172,47
787	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 37.900,00	$ 41.032,68	-7,63%	$ 32.044,43	$ 37.900,00	$ 2.215,14	12,88%	Historico	$ 17.200,60
788	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	$ 146.000,00	$ 160.283,95	-8,91%	$ 106.156,41	$ 146.000,00	$ 10.100,28	82,89%	Promedio	$ 146.000,00
789	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	$ 46.000,00	$ 50.599,81	-9,09%	$ 35.887,38	$ 46.000,00	$ 3.252,56	29,40%	Mediana	$ 11.062,34
790	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	$ 68.000,00	$ 71.477,61	-4,87%	$ 52.322,15	$ 68.000,00	$ 2.459,04	14,06%	Historico	$ 17.488,85
791	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 42.000,00	$ 45.638,93	-7,97%	$ 39.886,84	$ 42.000,00	$ 2.573,11	8,04%	Historico	$ 32.021,58
792	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 72.200,00	-9,97%	$ 48.846,01	$ 65.000,00	$ 5.091,17	54,52%	Mediana	$ 9.338,03
	OTRAS PRUEBAS											
793	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	1	$ 64.200,00	$ 68.072,68	-5,69%	$ 55.748,05	$ 64.200,00	$ 2.738,40	7,83%	Historico	$ 34.971,47
794	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	1	$ 82.000,00	$ 88.937,18	-7,80%	$ 66.153,27	$ 82.000,00	$ 4.905,33	17,82%	Mediana	$ 27.522,62
795	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	1	$ 146.000,00	$ 152.183,61	-4,06%	$ 106.180,14	$ 146.000,00	$ 4.372,47	21,48%	Mediana	$ 20.356,82
	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS											

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
796	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 438.058,37	-4,12%	$ 332.969,17	$ 420.000,00	$ 12.769,20	9,07%	Historico	$ 140.849,14
797	ÁCIDO ORÓTICO	SERVICIO	1	$ 79.100,00	$ 83.018,51	-4,72%	$ 123.329,22	$ 83.018,51	$ 2.770,80	1,33%	Historico	$ 207.869,16
798	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	SERVICIO	1	$ 213.000,00	$ 237.300,89	-10,24%	$ 178.517,38	$ 213.000,00	$ 17.183,32	20,16%	Mediana	$ 85.251,26
799	CISTINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 89.200,00	$ 92.431,07	-3,50%	$ 129.561,40	$ 92.431,07	$ 2.284,71	1,10%	Historico	$ 207.053,14
800	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 89.200,00	$ 91.053,52	-2,04%	$ 79.025,31	$ 89.200,00	$ 1.310,64	2,31%	Historico	$ 56.822,42
801	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	SERVICIO	1	$ 89.200,00	$ 98.094,52	-9,07%	$ 129.954,06	$ 98.094,52	$ 6.289,38	3,10%	Historico	$ 202.567,65
802	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 68.000,00	$ 73.183,00	-7,08%	$ 100.066,71	$ 73.183,00	$ 3.664,93	2,30%	Historico	$ 159.017,14
803	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 82.000,00	$ 89.310,50	-8,19%	$ 174.140,28	$ 89.310,50	$ 5.169,30	1,47%	Historico	$ 351.110,35
804	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 8.200,00	$ 8.956,39	-8,45%	$ 23.957,30	$ 8.956,39	$ 534,85	0,98%	Historico	$ 54.715,51
805	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 127.300,61	-5,73%	$ 139.094,90	$ 127.300,61	$ 5.162,31	3,04%	Historico	$ 169.984,09
806	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 133.737,83	-10,27%	$ 166.363,60	$ 133.737,83	$ 9.714,11	3,96%	Historico	$ 245.352,96
807	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 94.200,00	$ 100.752,88	-6,50%	$ 121.330,79	$ 100.752,88	$ 4.633,59	2,74%	Historico	$ 169.039,50
808	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 94.200,00	$ 97.706,76	-3,59%	$ 134.702,65	$ 97.706,76	$ 2.479,65	1,17%	Historico	$ 212.201,19
809	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 284.100,00	$ 306.687,56	-7,37%	$ 261.998,85	$ 284.100,00	$ 15.971,82	8,18%	Historico	$ 195.209,00
810	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 78.000,00	$ 82.147,24	-5,05%	$ 172.790,51	$ 82.147,24	$ 2.932,54	0,82%	Historico	$ 358.224,30
811	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 110.000,00	$ 116.161,81	-5,30%	$ 143.924,57	$ 116.161,81	$ 4.357,06	2,12%	Historico	$ 205.611,90
812	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 110.000,00	$ 118.630,02	-7,27%	$ 161.399,05	$ 118.630,02	$ 6.102,35	2,39%	Historico	$ 255.567,14
813	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 110.000,00	$ 117.999,06	-6,78%	$ 139.511,63	$ 117.999,06	$ 5.656,19	2,97%	Historico	$ 190.535,84
814	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 110.000,00	$ 119.328,51	-7,82%	$ 173.621,53	$ 119.328,51	$ 6.596,25	2,26%	Historico	$ 291.536,08
815	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 69.000,00	$ 70.837,53	-2,59%	$ 172.211,06	$ 70.837,53	$ 1.299,33	0,34%	Historico	$ 376.795,64
816	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 69.000,00	$ 77.071,50	-10,47%	$ 142.070,80	$ 77.071,50	$ 5.707,41	2,04%	Historico	$ 280.140,91
817	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 69.000,00	$ 70.424,17	-2,02%	$ 205.667,78	$ 70.424,17	$ 1.007,04	0,21%	Historico	$ 477.579,18
818	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO	1	$ 146.000,00	$ 159.831,56	-8,65%	$ 162.559,14	$ 159.831,56	$ 9.780,39	5,38%	Historico	$ 181.845,85
819	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	$ 142.000,00	$ 157.506,69	-9,85%	$ 156.216,63	$ 157.506,69	$ 10.964,89	6,48%	Historico	$ 169.143,19
820	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	$ 146.000,00	$ 162.290,22	-10,04%	$ 150.850,56	$ 146.000,00	$ 11.518,93	7,98%	Historico	$ 144.261,47
821	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 234.000,00	$ 260.238,26	-10,08%	$ 209.577,83	$ 234.000,00	$ 18.553,25	13,79%	Historico	$ 134.495,22
822	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 234.000,00	$ 243.414,71	-3,87%	$ 245.965,54	$ 243.414,71	$ 6.657,21	2,56%	Historico	$ 260.481,90
823	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 234.000,00	$ 250.263,33	-6,50%	$ 286.715,51	$ 250.263,33	$ 11.499,91	3,06%	Historico	$ 375.883,20
824	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	SERVICIO	1	$ 234.000,00	$ 261.393,18	-10,48%	$ 225.223,07	$ 234.000,00	$ 19.369,90	10,74%	Historico	$ 180.276,04
	PRUEBAS PARA GENÉTICA											
825	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 707.303,17	-3,86%	$ 636.694,86	$ 680.000,00	$ 19.306,26	3,69%	Historico	$ 522.781,42
826	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 745.577,57	-8,80%	$ 559.070,97	$ 680.000,00	$ 46.370,34	18,43%	Mediana	$ 251.635,34
827	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 739.592,96	-8,06%	$ 563.574,50	$ 680.000,00	$ 42.138,59	15,54%	Mediana	$ 271.130,53
828	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 740.438,86	-8,16%	$ 562.600,47	$ 680.000,00	$ 42.736,73	15,98%	Mediana	$ 267.362,55
829	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 741.505,08	-8,29%	$ 579.338,39	$ 680.000,00	$ 43.490,66	13,74%	Historico	$ 316.510,08
830	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 755.289,18	-9,97%	$ 602.936,80	$ 680.000,00	$ 53.237,49	14,25%	Historico	$ 373.521,21
831	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 694.546,94	-2,09%	$ 568.510,91	$ 680.000,00	$ 10.286,24	3,11%	Historico	$ 330.985,79
832	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 715.499,23	-4,96%	$ 566.378,17	$ 680.000,00	$ 25.101,75	8,27%	Historico	$ 303.635,29
833	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 706.035,24	-3,69%	$ 572.340,34	$ 680.000,00	$ 18.409,69	5,56%	Historico	$ 330.985,79
834	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 694.729,33	-2,12%	$ 1.944.914,70	$ 694.729,33	$ 10.415,21	0,23%	Historico	$ 4.460.014,77
835	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 700.626,49	-2,94%	$ 1.145.966,15	$ 700.626,49	$ 14.585,13	0,71%	Historico	$ 2.057.271,97
836	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 708.218,25	-3,98%	$ 565.353,72	$ 680.000,00	$ 19.953,32	6,48%	Historico	$ 307.842,90

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
837	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 707.785,94	-3,93%	$ 596.931,89	$ 680.000,00	$ 19.647,63	4,88%	Historico	$ 403.009,73
838	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 753.982,72	-9,81%	$ 651.069,92	$ 680.000,00	$ 52.313,68	10,08%	Historico	$ 519.227,04
839	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 753.643,09	-9,77%	$ 1.139.576,11	$ 753.643,09	$ 52.073,53	2,62%	Historico	$ 1.985.085,24
840	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 704.877,60	-3,53%	$ 905.602,93	$ 704.877,60	$ 17.591,12	1,32%	Historico	$ 1.331.931,18
841	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 729.696,74	-6,81%	$ 962.611,18	$ 729.696,74	$ 35.140,90	2,38%	Historico	$ 1.478.136,79
842	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 738.667,89	-7,94%	$ 948.154,19	$ 738.667,89	$ 41.484,46	2,91%	Historico	$ 1.425.794,67
843	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 696.864,00	-2,42%	$ 782.678,58	$ 696.864,00	$ 11.924,65	1,23%	Historico	$ 971.171,74
844	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 729.331,81	-6,76%	$ 526.133,10	$ 680.000,00	$ 34.882,86	20,63%	Mediana	$ 169.067,50
845	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 703.593,43	-3,35%	$ 528.017,02	$ 680.000,00	$ 16.683,07	8,32%	Historico	$ 200.457,63
846	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 753.168,03	-9,71%	$ 565.532,93	$ 680.000,00	$ 51.737,61	19,64%	Mediana	$ 263.430,75
847	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 715.318,15	-4,94%	$ 831.000,41	$ 715.318,15	$ 24.973,70	2,28%	Historico	$ 1.097.683,08
848	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 706.876,11	-3,80%	$ 1.091.107,35	$ 706.876,11	$ 19.004,28	1,01%	Historico	$ 1.886.445,94
849	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 753.313,64	-9,73%	$ 1.456.981,10	$ 753.313,64	$ 51.840,57	1,76%	Historico	$ 2.937.629,65
850	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 680.000,00	$ 747.951,41	-9,09%	$ 888.541,01	$ 747.951,41	$ 48.048,90	3,88%	Historico	$ 1.237.671,62
851	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1	$ 298.000,00	$ 304.070,21	-2,00%	$ 247.361,90	$ 298.000,00	$ 4.292,29	3,07%	Historico	$ 140.015,50
852	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SERVICIO	1	$ 298.000,00	$ 310.740,74	-4,10%	$ 219.951,39	$ 298.000,00	$ 9.009,06	17,63%	Mediana	$ 51.113,43
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO											
853	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	1	$ 238.000,00	$ 258.330,58	-7,87%	$ 292.262,47	$ 258.330,58	$ 14.375,89	3,78%	Historico	$ 380.456,82
854	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 238.000,00	$ 266.959,18	-10,85%	$ 214.463,79	$ 238.000,00	$ 20.477,23	14,79%	Historico	$ 138.432,20
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS											
855	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 302.101,48	-7,98%	$ 280.301,95	$ 278.000,00	$ 17.042,32	6,53%	Historico	$ 260.804,36
856	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 290.275,20	-4,23%	$ 551.451,91	$ 290.275,20	$ 8.679,88	0,80%	Historico	$ 1.086.080,53
857	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 290.852,77	-4,42%	$ 433.612,60	$ 290.852,77	$ 9.088,28	1,24%	Historico	$ 731.985,03
858	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 301.582,71	-7,82%	$ 821.190,43	$ 301.582,71	$ 16.675,49	0,89%	Historico	$ 1.883.988,57
859	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 287.506,27	-3,31%	$ 255.670,38	$ 278.000,00	$ 6.721,95	3,34%	Historico	$ 201.504,86
860	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 294.323,80	-5,55%	$ 266.134,14	$ 278.000,00	$ 11.542,67	5,11%	Historico	$ 226.078,63
861	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 298.277,40	-6,80%	$ 256.989,32	$ 278.000,00	$ 14.338,29	7,36%	Historico	$ 194.690,57
862	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 284.273,99	-2,21%	$ 256.210,12	$ 278.000,00	$ 4.436,38	2,15%	Historico	$ 206.356,37
863	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 429.202,57	-2,14%	$ 474.742,88	$ 429.202,57	$ 6.507,20	1,13%	Historico	$ 575.026,08
864	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 457.113,59	-8,12%	$ 498.517,77	$ 457.113,59	$ 26.243,27	4,24%	Historico	$ 618.439,73
865	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 301.870,79	-7,91%	$ 289.947,07	$ 289.970,41	$ 16.879,20	5,82%	Historico	$ 289.970,41
866	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 278.000,00	$ 292.867,00	-5,08%	$ 291.860,56	$ 292.867,00	$ 10.512,56	3,45%	Historico	$ 304.714,67
867	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 432.710,53	-2,94%	$ 351.405,13	$ 420.000,00	$ 8.987,70	4,46%	Historico	$ 201.504,86
868	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 465.047,61	-9,69%	$ 372.996,61	$ 420.000,00	$ 31.853,47	13,62%	Historico	$ 233.942,23
869	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 451.172,13	-6,91%	$ 372.303,26	$ 420.000,00	$ 22.042,02	8,97%	Historico	$ 245.737,64
870	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 463.332,46	-9,35%	$ 359.318,89	$ 420.000,00	$ 30.640,68	15,74%	Mediana	$ 194.624,21
871	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 442.133,91	-5,01%	$ 377.481,77	$ 420.000,00	$ 15.651,04	5,79%	Historico	$ 270.311,40
872	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 466.830,65	-10,03%	$ 362.778,50	$ 420.000,00	$ 33.114,27	16,43%	Mediana	$ 201.504,86
873	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 451.584,98	-6,99%	$ 356.881,29	$ 420.000,00	$ 22.333,95	11,22%	Historico	$ 199.058,89
874	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 444.125,46	-5,43%	$ 342.254,45	$ 420.000,00	$ 17.059,28	10,49%	Historico	$ 162.637,88
875	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 449.616,88	-6,59%	$ 354.747,03	$ 420.000,00	$ 20.942,30	10,76%	Historico	$ 194.624,21

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE DISPERSION	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
876	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 464.245,05	-9,53%	$ 373.761,12	$ 420.000,00	$ 31.285,97	13,20%	Historico	$ 237.038,32
877	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 459.268,00	-8,55%	$ 350.521,09	$ 420.000,00	$ 27.766,67	16,12%	Mediana	$ 172.295,26
878	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 445.152,40	-5,65%	$ 329.811,84	$ 420.000,00	$ 17.785,43	14,31%	Historico	$ 124.283,11
879	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 220.000,00	$ 245.829,57	-10,51%	$ 356.781,39	$ 245.829,57	$ 18.264,26	3,02%	Historico	$ 604.514,59
880	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 420.000,00	$ 470.947,44	-10,82%	$ 394.622,24	$ 420.000,00	$ 36.025,28	12,30%	Historico	$ 292.919,27
881	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 320.000,00	$ 351.262,35	-8,90%	$ 334.748,38	$ 332.982,80	$ 22.105,82	6,64%	Historico	$ 332.982,80
882	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 248.000,00	$ 262.719,31	-5,60%	$ 281.234,04	$ 262.719,31	$ 10.408,12	3,13%	Historico	$ 332.982,80
883	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 248.000,00	$ 255.382,22	-2,89%	$ 278.788,34	$ 255.382,22	$ 5.220,02	1,57%	Historico	$ 332.982,80
884	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 248.000,00	$ 255.656,67	-2,99%	$ 262.222,20	$ 255.656,67	$ 5.414,08	1,91%	Historico	$ 283.009,92
885	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 248.000,00	$ 272.438,46	-8,97%	$ 344.339,38	$ 272.438,46	$ 17.280,60	3,37%	Historico	$ 512.579,68
	INMUNOHEMATOLOGÍA											
886	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	$ 120.300,00	$ 129.488,51	-7,10%	$ 89.977,59	$ 120.300,00	$ 6.497,26	32,25%	Mediana	$ 20.144,27
887	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	$ 120.300,00	$ 126.460,13	-4,87%	$ 88.968,13	$ 120.300,00	$ 4.355,87	21,62%	Mediana	$ 20.144,27
888	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 153.987,46	-5,84%	$ 106.377,24	$ 145.000,00	$ 6.355,09	31,55%	Mediana	$ 20.144,27
889	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	$ 145.000,00	$ 154.851,97	-6,36%	$ 106.665,41	$ 145.000,00	$ 6.966,39	34,58%	Mediana	$ 20.144,27

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
1	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 23.000,00	-2,17%	$ 18.277,27	$ 22.500,00	$ 353,55	3,79%	Histórico	$ 9.331,81
2	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 22.000,00	$ 25.000,00	-12,00%	$ 19.122,89	$ 22.000,00	$ 2.121,32	20,46%	Mediana	$ 22.000,00
3	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 52.000,00	-3,85%	$ 40.912,45	$ 50.000,00	$ 1.414,21	6,82%	Histórico	$ 20.737,35
4	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 50.000,00	0,00%	$ 40.245,78	$ 50.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 20.737,35
5	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 25.000,00	-10,00%	$ 18.943,94	$ 22.500,00	$ 1.767,77	18,94%	Mediana	$ 22.500,00
6	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 27.000,00	-7,41%	$ 20.789,56	$ 25.000,00	$ 1.414,21	13,64%	Histórico	$ 10.368,68
7	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 26.000,00	-3,85%	$ 20.456,23	$ 25.000,00	$ 707,11	6,82%	Histórico	$ 10.368,68
8	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 26.000,00	-3,85%	$ 20.456,23	$ 25.000,00	$ 707,11	6,82%	Histórico	$ 10.368,68
9	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 37.500,00	-6,67%	$ 29.351,01	$ 35.000,00	$ 1.767,77	11,37%	Histórico	$ 15.553,02
10	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 30.000,00	-16,67%	$ 21.789,56	$ 25.000,00	$ 3.535,53	34,10%	Mediana	$ 25.000,00
11	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 30.000,00	-16,67%	$ 21.789,56	$ 25.000,00	$ 3.535,53	34,10%	Mediana	$ 25.000,00
12	COPROLÓGICO	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 27.000,00	-7,41%	$ 20.443,94	$ 25.000,00	$ 1.414,21	15,15%	Mediana	$ 25.000,00
13	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 22.000,00	$ 25.000,00	-12,00%	$ 19.122,89	$ 22.000,00	$ 2.121,32	20,46%	Mediana	$ 22.000,00
14	CREATINA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 35.500,00	$ 37.500,00	-5,33%	$ 29.172,05	$ 35.500,00	$ 1.414,21	9,74%	Histórico	$ 14.516,15
15	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 27.000,00	-7,41%	$ 20.443,94	$ 25.000,00	$ 1.414,21	15,15%	Mediana	$ 25.000,00
16	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 21.500,00	-6,98%	$ 16.598,31	$ 20.000,00	$ 1.060,66	12,79%	Histórico	$ 8.294,94
17	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 15.000,00	-16,67%	$ 10.652,84	$ 12.500,00	$ 1.767,77	39,65%	Mediana	$ 12.500,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
18	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 37.500,00	-20,00%	$ 27.684,34	$ 30.000,00	$ 5.303,30	34,10%	Mediana	$ 30.000,00
19	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 30.000,00	-16,67%	$ 21.443,94	$ 25.000,00	$ 3.535,53	37,89%	Mediana	$ 25.000,00
20	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO	1	$ 21.000,00	$ 25.000,00	-16,00%	$ 18.789,56	$ 21.000,00	$ 2.828,43	27,28%	Mediana	$ 21.000,00
21	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 25.000,00	-10,00%	$ 18.943,94	$ 22.500,00	$ 1.767,77	18,94%	Mediana	$ 22.500,00
22	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 60.000,00	-16,67%	$ 45.307,23	$ 50.000,00	$ 7.071,07	27,28%	Mediana	$ 50.000,00
23	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 120.000,00	-16,67%	$ 90.614,46	$ 100.000,00	$ 14.142,14	27,28%	Mediana	$ 100.000,00
24	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 65.000,00	-3,85%	$ 49.412,45	$ 62.500,00	$ 1.767,77	8,52%	Histórico	$ 20.737,35
25	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 75.000,00	-13,33%	$ 57.035,34	$ 65.000,00	$ 7.071,07	22,73%	Mediana	$ 65.000,00
26	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 10.000,00	$ 12.500,00	-20,00%	$ 9.228,11	$ 10.000,00	$ 1.767,77	34,10%	Mediana	$ 10.000,00
27	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	$ 12.500,00	-20,00%	$ 9.228,11	$ 10.000,00	$ 1.767,77	34,10%	Mediana	$ 10.000,00
28	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 38.000,00	-7,89%	$ 31.245,78	$ 35.000,00	$ 2.121,32	10,23%	Histórico	$ 20.737,35
29	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 38.000,00	-7,89%	$ 31.245,78	$ 35.000,00	$ 2.121,32	10,23%	Histórico	$ 20.737,35
30	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 38.000,00	-7,89%	$ 31.245,78	$ 35.000,00	$ 2.121,32	10,23%	Histórico	$ 20.737,35
31	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 38.000,00	-7,89%	$ 31.245,78	$ 35.000,00	$ 2.121,32	10,23%	Histórico	$ 20.737,35
32	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	$ 22.000,00	$ 25.000,00	-12,00%	$ 19.122,89	$ 22.000,00	$ 2.121,32	20,46%	Mediana	$ 22.000,00
33	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 25.000,00	-20,00%	$ 18.456,23	$ 20.000,00	$ 3.535,53	34,10%	Mediana	$ 20.000,00
34	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 78.886,35	$ 90.000,00	$ 7.071,07	15,15%	Mediana	$ 90.000,00
35	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 80.614,46	$ 90.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
36	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 80.614,46	$ 90.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
37	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 80.614,46	$ 90.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
38	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 80.614,46	$ 90.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
39	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 80.614,46	$ 90.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
40	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	1	$ 23.000,00	$ 25.000,00	-8,00%	$ 19.456,23	$ 23.000,00	$ 1.414,21	13,64%	Histórico	$ 10.368,68
41	NITROGENO UREICO [BUN	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 23.000,00	-2,17%	$ 18.450,08	$ 22.500,00	$ 353,55	3,59%	Histórico	$ 9.850,24
42	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 21.000,00	-4,76%	$ 16.431,65	$ 20.000,00	$ 707,11	8,52%	Histórico	$ 8.294,94
43	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 15.000,00	-16,67%	$ 10.894,78	$ 12.500,00	$ 1.767,77	34,10%	Mediana	$ 12.500,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
44	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 22.500,00	-11,11%	$ 17.622,89	$ 20.000,00	$ 1.767,77	17,05%	Mediana	$ 20.000,00
45	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 27.000,00	-7,41%	$ 20.789,56	$ 25.000,00	$ 1.414,21	13,64%	Histórico	$ 10.368,68
46	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 90.000,00	-11,11%	$ 73.947,79	$ 80.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
47	TRIGLICÉRIDOS	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 30.000,00	-16,67%	$ 21.789,56	$ 25.000,00	$ 3.535,53	34,10%	Mediana	$ 25.000,00
48	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 35.000,00	-28,57%	$ 23.456,23	$ 25.000,00	$ 7.071,07	68,20%	Mediana	$ 25.000,00
49	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 78.886,35	$ 90.000,00	$ 7.071,07	15,15%	Mediana	$ 90.000,00
50	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 80.000,00	-6,25%	$ 67.565,30	$ 75.000,00	$ 3.535,53	7,41%	Histórico	$ 47.695,91
51	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	1	$ 60.000,00	$ 62.500,00	-4,00%	$ 47.745,78	$ 60.000,00	$ 1.767,77	8,52%	Histórico	$ 20.737,35
52	AMILASA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 37.500,00	-6,67%	$ 29.351,01	$ 35.000,00	$ 1.767,77	11,37%	Histórico	$ 15.553,02
53	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 37.500,00	-6,67%	$ 29.351,01	$ 35.000,00	$ 1.767,77	11,37%	Histórico	$ 15.553,02
54	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 250.000,00	$ 270.000,00	-7,41%	$ 204.439,36	$ 250.000,00	$ 14.142,14	15,15%	Mediana	$ 250.000,00
55	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SERVICIO	1	$ 220.000,00	$ 225.000,00	-2,22%	$ 175.983,14	$ 220.000,00	$ 3.535,53	4,26%	Histórico	$ 82.949,41
56	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SERVICIO	1	$ 40.000,00	$ 50.000,00	-20,00%	$ 38.640,56	$ 40.000,00	$ 7.071,07	27,28%	Mediana	$ 40.000,00
57	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 130.000,00	-3,85%	$ 102.281,13	$ 125.000,00	$ 3.535,53	6,82%	Histórico	$ 51.843,38
58	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 130.000,00	-3,85%	$ 102.281,13	$ 125.000,00	$ 3.535,53	6,82%	Histórico	$ 51.843,38
59	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 130.000,00	-3,85%	$ 102.281,13	$ 125.000,00	$ 3.535,53	6,82%	Histórico	$ 51.843,38
60	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 130.000,00	-3,85%	$ 102.281,13	$ 125.000,00	$ 3.535,53	6,82%	Histórico	$ 51.843,38
61	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 135.000,00	$ 150.000,00	-10,00%	$ 122.649,80	$ 135.000,00	$ 10.606,60	12,79%	Histórico	$ 82.949,41
62	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 175.000,00	-14,29%	$ 122.158,24	$ 150.000,00	$ 17.677,67	42,62%	Mediana	$ 150.000,00
63	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 100.000,00	-20,00%	$ 70.368,68	$ 80.000,00	$ 14.142,14	45,46%	Mediana	$ 80.000,00
64	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 24.000,00	-6,25%	$ 18.610,60	$ 22.500,00	$ 1.060,66	11,37%	Histórico	$ 9.331,81
65	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 160.000,00	-6,25%	$ 120.614,46	$ 150.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
66	CALCIO IONICO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 75.000,00	-13,33%	$ 55.998,48	$ 65.000,00	$ 7.071,07	25,26%	Mediana	$ 65.000,00
67	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 75.000,00	-13,33%	$ 55.307,23	$ 65.000,00	$ 7.071,07	27,28%	Mediana	$ 65.000,00
68	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 77.000,00	-2,60%	$ 63.800,32	$ 75.000,00	$ 1.414,21	3,59%	Histórico	$ 39.400,97
69	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 77.000,00	-2,60%	$ 64.145,95	$ 75.000,00	$ 1.414,21	3,50%	Histórico	$ 40.437,84
70	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 27.000,00	-7,41%	$ 17.333,33	$ 25.000,00	$ 1.414,21	0,00%	Mediana	$ 25.000,00
71	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 37.500,00	-6,67%	$ 24.166,67	$ 35.000,00	$ 1.767,77	0,00%	Mediana	$ 35.000,00
72	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 27.000,00	-7,41%	$ 20.789,56	$ 25.000,00	$ 1.414,21	13,64%	Histórico	$ 10.368,68
73	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 90.000,00	-11,11%	$ 73.947,79	$ 80.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
74	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 85.000,00	-5,88%	$ 68.824,90	$ 80.000,00	$ 3.535,53	8,52%	Histórico	$ 41.474,71
75	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 85.000,00	-5,88%	$ 68.824,90	$ 80.000,00	$ 3.535,53	8,52%	Histórico	$ 41.474,71
76	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 80.614,46	$ 90.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
77	COPROSCÓPICO	SERVICIO	1	$ 44.000,00	$ 45.000,00	-2,22%	$ 36.233,50	$ 44.000,00	$ 707,11	3,59%	Histórico	$ 19.700,49
78	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	1	$ 60.000,00	$ 62.500,00	-4,00%	$ 47.745,78	$ 60.000,00	$ 1.767,77	8,52%	Histórico	$ 20.737,35
79	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 37.500,00	-6,67%	$ 29.351,01	$ 35.000,00	$ 1.767,77	11,37%	Histórico	$ 15.553,02
80	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 35.000,00	-28,57%	$ 23.456,23	$ 25.000,00	$ 7.071,07	68,20%	Mediana	$ 25.000,00
81	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 77.158,24	$ 90.000,00	$ 7.071,07	17,05%	Mediana	$ 90.000,00
82	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 77.158,24	$ 90.000,00	$ 7.071,07	17,05%	Mediana	$ 90.000,00
83	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 35.000,00	-14,29%	$ 25.122,89	$ 30.000,00	$ 3.535,53	34,10%	Mediana	$ 30.000,00
84	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 110.000,00	-9,09%	$ 82.096,79	$ 100.000,00	$ 7.071,07	19,48%	Mediana	$ 100.000,00
85	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 78.763,46	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 36.290,37
86	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 170.000,00	-11,76%	$ 127.404,02	$ 150.000,00	$ 14.142,14	22,73%	Mediana	$ 150.000,00
87	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 135.000,00	-7,41%	$ 103.947,79	$ 125.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
88	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 125.000,00	0,00%	$ 100.614,46	$ 125.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 51.843,38
89	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 150.000,00	-6,67%	$ 117.404,02	$ 140.000,00	$ 7.071,07	11,37%	Histórico	$ 62.212,06
90	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00	0,00%	$ 117.281,13	$ 150.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 51.843,38
91	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 15.000,00	-16,67%	$ 9.166,67	$ 12.500,00	$ 1.767,77	0,00%	Mediana	$ 12.500,00
92	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 25.000,00	-20,00%	$ 15.000,00	$ 20.000,00	$ 3.535,53	0,00%	Mediana	$ 20.000,00
93	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 40.000,00	-6,25%	$ 25.833,33	$ 37.500,00	$ 1.767,77	0,00%	Mediana	$ 37.500,00
94	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 110.000,00	-9,09%	$ 83.824,90	$ 100.000,00	$ 7.071,07	17,05%	Mediana	$ 100.000,00
95	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
96	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
97	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 65.000,00	-3,85%	$ 51.140,56	$ 62.500,00	$ 1.767,77	6,82%	Histórico	$ 25.921,69
98	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00	0,00%	$ 29.147,47	$ 37.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 12.442,41
99	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	1	$ 70.000,00	$ 75.000,00	-6,67%	$ 48.333,33	$ 70.000,00	$ 3.535,53	0,00%	Mediana	$ 70.000,00
100	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SERVICIO	1	$ 70.000,00	$ 75.000,00	-6,67%	$ 58.702,01	$ 70.000,00	$ 3.535,53	11,37%	Histórico	$ 31.106,03
101	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00	0,00%	$ 30.184,34	$ 37.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 15.553,02

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
102	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 150.000,00	-33,33%	$ 105.798,80	$ 100.000,00	$ 35.355,34	52,46%	Mediana	$ 100.000,00
103	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 150.000,00	-33,33%	$ 100.614,46	$ 100.000,00	$ 35.355,34	68,20%	Mediana	$ 100.000,00
104	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 300.000,00	$ 350.000,00	-14,29%	$ 265.053,82	$ 300.000,00	$ 35.355,34	24,36%	Mediana	$ 300.000,00
105	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	SERVICIO	1	$ 170.000,00	$ 175.000,00	-2,86%	$ 132.281,13	$ 170.000,00	$ 3.535,53	6,82%	Histórico	$ 51.843,38
106	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 87.404,02	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 62.212,06
107	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 90.860,25	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 72.580,74
108	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 82.000,00	-2,44%	$ 69.553,02	$ 80.000,00	$ 1.414,21	3,03%	Histórico	$ 46.659,05
109	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 82.000,00	-2,44%	$ 69.553,02	$ 80.000,00	$ 1.414,21	3,03%	Histórico	$ 46.659,05
110	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 82.000,00	-2,44%	$ 69.553,02	$ 80.000,00	$ 1.414,21	3,03%	Histórico	$ 46.659,05
111	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 82.000,00	-2,44%	$ 71.281,13	$ 80.000,00	$ 1.414,21	2,73%	Histórico	$ 51.843,38
112	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 50.000,00	0,00%	$ 40.245,78	$ 50.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 20.737,35
113	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00%	$ 67.158,24	$ 80.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
114	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 50.000,00	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Mediana	$ 75.000,00
115	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
116	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 90.000,00	-11,11%	$ 56.666,67	$ 80.000,00	$ 7.071,07	0,00%	Mediana	$ 80.000,00
117	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	SERVICIO	1	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00%	$ 201.228,92	$ 250.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 103.686,77
118	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00	0,00%	$ 120.737,35	$ 150.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 62.212,06
119	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 70.000,00	-10,71%	$ 52.807,23	$ 62.500,00	$ 5.303,30	20,46%	Mediana	$ 62.500,00
120	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 125.000,00	-4,00%	$ 98.947,79	$ 120.000,00	$ 3.535,53	6,82%	Histórico	$ 51.843,38
121	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 60.368,68	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 31.106,03
122	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 60.368,68	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 31.106,03
123	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 60.368,68	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 31.106,03
124	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 60.368,68	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 31.106,03
125	LACTOSA, CURVA DE	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 135.000,00	-7,41%	$ 103.947,79	$ 125.000,00	$ 7.071,07	13,64%	Histórico	$ 51.843,38
126	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 95.000,00	-5,26%	$ 74.800,32	$ 90.000,00	$ 3.535,53	8,97%	Histórico	$ 39.400,97
127	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	$ 87.500,00	$ 88.500,00	-1,13%	$ 70.763,46	$ 87.500,00	$ 707,11	1,95%	Histórico	$ 36.290,37
128	MAGNESIO	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00	0,00%	$ 30.184,34	$ 37.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 15.553,02
129	POTASIO	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 62.500,00	0,00%	$ 47.887,87	$ 62.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 18.663,62
130	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00%	$ 68.886,35	$ 80.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 46.659,05
131	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	$ 40.000,00	0,00%	$ 35.307,23	$ 40.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 25.921,69
132	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 65.000,00	0,00%	$ 57.158,24	$ 65.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
133	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 34.750,00	$ 34.750,00	0,00%	$ 27.970,82	$ 34.750,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 14.412,46
134	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 25.000,00	0,00%	$ 20.122,89	$ 25.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 10.368,68
135	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 22.500,00	0,00%	$ 18.110,60	$ 22.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 9.331,81
136	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 65.553,02	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 46.659,05

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
137	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1	$ 85.000,00	$ 85.000,00	0,00%	$ 72.219,68	$ 85.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 46.659,05
138	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	$ 39.000,00	$ 45.000,00	-13,33%	$ 34.912,45	$ 39.000,00	$ 4.242,64	20,46%	Mediana	$ 39.000,00
139	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 22.000,00	-9,09%	$ 16.764,98	$ 20.000,00	$ 1.414,21	17,05%	Mediana	$ 20.000,00
140	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	$ 47.500,00	$ 47.500,00	0,00%	$ 38.233,50	$ 47.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 19.700,49
141	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 78.886,35	$ 90.000,00	$ 7.071,07	15,15%	Mediana	$ 90.000,00
142	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
143	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
144	TIROXINA LIBRE [T4L]	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00%	$ 67.158,24	$ 80.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
145	TIROXINA TOTAL [T4]	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00%	$ 70.614,46	$ 80.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 51.843,38
146	TOXOPLASMA IGM (IFI)	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 77.158,24	$ 90.000,00	$ 7.071,07	17,05%	Mediana	$ 90.000,00
147	TOXOPLASMA IGG (IFI)	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 78.886,35	$ 90.000,00	$ 7.071,07	15,15%	Mediana	$ 90.000,00
148	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [GOT-AST]	SERVICIO	1	$ 45.000,00	$ 45.000,00	0,00%	$ 30.000,00	$ 45.000,00	$ 0,00	0,00%	Mediana	$ 45.000,00
149	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [GPT-ALT]	SERVICIO	1	$ 45.000,00	$ 50.000,00	-10,00%	$ 31.666,67	$ 45.000,00	$ 3.535,53	0,00%	Mediana	$ 45.000,00
150	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	SERVICIO	1	$ 87.500,00	$ 87.500,00	0,00%	$ 70.430,12	$ 87.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 36.290,37
151	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	SERVICIO	1	$ 88.000,00	$ 88.000,00	0,00%	$ 70.763,46	$ 88.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 36.290,37
152	UROBILINÓGENO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00	0,00%	$ 28.456,23	$ 37.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 10.368,68
153	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 58.640,56	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 25.921,69
154	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 75.307,23	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 25.921,69
155	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	SERVICIO	1	$ 325.000,00	$ 325.000,00	0,00%	$ 261.597,60	$ 325.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 134.792,80
156	ALBÚMINA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 25.000,00	0,00%	$ 20.122,89	$ 25.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 10.368,68
157	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
158	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
159	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 125.000,00	0,00%	$ 97.158,24	$ 125.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
160	CLORO [CLORURO]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 25.000,00	0,00%	$ 20.122,89	$ 25.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 10.368,68
161	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 125.000,00	0,00%	$ 100.614,46	$ 125.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 51.843,38
162	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 125.000,00	0,00%	$ 98.886,35	$ 125.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 46.659,05
163	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
164	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 50.000,00	0,00%	$ 40.245,78	$ 50.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 20.737,35
165	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00	0,00%	$ 29.147,47	$ 37.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 12.442,41
166	MICROALBUMINURIA POR EIA	SERVICIO	1	$ 77.000,00	$ 77.000,00	0,00%	$ 63.430,12	$ 77.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 36.290,37
167	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00%	$ 69.577,59	$ 80.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 48.732,78
168	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
169	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
170	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 60.368,68	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 31.106,03
171	UREA	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 22.500,00	0,00%	$ 18.110,60	$ 22.500,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 9.331,81
172	VITAMINA B 1	SERVICIO	1	$ 175.000,00	$ 175.000,00	0,00%	$ 140.860,25	$ 175.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 72.580,74
173	VITAMINA B 12	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00	0,00%	$ 120.737,35	$ 150.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 62.212,06

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	MENOR VALOR COTIZADO	MAYOR VALOR COTIZADO	VARIACION %	PROMEDIO	MEDIANA	DESVIACIÓN ESTÁNDAR	COEFICIENTE DE DISPERSIÓN	CRITERIOS	PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE)
174	VITAMINA B 2	SERVICIO	1	$ 250.000,00	$ 250.000,00	0,00%	$ 197.772,70	$ 250.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 93.318,09
175	VITAMINA B 6	SERVICIO	1	$ 190.000,00	$ 200.000,00	-5,00%	$ 157.649,80	$ 190.000,00	$ 7.071,07	8,52%	Histórico	$ 82.949,41
176	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	SERVICIO	1	$ 240.000,00	$ 250.000,00	-4,00%	$ 197.895,59	$ 240.000,00	$ 7.071,07	6,82%	Histórico	$ 103.686,77
177	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	SERVICIO	1	$ 170.000,00	$ 175.000,00	-2,86%	$ 139.193,58	$ 170.000,00	$ 3.535,53	4,87%	Histórico	$ 72.580,74
178	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 170.000,00	$ 175.000,00	-2,86%	$ 139.193,58	$ 170.000,00	$ 3.535,53	4,87%	Histórico	$ 72.580,74
179	ZINC	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 73.702,01	$ 90.000,00	$ 7.071,07	22,73%	Mediana	$ 90.000,00
180	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 30.000,00	-16,67%	$ 21.789,56	$ 25.000,00	$ 3.535,53	34,10%	Mediana	$ 25.000,00
181	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 30.000,00	-16,67%	$ 21.789,56	$ 25.000,00	$ 3.535,53	34,10%	Mediana	$ 25.000,00
182	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	$ 50.000,00	-20,00%	$ 36.912,45	$ 40.000,00	$ 7.071,07	34,10%	Mediana	$ 40.000,00
183	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 15.000,00	-16,67%	$ 10.894,78	$ 12.500,00	$ 1.767,77	34,10%	Mediana	$ 12.500,00
184	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 15.000,00	-16,67%	$ 10.894,78	$ 12.500,00	$ 1.767,77	34,10%	Mediana	$ 12.500,00
185	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 37.500,00	-6,67%	$ 29.351,01	$ 35.000,00	$ 1.767,77	11,37%	Histórico	$ 15.553,02
186	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 60.368,68	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 31.106,03
187	CORTISOL	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00	0,00%	$ 80.491,57	$ 100.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
188	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 80.000,00	0,00%	$ 67.158,24	$ 80.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 41.474,71
189	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 77.158,24	$ 90.000,00	$ 7.071,07	17,05%	Mediana	$ 90.000,00
190	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	SERVICIO	1	$ 87.500,00	$ 88.500,00	-1,13%	$ 69.035,34	$ 87.500,00	$ 707,11	2,27%	Histórico	$ 31.106,03
191	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 90.000,00	0,00%	$ 75.553,02	$ 90.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 46.659,05
192	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 100.000,00	-10,00%	$ 77.158,24	$ 90.000,00	$ 7.071,07	17,05%	Mediana	$ 90.000,00
193	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 70.000,00	$ 75.000,00	-6,67%	$ 60.430,12	$ 70.000,00	$ 3.535,53	9,74%	Histórico	$ 36.290,37
194	HERPES II: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1	$ 70.000,00	$ 75.000,00	-6,67%	$ 63.886,35	$ 70.000,00	$ 3.535,53	7,58%	Histórico	$ 46.659,05
195	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 75.000,00	0,00%	$ 65.553,02	$ 75.000,00	$ 0,00	0,00%	Histórico	$ 46.659,05

CENACYOPAL

PROYECCIÓN PRECIO REFERENCIA Y PRESUPUESTO ESTIMADO

Para la proyección de los precios se tuvo en cuenta las cotizaciones avaladas por el Comité Técnico Estructurador; tomando como referencia el valor unitario (incluido gravámenes) presentado en las diferentes cotizaciones, tal como lo indica la solicitud de cotización; posteriormente, el comité económico procede a identificar la dispersión existente entre los precios, con el fin de realizar un análisis para el cálculo del precio estimado de referencia de acuerdo a lo sugerido por Colombia Compra Eficiente, aplicando las medidas de tendencia, mediana, promedio, desviación estándar y mínimo o menor valor.

Con este análisis se busca cumplir con el principio de economía, esto asegurando que el valor de los servicios se encuentre dentro de un margen coherente para determinar el precio más favorable y siendo incluyentes con todos los posibles interesados en el proceso de selección.

Nota - De igual forma se les recuerda a los oferentes que deben tener en cuenta su naturaleza jurídica y sus obligaciones tributarias a la hora de presentar su propuesta.

La proyección de precios se presenta a continuación:

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD					
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 33.179,77	$ 0,00	$ 33.179,77
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.216,63	$ 0,00	$ 34.216,63
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 34.216,63	$ 0,00	$ 34.216,63
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 233.295,23	$ 0,00	$ 233.295,23
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 250.921,98	$ 0,00	$ 250.921,98
	COLORACIÓNES					
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	1	$ 26.059,00	$ 0,00	$ 26.059,00
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 9.300,70	$ 0,00	$ 9.300,70
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 11.845,00	$ 0,00	$ 11.845,00
9	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 23.374,45	$ 0,00	$ 23.374,45
10	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	1	$ 27.244,00	$ 0,00	$ 27.244,00
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)					
11	Brucella CULTIVO	SERVICIO	1	$ 124.424,12	$ 0,00	$ 124.424,12
12	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 53.303,00	$ 0,00	$ 53.303,00
13	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
14	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 93.727,26	$ 0,00	$ 93.727,26
15	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 44.585,31	$ 0,00	$ 44.585,31
16	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	$ 44.585,31	$ 0,00	$ 44.585,31
17	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	$ 67.252,23	$ 0,00	$ 67.252,23

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
18	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1	$ 186.000,00	$ 0,00	$ 186.000,00
19	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34
20	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 61.175,19	$ 0,00	$ 61.175,19
21	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 77.765,08	$ 0,00	$ 77.765,08
22	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 67.396,40	$ 0,00	$ 67.396,40
23	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34
24	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	1	$ 59.101,46	$ 0,00	$ 59.101,46
25	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
26	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00
27	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	1	$ 279.954,27	$ 0,00	$ 279.954,27
28	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 67.396,40	$ 0,00	$ 67.396,40
29	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
30	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.806,52	$ 0,00	$ 50.806,52
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS					
31	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 76.958,85	$ 0,00	$ 76.958,85
32	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 143.282,04	$ 0,00	$ 143.282,04
33	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 184.562,45	$ 0,00	$ 184.562,45
34	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00
35	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 33.351,84	$ 0,00	$ 33.351,84
36	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1	$ 56.476,05	$ 0,00	$ 56.476,05
	OTRAS PRUEBAS					
37	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	1	$ 195.000,00	$ 0,00	$ 195.000,00
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION					
38	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	1	$ 101.903,36	$ 0,00	$ 101.903,36
39	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	$ 152.464,75	$ 0,00	$ 152.464,75
40	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	$ 157.539,00	$ 0,00	$ 157.539,00
41	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	$ 58.846,00	$ 0,00	$ 58.846,00
42	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 49.749,00	$ 0,00	$ 49.749,00
43	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 74.493,09	$ 0,00	$ 74.493,09
44	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	$ 59.225,00	$ 0,00	$ 59.225,00
45	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
46	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
47	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
48	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	1	$ 95.391,83	$ 0,00	$ 95.391,83
49	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	$ 115.092,31	$ 0,00	$ 115.092,31
50	PRECALICREÍNA	SERVICIO	1	$ 450.000,00	$ 0,00	$ 450.000,00
51	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00
52	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	1	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00
53	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 74.654,47	$ 0,00	$ 74.654,47
54	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 137.903,40	$ 0,00	$ 137.903,40
55	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 74.654,47	$ 0,00	$ 74.654,47
56	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	1	$ 265.328,00	$ 0,00	$ 265.328,00
57	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	1	$ 132.664,00	$ 0,00	$ 132.664,00

COPIA

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
58	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	$ 104.000,00	$ 0,00	$ 104.000,00
59	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1	$ 8.344,71	$ 0,00	$ 8.344,71
60	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
61	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	$ 27.174,23	$ 0,00	$ 27.174,23
62	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	$ 36.106,49	$ 0,00	$ 36.106,49
63	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 31.581,83	$ 0,00	$ 31.581,83
64	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00
	PRUEBAS NO RUTINARIAS					
65	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	1	$ 23.690,00	$ 0,00	$ 23.690,00
66	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.769,65	$ 0,00	$ 49.769,65
67	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1	$ 56.000,00	$ 0,00	$ 56.000,00
68	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	$ 74.654,47	$ 0,00	$ 74.654,47
69	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 42.511,57	$ 0,00	$ 42.511,57
70	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 54.855,00	$ 0,00	$ 54.855,00
71	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 62.600,86	$ 0,00	$ 62.600,86
72	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	$ 116.003,01	$ 0,00	$ 116.003,01
73	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
74	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 85.455,84	$ 0,00	$ 85.455,84
75	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 61.568,26	$ 0,00	$ 61.568,26
76	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1	$ 25.301,16	$ 0,00	$ 25.301,16
77	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	$ 31.289,36	$ 0,00	$ 31.289,36
78	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 75.808,00	$ 0,00	$ 75.808,00
79	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	1	$ 74.405,62	$ 0,00	$ 74.405,62
80	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 72.545,48	$ 0,00	$ 72.545,48
	PRUEBAS RUTINARIAS					
81	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 3.110,60	$ 0,00	$ 3.110,60
82	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 16.480,00	$ 0,00	$ 16.480,00
83	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	$ 24.664,29	$ 0,00	$ 24.664,29
84	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74
85	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	1	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 39.000,00
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS					
86	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 77.000,00	$ 0,00	$ 77.000,00
87	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 57.027,72	$ 0,00	$ 57.027,72
88	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 77.765,08	$ 0,00	$ 77.765,08
89	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 77.765,08	$ 0,00	$ 77.765,08
90	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 191.914,18	$ 0,00	$ 191.914,18
91	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 99.800,00	$ 0,00	$ 99.800,00
92	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	$ 79.926,93	$ 0,00	$ 79.926,93
93	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	1	$ 115.778,26	$ 0,00	$ 115.778,26
94	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00
95	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 180.000,00
96	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 34.229,52	$ 0,00	$ 34.229,52
97	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	$ 52.838,78	$ 0,00	$ 52.838,78
98	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 97.800,00	$ 0,00	$ 97.800,00
99	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	$ 156.952,61	$ 0,00	$ 156.952,61
100	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
101	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 31.389,00	$ 0,00	$ 31.389,00
102	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00
103	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 39.089,00	$ 0,00	$ 39.089,00
104	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1	$ 82.504,85	$ 0,00	$ 82.504,85
105	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	$ 83.822,71	$ 0,00	$ 83.822,71
106	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	$ 31.841,37	$ 0,00	$ 31.841,37
107	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	$ 29.986,58	$ 0,00	$ 29.986,58
108	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	$ 44.535,54	$ 0,00	$ 44.535,54
109	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 40.303,05	$ 0,00	$ 40.303,05
110	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 182.000,00	$ 0,00	$ 182.000,00
111	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 361.108,71	$ 0,00	$ 361.108,71
112	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 182.378,24	$ 0,00	$ 182.378,24
113	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 49.401,50	$ 0,00	$ 49.401,50
114	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1	$ 235.000,00	$ 0,00	$ 235.000,00
115	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 48.509,86	$ 0,00	$ 48.509,86
116	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 68.701,00	$ 0,00	$ 68.701,00
117	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 63.248,93	$ 0,00	$ 63.248,93
118	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 202.000,00	$ 0,00	$ 202.000,00
119	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	1	$ 111.981,71	$ 0,00	$ 111.981,71
120	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 305.875,96	$ 0,00	$ 305.875,96
121	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 341.000,00	$ 0,00	$ 341.000,00
122	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 56.700,00	$ 0,00	$ 56.700,00
123	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 56.700,00	$ 0,00	$ 56.700,00
124	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	1	$ 51.329,10	$ 0,00	$ 51.329,10
125	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 382.364,66	$ 0,00	$ 382.364,66
126	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 183.000,00	$ 0,00	$ 183.000,00
127	HEMOPEXINA	SERVICIO	1	$ 235.000,00	$ 0,00	$ 235.000,00
128	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1	$ 54.348,46	$ 0,00	$ 54.348,46
129	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	$ 52.838,78	$ 0,00	$ 52.838,78
130	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 277.000,00	$ 0,00	$ 277.000,00
131	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 303.000,00	$ 0,00	$ 303.000,00
132	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 149.458,25	$ 0,00	$ 149.458,25
	PRUEBAS PARA ACIDOS					
133	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	$ 56.622,75	$ 0,00	$ 56.622,75
134	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 40.303,05	$ 0,00	$ 40.303,05
135	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 42.124,50	$ 0,00	$ 42.124,50
136	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 37.327,24	$ 0,00	$ 37.327,24
137	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 129.800,00	$ 0,00	$ 129.800,00
138	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.327,24	$ 0,00	$ 37.327,24
139	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
140	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	$ 143.400,00	$ 0,00	$ 143.400,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
141	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 65.322,66	$ 0,00	$ 65.322,66
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS					
142	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 62.663,28	$ 0,00	$ 62.663,28
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS					
143	GALACTOSA	SERVICIO	1	$ 471.891,46	$ 0,00	$ 471.891,46
144	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	$ 95.945,00	$ 0,00	$ 95.945,00
	PRUEBAS PARA ENZIMAS					
145	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 29.032,29	$ 0,00	$ 29.032,29
146	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00
147	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.500,00	$ 0,00	$ 51.500,00
148	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00
149	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	$ 63.576,62	$ 0,00	$ 63.576,62
150	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 324.206,87	$ 0,00	$ 324.206,87
151	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 19.221,45	$ 0,00	$ 19.221,45
152	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 34.351,00	$ 0,00	$ 34.351,00
153	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 50.247,18	$ 0,00	$ 50.247,18
154	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 39.423,52	$ 0,00	$ 39.423,52
155	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 73.191,56	$ 0,00	$ 73.191,56
156	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 64.915,25	$ 0,00	$ 64.915,25
157	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	1	$ 197.995,71	$ 0,00	$ 197.995,71
158	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 44.585,31	$ 0,00	$ 44.585,31
159	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 53.917,12	$ 0,00	$ 53.917,12
160	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 23.589,78	$ 0,00	$ 23.589,78
161	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 82.552,17	$ 0,00	$ 82.552,17
162	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	$ 73.772,03	$ 0,00	$ 73.772,03
163	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	$ 138.200,00	$ 0,00	$ 138.200,00
164	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	1	$ 115.357,70	$ 0,00	$ 115.357,70
165	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 85.023,15	$ 0,00	$ 85.023,15
166	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 64.285,80	$ 0,00	$ 64.285,80
167	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00
	PRUEBAS PARA LIQUIDOS					
168	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SERVICIO	1	$ 142.303,86	$ 0,00	$ 142.303,86
169	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO	1	$ 53.869,00	$ 0,00	$ 53.869,00
170	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO	1	$ 64.180,35	$ 0,00	$ 64.180,35
171	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO	1	$ 30.797,00	$ 0,00	$ 30.797,00
	PRUEBAS PARA MINERALES					
172	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 34.699,81	$ 0,00	$ 34.699,81
173	AMONIO	SERVICIO	1	$ 22.811,09	$ 0,00	$ 22.811,09
174	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 15.450,00	$ 0,00	$ 15.450,00
175	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	1	$ 29.032,29	$ 0,00	$ 29.032,29
176	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	$ 25.921,69	$ 0,00	$ 25.921,69
177	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	1	$ 145.161,47	$ 0,00	$ 145.161,47
178	ZINC	SERVICIO	1	$ 49.769,65	$ 0,00	$ 49.769,65
179	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 49.769,65	$ 0,00	$ 49.769,65
180	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 64.180,00	$ 0,00	$ 64.180,00
181	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 85.284,00	$ 0,00	$ 85.284,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
	PRUEBAS PARA VITAMINAS					
182	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00
183	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00
184	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 57.027,72	$ 0,00	$ 57.027,72
185	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65
186	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	$ 90.207,49	$ 0,00	$ 90.207,49
187	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	$ 70.507,00	$ 0,00	$ 70.507,00
188	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	$ 133.297,65	$ 0,00	$ 133.297,65
189	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 98.314,00	$ 0,00	$ 98.314,00
190	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1	$ 113.400,00	$ 0,00	$ 113.400,00
191	VITAMINA K	SERVICIO	1	$ 199.866,48	$ 0,00	$ 199.866,48
	PRUEBAS RUTINARIAS					
192	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 10.887,11	$ 0,00	$ 10.887,11
193	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 16.505,65	$ 0,00	$ 16.505,65
194	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74
195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
196	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
197	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
198	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 24.000,00	$ 0,00	$ 24.000,00
199	CLORO	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55
200	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55
201	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 21.774,22	$ 0,00	$ 21.774,22
202	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 37.386,31	$ 0,00	$ 37.386,31
203	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 33.628,97	$ 0,00	$ 33.628,97
204	CREATINA	SERVICIO	1	$ 176.427,72	$ 0,00	$ 176.427,72
205	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
206	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.569,13	$ 0,00	$ 7.569,13
207	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 37.400,54	$ 0,00	$ 37.400,54
208	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 37.746,16	$ 0,00	$ 37.746,16
209	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	$ 15.399,00	$ 0,00	$ 15.399,00
210	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	$ 165.898,83	$ 0,00	$ 165.898,83
211	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
212	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 40.273,00	$ 0,00	$ 40.273,00
213	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 46.078,20	$ 0,00	$ 46.078,20
214	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
215	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		1	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 105.000,00
216	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
217	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
218	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1	$ 45.700,00	$ 0,00	$ 45.700,00
219	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 18.663,62	$ 0,00	$ 18.663,62
	GLUCOSA EN ORINA					
220	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 29.032,29	$ 0,00	$ 29.032,29
221	LIPASA	SERVICIO	1	$ 16.154,40	$ 0,00	$ 16.154,40
222	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1	$ 25.803,49	$ 0,00	$ 25.803,49
223	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	$ 27.497,73	$ 0,00	$ 27.497,73

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
224	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	1	$ 30.633,22	$ 0,00	$ 30.633,22
225	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO	1	$ 26.883,91	$ 0,00	$ 26.883,91
226	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	$ 39.112,65	$ 0,00	$ 39.112,65
227	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.321,00	$ 0,00	$ 21.321,00
228	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 35.769,78	$ 0,00	$ 35.769,78
229	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 4.237,68	$ 0,00	$ 4.237,68
230	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	$ 28.592,81	$ 0,00	$ 28.592,81
231	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.774,22	$ 0,00	$ 21.774,22
232	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 21.774,22	$ 0,00	$ 21.774,22
233	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 31.755,90	$ 0,00	$ 31.755,90
234	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55
235	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74
236	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.774,22	$ 0,00	$ 21.774,22
237	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 21.774,22	$ 0,00	$ 21.774,22
238	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.405,54	$ 0,00	$ 11.405,54
239	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 21.774,22	$ 0,00	$ 21.774,22
240	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 10.312,74	$ 0,00	$ 10.312,74
	CREATININA EN ORINA PARCIAL					
241	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.405,54	$ 0,00	$ 11.405,54
242	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 21.774,22	$ 0,00	$ 21.774,22
243	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.405,54	$ 0,00	$ 11.405,54
244	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 11.519,55	$ 0,00	$ 11.519,55
	ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR					
245	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	$ 318.000,00	$ 0,00	$ 318.000,00
246	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	$ 98.502,43	$ 0,00	$ 98.502,43
247	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
248	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 92.375,82	$ 0,00	$ 92.375,82
249	LEPTINA	SERVICIO	1	$ 72.800,00	$ 0,00	$ 72.800,00
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS					
250	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 87.096,88	$ 0,00	$ 87.096,88
251	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1	$ 115.092,31	$ 0,00	$ 115.092,31
252	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00
253	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	$ 92.924,37	$ 0,00	$ 92.924,37
254	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 119.956,62	$ 0,00	$ 119.956,62
255	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 109.389,54	$ 0,00	$ 109.389,54
256	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 67.396,40	$ 0,00	$ 67.396,40
257	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 53.917,12	$ 0,00	$ 53.917,12
258	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 131.251,64	$ 0,00	$ 131.251,64
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS					
259	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 92.924,37	$ 0,00	$ 92.924,37
260	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 56.000,00	$ 0,00	$ 56.000,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
261	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 118.719,79	$ 0,00	$ 118.719,79
262	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 96.470,34	$ 0,00	$ 96.470,34
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL					
263	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 354.218,20	$ 0,00	$ 354.218,20
264	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 54.000,00	$ 0,00	$ 54.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL					
265	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 150.757,60	$ 0,00	$ 150.757,60
266	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 368.039,38	$ 0,00	$ 368.039,38
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL					
267	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 50.666,54	$ 0,00	$ 50.666,54
268	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
269	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00
270	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
271	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	$ 43.548,44	$ 0,00	$ 43.548,44
272	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.174,62	$ 0,00	$ 86.174,62
273	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
274	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 57.027,72	$ 0,00	$ 57.027,72
275	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	$ 242.000,00	$ 0,00	$ 242.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO					
276	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 76.993,00	$ 0,00	$ 76.993,00
277	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA					
278	GLUCAGÓN	SERVICIO	1	$ 122.030,01	$ 0,00	$ 122.030,01
279	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 53.500,00	$ 0,00	$ 53.500,00
280	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 133.000,00	$ 0,00	$ 133.000,00
281	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 58.060,37	$ 0,00	$ 58.060,37
282	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 85.023,15	$ 0,00	$ 85.023,15
283	PÉPTIDO C	SERVICIO	1	$ 67.200,00	$ 0,00	$ 67.200,00
284	PROINSULINA	SERVICIO	1	$ 221.500,00	$ 0,00	$ 221.500,00
285	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 203.000,00	$ 0,00	$ 203.000,00
286	ADIPONECTINA	SERVICIO	1	$ 203.000,00	$ 0,00	$ 203.000,00
287	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 0,00	$ 92.500,00
288	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 72.580,74	$ 0,00	$ 72.580,74
289	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 111.000,00	$ 0,00	$ 111.000,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL					
290	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 116.081,00	$ 0,00	$ 116.081,00
291	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 124.373,00	$ 0,00	$ 124.373,00
292	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	$ 85.000,00	$ 0,00	$ 85.000,00
293	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 36.663,64	$ 0,00	$ 36.663,64
294	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34
295	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	$ 71.750,34	$ 0,00	$ 71.750,34
296	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
297	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	$ 67.396,40	$ 0,00	$ 67.396,40
298	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 44.308,47	$ 0,00	$ 44.308,47

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
299	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00
300	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 54.953,99	$ 0,00	$ 54.953,99
301	CORTISOL AM	SERVICIO	1	$ 43.260,00	$ 0,00	$ 43.260,00
302	CORTISOL PM	SERVICIO	1	$ 43.260,00	$ 0,00	$ 43.260,00
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA					
303	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 73.944,54	$ 0,00	$ 73.944,54
304	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00
305	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	1	$ 60.770,00	$ 0,00	$ 60.770,00
306	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 52.880,25	$ 0,00	$ 52.880,25
307	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 106.697,20	$ 0,00	$ 106.697,20
308	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 94.890,45	$ 0,00	$ 94.890,45
309	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 153.320,72	$ 0,00	$ 153.320,72
310	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 111.440,52	$ 0,00	$ 111.440,52
311	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 67.396,40	$ 0,00	$ 67.396,40
312	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	1	$ 96.428,69	$ 0,00	$ 96.428,69
313	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 43.880,01	$ 0,00	$ 43.880,01
314	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
315	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
316	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	$ 25.880,22	$ 0,00	$ 25.880,22
317	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 53.303,00	$ 0,00	$ 53.303,00
318	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
319	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	$ 57.027,72	$ 0,00	$ 57.027,72
320	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	$ 124.000,00	$ 0,00	$ 124.000,00
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA					
	MONITOREO ANESTESICO					
321	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 201.000,00	$ 0,00	$ 201.000,00
322	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 152.926,47	$ 0,00	$ 152.926,47
323	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 209.000,00	$ 0,00	$ 209.000,00
	MONITOREO ANTICOAGULANTES					
324	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 54.196,74	$ 0,00	$ 54.196,74
325	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 215.307,04	$ 0,00	$ 215.307,04
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES					
326	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.118,00	$ 0,00	$ 52.118,00
327	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.760,50	$ 0,00	$ 105.760,50
328	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.281,23	$ 0,00	$ 56.281,23
329	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.281,23	$ 0,00	$ 56.281,23
330	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 79.362,00	$ 0,00	$ 79.362,00
331	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 49.769,65	$ 0,00	$ 49.769,65
332	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00
333	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
334	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 40.239,80	$ 0,00	$ 40.239,80
335	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.959,38	$ 0,00	$ 40.959,38
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS					
336	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.302,67	$ 0,00	$ 63.302,67
337	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.138,33	$ 0,00	$ 60.138,33
338	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 48.161,47	$ 0,00	$ 48.161,47
339	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 37.202,81	$ 0,00	$ 37.202,81
340	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 124.046,20	$ 0,00	$ 124.046,20
341	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 31.262,60	$ 0,00	$ 31.262,60
342	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	$ 320.000,00	$ 0,00	$ 320.000,00
343	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 42.896,39	$ 0,00	$ 42.896,39
344	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.006,32	$ 0,00	$ 43.006,32
345	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.006,32	$ 0,00	$ 43.006,32
346	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 267.800,00	$ 0,00	$ 267.800,00
347	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 13.479,28	$ 0,00	$ 13.479,28
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR					
348	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 132.000,00	$ 0,00	$ 132.000,00
349	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.770,66	$ 0,00	$ 31.770,66
350	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.863,99	$ 0,00	$ 40.863,99
351	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.403,28	$ 0,00	$ 43.403,28
352	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.755,39	$ 0,00	$ 88.755,39
	NIVELES TOXICOLÓGICOS					
353	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 30.938,22	$ 0,00	$ 30.938,22
354	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.380,00	$ 0,00	$ 47.380,00
355	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	1	$ 97.129,00	$ 0,00	$ 97.129,00
356	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.699,35	$ 0,00	$ 35.699,35
357	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.783,19	$ 0,00	$ 44.783,19
358	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	1	$ 52.989,93	$ 0,00	$ 52.989,93
359	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.131,52	$ 0,00	$ 54.131,52
360	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 58.804,56	$ 0,00	$ 58.804,56
361	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 38.649,64	$ 0,00	$ 38.649,64
362	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	1	$ 53.783,35	$ 0,00	$ 53.783,35

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
363	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 60.559,92	$ 0,00	$ 60.559,92
364	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.332,00	$ 0,00	$ 66.332,00
365	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 185.400,00	$ 0,00	$ 185.400,00
366	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 453.782,27	$ 0,00	$ 453.782,27
367	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 300.404,28	$ 0,00	$ 300.404,28
368	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.727,02	$ 0,00	$ 47.727,02
369	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	1	$ 37.822,86	$ 0,00	$ 37.822,86
370	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	1	$ 117.383,55	$ 0,00	$ 117.383,55
371	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.319,06	$ 0,00	$ 53.319,06
372	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.703,27	$ 0,00	$ 31.703,27
373	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.027,72	$ 0,00	$ 57.027,72
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES					
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS					
374	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
375	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 416.959,89	$ 0,00	$ 416.959,89
376	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.000,00	$ 0,00	$ 96.000,00
377	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.000,00	$ 0,00	$ 96.000,00
378	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 185.251,75	$ 0,00	$ 185.251,75
379	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.872,25	$ 0,00	$ 103.872,25
380	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 51.712,74	$ 0,00	$ 51.712,74
381	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 94.760,00	$ 0,00	$ 94.760,00
382	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 16.583,00	$ 0,00	$ 16.583,00
383	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 31.000,00	$ 0,00	$ 31.000,00
384	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 110.500,00	$ 0,00	$ 110.500,00
385	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.365,86	$ 0,00	$ 59.365,86
386	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 122.549,95	$ 0,00	$ 122.549,95
387	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.000,00	$ 0,00	$ 91.000,00
388	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 116.022,81	$ 0,00	$ 116.022,81
389	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.179,77	$ 0,00	$ 33.179,77
390	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
391	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.168,48	$ 0,00	$ 35.168,48
392	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 115.413,38	$ 0,00	$ 115.413,38
393	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 16.606,47	$ 0,00	$ 16.606,47
394	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.000,00	$ 0,00	$ 49.000,00
395	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.000,00	$ 0,00	$ 93.000,00
396	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.643,14	$ 0,00	$ 36.643,14
397	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.643,14	$ 0,00	$ 36.643,14

COPIA CONTROLADA

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
398	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.587,45	$ 0,00	$ 98.587,45
399	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.615,32	$ 0,00	$ 87.615,32
400	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 94.121,70	$ 0,00	$ 94.121,70
401	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07
402	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07
403	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.778,07	$ 0,00	$ 34.778,07
404	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.082,53	$ 0,00	$ 60.082,53
405	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 106.000,00	$ 0,00	$ 106.000,00
406	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.651,19	$ 0,00	$ 184.651,19
407	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 195.700,00	$ 0,00	$ 195.700,00
408	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.000,00	$ 0,00	$ 84.000,00
409	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 170.619,33	$ 0,00	$ 170.619,33
410	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 170.868,67	$ 0,00	$ 170.868,67
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS					
411	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.285,80	$ 0,00	$ 64.285,80
412	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00
413	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.070,00	$ 0,00	$ 71.070,00
414	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.285,80	$ 0,00	$ 64.285,80
415	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.765,08	$ 0,00	$ 77.765,08
416	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.878,97	$ 0,00	$ 58.878,97
417	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.000,00	$ 0,00	$ 97.000,00
418	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 127.534,72	$ 0,00	$ 127.534,72
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS					
419	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00
420	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	1	$ 69.445,25	$ 0,00	$ 69.445,25
421	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.000,00	$ 0,00	$ 105.000,00
422	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.118,00	$ 0,00	$ 52.118,00
423	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.118,00	$ 0,00	$ 52.118,00
424	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 71.786,23	$ 0,00	$ 71.786,23
425	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 71.786,23	$ 0,00	$ 71.786,23
426	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	$ 122.468,13	$ 0,00	$ 122.468,13
427	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 1.200.000,00	$ 0,00	$ 1.200.000,00
428	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 122.136,21	$ 0,00	$ 122.136,21

COPIA CONTROLADA

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
429	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.800,00	$ 0,00	$ 61.800,00
430	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 186.121,00	$ 0,00	$ 186.121,00
431	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 186.121,00	$ 0,00	$ 186.121,00
432	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.800,00	$ 0,00	$ 61.800,00
433	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 128.000,00	$ 0,00	$ 128.000,00
434	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 135.000,00	$ 0,00	$ 135.000,00
435	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 67.517,00	$ 0,00	$ 67.517,00
436	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.993,00	$ 0,00	$ 76.993,00
437	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.890,32	$ 0,00	$ 86.890,32
438	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.255,00	$ 0,00	$ 72.255,00
439	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.000,00	$ 0,00	$ 55.000,00
440	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.833,66	$ 0,00	$ 47.833,66
441	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 229.335,96	$ 0,00	$ 229.335,96
442	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.681,00	$ 0,00	$ 112.681,00
443	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.160,00	$ 0,00	$ 74.160,00
444	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 111.981,71	$ 0,00	$ 111.981,71
445	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00
446	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00
447	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00
448	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.250,00	$ 0,00	$ 77.250,00
449	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 73.439,00	$ 0,00	$ 73.439,00
450	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 412.000,00	$ 0,00	$ 412.000,00
451	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 91.000,00	$ 0,00	$ 91.000,00
452	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 74.000,00	$ 0,00	$ 74.000,00
453	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 87.000,00	$ 0,00	$ 87.000,00
454	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 64.285,80	$ 0,00	$ 64.285,80
455	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.880,25	$ 0,00	$ 52.880,25
456	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 364.000,00	$ 0,00	$ 364.000,00
457	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 313.134,04	$ 0,00	$ 313.134,04
458	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.880,25	$ 0,00	$ 52.880,25
459	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.138,33	$ 0,00	$ 60.138,33
460	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.799,51	$ 0,00	$ 41.799,51
461	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.799,51	$ 0,00	$ 41.799,51

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
462	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.535,00	$ 0,00	$ 35.535,00
463	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.179,77	$ 0,00	$ 33.179,77
464	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 287.212,35	$ 0,00	$ 287.212,35
465	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 539.171,19	$ 0,00	$ 539.171,19
466	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 139.775,06	$ 0,00	$ 139.775,06
467	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
468	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.000,00	$ 0,00	$ 64.000,00
469	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 130.295,00	$ 0,00	$ 130.295,00
470	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.000,00	$ 0,00	$ 125.000,00
471	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.000,00	$ 0,00	$ 162.000,00
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS					
471	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 41.000,00	$ 0,00	$ 41.000,00
472	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1	$ 227.074,02	$ 0,00	$ 227.074,02
473	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 124.424,12	$ 0,00	$ 124.424,12
474	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	1	$ 31.000,00	$ 0,00	$ 31.000,00
475	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 130.209,84	$ 0,00	$ 130.209,84
476	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.000,00	$ 0,00	$ 44.000,00
477	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	1	$ 39.400,97	$ 0,00	$ 39.400,97
478	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 51.000,00	$ 0,00	$ 51.000,00
479	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 100.209,00	$ 0,00	$ 100.209,00
480	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 175.100,00	$ 0,00	$ 175.100,00
481	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 191.939,89	$ 0,00	$ 191.939,89
482	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 72.494,28	$ 0,00	$ 72.494,28
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS					
483	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 341.400,00	$ 0,00	$ 341.400,00
484	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 113.197,18	$ 0,00	$ 113.197,18
485	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 92.391,00	$ 0,00	$ 92.391,00
486	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.836,52	$ 0,00	$ 93.836,52
487	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.300,00	$ 0,00	$ 103.300,00
488	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.300,00	$ 0,00	$ 103.300,00
489	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.300,00	$ 0,00	$ 103.300,00
490	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.000,00	$ 0,00	$ 187.000,00
491	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.398,77	$ 0,00	$ 28.398,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
492	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 114.833,58	$ 0,00	$ 114.833,58
493	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.724,59	$ 0,00	$ 41.724,59
494	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 79.649,46	$ 0,00	$ 79.649,46
495	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 79.649,00	$ 0,00	$ 79.649,00
496	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.400,00	$ 0,00	$ 162.400,00
497	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 67.396,40	$ 0,00	$ 67.396,40
498	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 101.273,38	$ 0,00	$ 101.273,38
499	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 102.774,89	$ 0,00	$ 102.774,89
500	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.600,00	$ 0,00	$ 55.600,00
501	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
502	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.636,59	$ 0,00	$ 52.636,59
503	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.113,47	$ 0,00	$ 58.113,47
504	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 82.894,47	$ 0,00	$ 82.894,47
505	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.827,00	$ 0,00	$ 43.827,00
506	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.587,10	$ 0,00	$ 46.587,10
507	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.753,33	$ 0,00	$ 91.753,33
508	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 59.166,00	$ 0,00	$ 59.166,00
509	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.289,00	$ 0,00	$ 68.289,00
510	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00
511	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.410,00	$ 0,00	$ 60.410,00
512	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 44.400,00	$ 0,00	$ 44.400,00
513	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00
514	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.594,00	$ 0,00	$ 61.594,00
515	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.500,00	$ 0,00	$ 45.500,00
516	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 111.700,00	$ 0,00	$ 111.700,00
	MARCADORES TUMORALES					
517	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 574.315,74	$ 0,00	$ 574.315,74
518	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.334,15	$ 0,00	$ 40.334,15
519	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.285,80	$ 0,00	$ 64.285,80

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
520	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.507,00	$ 0,00	$ 70.507,00
521	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.580,74	$ 0,00	$ 72.580,74
522	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.801,94	$ 0,00	$ 78.801,94
523	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.875,68	$ 0,00	$ 80.875,68
524	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.460,99	$ 0,00	$ 125.460,99
525	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 224.585,21	$ 0,00	$ 224.585,21
526	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 329.000,00	$ 0,00	$ 329.000,00
527	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.726,52	$ 0,00	$ 43.726,52
528	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.410,09	$ 0,00	$ 53.410,09
529	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 132.100,42	$ 0,00	$ 132.100,42
530	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 308.600,00	$ 0,00	$ 308.600,00
531	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.517,01	$ 0,00	$ 55.517,01
532	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
533	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 99.539,30	$ 0,00	$ 99.539,30
534	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 164.800,00	$ 0,00	$ 164.800,00
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES					
535	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 147.193,74	$ 0,00	$ 147.193,74
536	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 199.000,00	$ 0,00	$ 199.000,00
537	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.792,80	$ 0,00	$ 134.792,80
538	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 117.935,00	$ 0,00	$ 117.935,00
539	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 207.580,91	$ 0,00	$ 207.580,91
540	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 118.450,00	$ 0,00	$ 118.450,00
541	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 199.500,00	$ 0,00	$ 199.500,00
542	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.451,75	$ 0,00	$ 109.451,75
543	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 352.535,01	$ 0,00	$ 352.535,01
544	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 275.347,85	$ 0,00	$ 275.347,85
545	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 139.977,14	$ 0,00	$ 139.977,14
546	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 215.579,00	$ 0,00	$ 215.579,00
547	MONOCITOS CD14	SERVICIO	1	$ 108.373,41	$ 0,00	$ 108.373,41
	PRUEBAS ESPECIALES					
548	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.079,90	$ 0,00	$ 45.079,90

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
549	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 41.114,87	$ 0,00	$ 41.114,87
550	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 444.816,23	$ 0,00	$ 444.816,23
551	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.900,00	$ 0,00	$ 86.900,00
552	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
553	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.699,00	$ 0,00	$ 59.699,00
554	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
555	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
556	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.133,75	$ 0,00	$ 88.133,75
557	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	$ 38.231,23	$ 0,00	$ 38.231,23
558	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 379.686,09	$ 0,00	$ 379.686,09
559	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 171.072,39	$ 0,00	$ 171.072,39
560	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.712,60	$ 0,00	$ 61.712,60
561	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 104.402,72	$ 0,00	$ 104.402,72
562	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.179,77	$ 0,00	$ 33.179,77
563	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.234,57	$ 0,00	$ 51.234,57
564	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 360.829,95	$ 0,00	$ 360.829,95
565	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.170,00	$ 0,00	$ 40.170,00
566	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.175,19	$ 0,00	$ 61.175,19
567	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.285,80	$ 0,00	$ 64.285,80
568	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
569	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.400,97	$ 0,00	$ 39.400,97
570	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 115.000,00	$ 0,00	$ 115.000,00
571	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.251,66	$ 0,00	$ 39.251,66
572	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.580,74	$ 0,00	$ 72.580,74
573	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 164.903,00	$ 0,00	$ 164.903,00
574	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 112.682,00	$ 0,00	$ 112.682,00
575	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 265.843,06	$ 0,00	$ 265.843,06
	PRUEBAS RUTINARIAS					
576	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.909,06	$ 0,00	$ 31.909,06
577	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
578	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.950,00	$ 0,00	$ 66.950,00
579	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.921,83	$ 0,00	$ 40.921,83
580	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 26.000,00
581	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.800,00	$ 0,00	$ 37.800,00
582	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.253,50	$ 0,00	$ 35.253,50
	MICROSCOPIA					
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA					
583	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 11.190,42	$ 0,00	$ 11.190,42
584	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.139,98	$ 0,00	$ 15.139,98

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
585	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	$ 14.873,00	$ 0,00	$ 14.873,00
586	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	$ 18.663,62	$ 0,00	$ 18.663,62
587	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	$ 12.068,10	$ 0,00	$ 12.068,10
588	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	1	$ 33.179,77	$ 0,00	$ 33.179,77
	PRUEBAS EN ORINA					
589	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	$ 9.331,81	$ 0,00	$ 9.331,81
590	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 16.564,25	$ 0,00	$ 16.564,25
591	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	$ 16.589,88	$ 0,00	$ 16.589,88
592	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	$ 16.675,92	$ 0,00	$ 16.675,92
593	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	$ 27.995,43	$ 0,00	$ 27.995,43
594	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 39.999,88	$ 0,00	$ 39.999,88
595	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 18.000,00	$ 0,00	$ 18.000,00
	OTRAS PRUEBAS					
596	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	1	$ 40.437,84	$ 0,00	$ 40.437,84
597	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	1	$ 31.486,77	$ 0,00	$ 31.486,77
598	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
599	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	1	$ 454.000,00	$ 0,00	$ 454.000,00
600	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1	$ 488.900,00	$ 0,00	$ 488.900,00
601	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	1	$ 7.120.180,24	$ 0,00	$ 7.120.180,24
602	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 1.275.347,24	$ 0,00	$ 1.275.347,24
603	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1	$ 191.820,52	$ 0,00	$ 191.820,52
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO					
604	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	1	$ 551.000,00	$ 0,00	$ 551.000,00
605	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 299.615,88	$ 0,00	$ 299.615,88
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS					
606	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 481.000,00	$ 0,00	$ 481.000,00
607	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.981.000,00	$ 0,00	$ 1.981.000,00
608	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 715.438,70	$ 0,00	$ 715.438,70
609	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 2.345.000,00	$ 0,00	$ 2.345.000,00
610	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 255.069,45	$ 0,00	$ 255.069,45
611	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 244.700,77	$ 0,00	$ 244.700,77
612	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 331.797,66	$ 0,00	$ 331.797,66
613	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 453.715,00	$ 0,00	$ 453.715,00
614	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 831.000,00	$ 0,00	$ 831.000,00
615	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 999.000,00	$ 0,00	$ 999.000,00
616	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 423.000,00	$ 0,00	$ 423.000,00
617	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 509.026,00	$ 0,00	$ 509.026,00
618	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 244.700,77	$ 0,00	$ 244.700,77
619	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 332.000,00	$ 0,00	$ 332.000,00
620	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 322.465,85	$ 0,00	$ 322.465,85
621	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 274.769,93	$ 0,00	$ 274.769,93
622	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 364.400,00	$ 0,00	$ 364.400,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
623	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 255.069,45	$ 0,00	$ 255.069,45
624	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 334.908,26	$ 0,00	$ 334.908,26
625	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 240.553,30	$ 0,00	$ 240.553,30
626	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 149.458,25	$ 0,00	$ 149.458,25
627	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 293.489,45	$ 0,00	$ 293.489,45
628	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 197.000,00	$ 0,00	$ 197.000,00
629	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 238.479,57	$ 0,00	$ 238.479,57
630	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.293.474,00	$ 0,00	$ 1.293.474,00
631	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 371.000,00	$ 0,00	$ 371.000,00
632	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 435.484,42	$ 0,00	$ 435.484,42
633	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 347.674,17	$ 0,00	$ 347.674,17
634	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 348.594,91	$ 0,00	$ 348.594,91
635	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 281.190,00	$ 0,00	$ 281.190,00
636	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 782.627,72	$ 0,00	$ 782.627,72
637	Tiempo de protrombina	SERVICIO	1	$ 15.000,00	$ 0,00	$ 15.000,00
638	Tiempo de trombopastina parcial	SERVICIO	1	$ 17.000,00	$ 0,00	$ 17.000,00
TOTAL PRECIOS UNITARIOS						**$ 82.546.544,40**

EL PRESUPUESTO ESTIMADO A PRECIOS UNITARIOS PARA EL LOTE No.1 YOPAL (CASANARE) ES POR LA SUMA DE OCHENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE CON CUARENTA CENTAVOS ($82.546.544,40) INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE).

LA ADJUDICACIÓN PARA EL LOTE No.1 YOPAL (CASANARE) ES POR EL VALOR TOTAL DEL CDP, ES DECIR POR LA SUMA DE: OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000,00) EXCLUIDO IVA.

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
	MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD					
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 19.716,04	$ 0,00	$ 19.716,04
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.919,04	$ 0,00	$ 24.919,04
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 24.919,04	$ 0,00	$ 24.919,04
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 158.091,21	$ 0,00	$ 158.091,21
5	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 178.575,57	$ 0,00	$ 178.575,57
	COLORACIÓNES					
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO	1	$ 20.358,90	$ 0,00	$ 20.358,90

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
7	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 19.889,20	$ 0,00	$ 19.889,20
8	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 17.230,67	$ 0,00	$ 17.230,67
9	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 18.181,47	$ 0,00	$ 18.181,47
10	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 17.230,67	$ 0,00	$ 17.230,67
11	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 17.230,67	$ 0,00	$ 17.230,67
12	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO	1	$ 15.563,38	$ 0,00	$ 15.563,38
13	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	SERVICIO	1	$ 29.236,56	$ 0,00	$ 29.236,56
	CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)					
14	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	1	$ 113.515,24	$ 0,00	$ 113.515,24
15	Brucella CULTIVO	SERVICIO	1	$ 94.193,21	$ 0,00	$ 94.193,21
16	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 46.446,49	$ 0,00	$ 46.446,49
17	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 38.335,07	$ 0,00	$ 38.335,07
18	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SERVICIO	1	$ 37.435,07	$ 0,00	$ 37.435,07
19	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 40.083,23	$ 0,00	$ 40.083,23
20	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 36.117,21	$ 0,00	$ 36.117,21
21	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1	$ 41.162,61	$ 0,00	$ 41.162,61
22	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	$ 32.139,79	$ 0,00	$ 32.139,79
23	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 40.603,74	$ 0,00	$ 40.603,74
24	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	$ 53.225,53	$ 0,00	$ 53.225,53
25	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO	1	$ 178.083,06	$ 0,00	$ 178.083,06
26	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1	$ 106.000,02	$ 0,00	$ 106.000,02
27	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 56.785,10	$ 0,00	$ 56.785,10
28	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 56.785,10	$ 0,00	$ 56.785,10
29	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 69.625,66	$ 0,00	$ 69.625,66
30	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 69.625,66	$ 0,00	$ 69.625,66
31	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 56.785,10	$ 0,00	$ 56.785,10
32	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO	1	$ 56.785,10	$ 0,00	$ 56.785,10
33	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 56.785,10	$ 0,00	$ 56.785,10
34	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 46.502,48	$ 0,00	$ 46.502,48
35	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO	1	$ 107.385,27	$ 0,00	$ 107.385,27
36	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 48.622,87	$ 0,00	$ 48.622,87
37	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	SERVICIO	1	$ 56.437,74	$ 0,00	$ 56.437,74
38	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 35.531,38	$ 0,00	$ 35.531,38
39	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO	1	$ 38.335,07	$ 0,00	$ 38.335,07
40	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.335,07	$ 0,00	$ 38.335,07
	IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS					
41	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.700,00	$ 0,00	$ 103.700,00
42	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
43	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 64.699,51	$ 0,00	$ 64.699,51
44	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 41.402,13	$ 0,00	$ 41.402,13
45	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 150.691,09	$ 0,00	$ 150.691,09
46	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 81.009,43	$ 0,00	$ 81.009,43
47	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO	1	$ 66.040,18	$ 0,00	$ 66.040,18
48	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 26.395,54	$ 0,00	$ 26.395,54

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
49	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1	$ 30.722,39	$ 0,00	$ 30.722,39
	OTRAS PRUEBAS					
51	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO	1	$ 135.155,70	$ 0,00	$ 135.155,70
	HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION					
52	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 26.410,56	$ 0,00	$ 26.410,56
53	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 26.474,93	$ 0,00	$ 26.474,93
54	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 26.551,23	$ 0,00	$ 26.551,23
55	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 26.477,73	$ 0,00	$ 26.477,73
56	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	1	$ 33.379,91	$ 0,00	$ 33.379,91
57	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO	1	$ 151.290,40	$ 0,00	$ 151.290,40
58	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	$ 139.822,64	$ 0,00	$ 139.822,64
59	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	$ 139.822,64	$ 0,00	$ 139.822,64
60	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	$ 47.195,11	$ 0,00	$ 47.195,11
61	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
62	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 49.527,02	$ 0,00	$ 49.527,02
63	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 53.243,16	$ 0,00	$ 53.243,16
64	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO	1	$ 53.243,16	$ 0,00	$ 53.243,16
65	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 41.283,92	$ 0,00	$ 41.283,92
66	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO	1	$ 44.798,90	$ 0,00	$ 44.798,90
67	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO	1	$ 72.738,34	$ 0,00	$ 72.738,34
68	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
69	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1	$ 51.113,43	$ 0,00	$ 51.113,43
70	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	1	$ 73.721,29	$ 0,00	$ 73.721,29
71	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 44.232,78	$ 0,00	$ 44.232,78
72	FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1	$ 73.555,39	$ 0,00	$ 73.555,39
73	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO	1	$ 76.670,14	$ 0,00	$ 76.670,14
74	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
75	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
76	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	1	$ 101.783,08	$ 0,00	$ 101.783,08
77	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 18.020,76	$ 0,00	$ 18.020,76
78	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO	1	$ 79.390,88	$ 0,00	$ 79.390,88
79	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SERVICIO	1	$ 214.549,70	$ 0,00	$ 214.549,70
80	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	$ 78.227,52	$ 0,00	$ 78.227,52
81	PRECALICREÍNA	SERVICIO	1	$ 395.742,32	$ 0,00	$ 395.742,32
82	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	$ 45.114,11	$ 0,00	$ 45.114,11
83	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	1	$ 85.189,05	$ 0,00	$ 85.189,05
84	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 73.805,28	$ 0,00	$ 73.805,28
85	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 58.977,03	$ 0,00	$ 58.977,03
86	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 90.136,98	$ 0,00	$ 90.136,98
87	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO	1	$ 135.974,83	$ 0,00	$ 135.974,83
88	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO	1	$ 78.636,04	$ 0,00	$ 78.636,04
89	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	$ 78.636,04	$ 0,00	$ 78.636,04
90	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO	1	$ 11.982,04	$ 0,00	$ 11.982,04
91	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 24.071,92	$ 0,00	$ 24.071,92

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
92	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	$ 34.791,06	$ 0,00	$ 34.791,06
93	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	$ 34.116,06	$ 0,00	$ 34.116,06
94	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 25.996,35	$ 0,00	$ 25.996,35
95	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	$ 157.272,09	$ 0,00	$ 157.272,09
96	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	SERVICIO	1	$ 114.677,57	$ 0,00	$ 114.677,57
97	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO	1	$ 63.891,79	$ 0,00	$ 63.891,79
98	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO	1	$ 90.431,45	$ 0,00	$ 90.431,45
99	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SERVICIO	1	$ 90.431,45	$ 0,00	$ 90.431,45
100	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO	1	$ 90.431,45	$ 0,00	$ 90.431,45
101	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	1	$ 82.051,49	$ 0,00	$ 82.051,49
102	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO	1	$ 90.431,45	$ 0,00	$ 90.431,45
103	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO	1	$ 90.431,45	$ 0,00	$ 90.431,45
104	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 26.453,19	$ 0,00	$ 26.453,19
	PRUEBAS NO RUTINARIAS					
105	CÉLULAS L.E.	SERVICIO	1	$ 16.503,82	$ 0,00	$ 16.503,82
106	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	1	$ 9.829,51	$ 0,00	$ 9.829,51
107	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.268,02	$ 0,00	$ 35.268,02
108	DIMERO D MANUAL	SERVICIO	1	$ 35.540,71	$ 0,00	$ 35.540,71
109	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	$ 45.381,62	$ 0,00	$ 45.381,62
110	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 29.291,51	$ 0,00	$ 29.291,51
111	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 39.318,02	$ 0,00	$ 39.318,02
112	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 39.318,02	$ 0,00	$ 39.318,02
113	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	$ 54.426,22	$ 0,00	$ 54.426,22
114	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 47.024,02	$ 0,00	$ 47.024,02
115	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 47.024,02	$ 0,00	$ 47.024,02
116	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 31.126,77	$ 0,00	$ 31.126,77
117	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO	1	$ 17.843,46	$ 0,00	$ 17.843,46
118	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	$ 28.871,58	$ 0,00	$ 28.871,58
119	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 301.800,00	$ 0,00	$ 301.800,00
120	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 34.956,96	$ 0,00	$ 34.956,96
121	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	SERVICIO	1	$ 53.983,48	$ 0,00	$ 53.983,48
122	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO	1	$ 105.495,06	$ 0,00	$ 105.495,06
123	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	$ 8.162,22	$ 0,00	$ 8.162,22
124	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 37.689,10	$ 0,00	$ 37.689,10
	PRUEBAS RUTINARIAS					
125	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 2.978,92	$ 0,00	$ 2.978,92
126	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 11.541,37	$ 0,00	$ 11.541,37
127	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	$ 16.803,48	$ 0,00	$ 16.803,48
128	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 7.372,13	$ 0,00	$ 7.372,13
129	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO	1	$ 22.941,73	$ 0,00	$ 22.941,73
	QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS					
130	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 50.118,04	$ 0,00	$ 50.118,04
131	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO	1	$ 44.950,29	$ 0,00	$ 44.950,29
132	BICARBONATO	SERVICIO	1	$ 68.948,59	$ 0,00	$ 68.948,59
133	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 74.560,12	$ 0,00	$ 74.560,12
134	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 52.424,03	$ 0,00	$ 52.424,03
135	CAROTENOS	SERVICIO	1	$ 15.727,21	$ 0,00	$ 15.727,21
136	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 52.473,80	$ 0,00	$ 52.473,80
137	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 52.473,80	$ 0,00	$ 52.473,80
138	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 74.262,54	$ 0,00	$ 74.262,54
139	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 71.259,77	$ 0,00	$ 71.259,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
140	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	$ 63.698,93	$ 0,00	$ 63.698,93
141	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO	1	$ 85.090,55	$ 0,00	$ 85.090,55
142	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 38.307,08	$ 0,00	$ 38.307,08
143	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	$ 95.944,48	$ 0,00	$ 95.944,48
144	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 21.624,91	$ 0,00	$ 21.624,91
145	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	$ 71.755,39	$ 0,00	$ 71.755,39
146	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 68.941,33	$ 0,00	$ 68.941,33
147	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	$ 120.718,36	$ 0,00	$ 120.718,36
148	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 44.243,14	$ 0,00	$ 44.243,14
149	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 32.002,92	$ 0,00	$ 32.002,92
150	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 23.678,95	$ 0,00	$ 23.678,95
151	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 23.678,95	$ 0,00	$ 23.678,95
152	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1	$ 56.571,50	$ 0,00	$ 56.571,50
153	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	$ 62.031,65	$ 0,00	$ 62.031,65
154	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	$ 19.892,31	$ 0,00	$ 19.892,31
155	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	$ 19.237,01	$ 0,00	$ 19.237,01
156	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	$ 56.849,38	$ 0,00	$ 56.849,38
157	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 62.959,64	$ 0,00	$ 62.959,64
158	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 61.982,91	$ 0,00	$ 61.982,91
159	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 104.819,03	$ 0,00	$ 104.819,03
160	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 242.622,89	$ 0,00	$ 242.622,89
161	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 34.740,25	$ 0,00	$ 34.740,25
162	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 40.708,46	$ 0,00	$ 40.708,46
163	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	$ 71.327,16	$ 0,00	$ 71.327,16
164	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1	$ 139.583,13	$ 0,00	$ 139.583,13
165	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 23.590,81	$ 0,00	$ 23.590,81
166	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 56.844,20	$ 0,00	$ 56.844,20
167	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 35.399,70	$ 0,00	$ 35.399,70
168	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 73.051,48	$ 0,00	$ 73.051,48
169	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	1	$ 82.051,49	$ 0,00	$ 82.051,49
170	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 188.153,12	$ 0,00	$ 188.153,12
171	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	$ 187.922,93	$ 0,00	$ 187.922,93
172	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 43.249,82	$ 0,00	$ 43.249,82
173	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 43.249,82	$ 0,00	$ 43.249,82
174	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO	1	$ 72.738,34	$ 0,00	$ 72.738,34
175	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 393.999,35	$ 0,00	$ 393.999,35
176	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 112.875,49	$ 0,00	$ 112.875,49
177	HEMOPEXINA	SERVICIO	1	$ 186.760,61	$ 0,00	$ 186.760,61
178	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1	$ 73.721,29	$ 0,00	$ 73.721,29
179	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	$ 68.806,54	$ 0,00	$ 68.806,54
180	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 181.845,85	$ 0,00	$ 181.845,85
181	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 221.163,88	$ 0,00	$ 221.163,88
182	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 194.624,21	$ 0,00	$ 194.624,21
	PRUEBAS PARA ACIDOS					
183	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	$ 773.400,00	$ 0,00	$ 773.400,00
184	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 13.395,29	$ 0,00	$ 13.395,29
185	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 33.341,52	$ 0,00	$ 33.341,52
186	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 50.533,82	$ 0,00	$ 50.533,82
187	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 43.128,51	$ 0,00	$ 43.128,51

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
188	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 55.961,82	$ 0,00	$ 55.961,82
189	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 64.874,74	$ 0,00	$ 64.874,74
190	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 113.043,46	$ 0,00	$ 113.043,46
191	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 74.635,81	$ 0,00	$ 74.635,81
192	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.003,14	$ 0,00	$ 27.003,14
193	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 23.891,51	$ 0,00	$ 23.891,51
194	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	$ 93.773,28	$ 0,00	$ 93.773,28
195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 52.979,79	$ 0,00	$ 52.979,79
196	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	$ 286.512,46	$ 0,00	$ 286.512,46
	PRUEBAS PARA AMINOACIDOS					
197	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 44.699,37	$ 0,00	$ 44.699,37
	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS					
198	GALACTOSA	SERVICIO	1	$ 288.754,07	$ 0,00	$ 288.754,07
199	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	$ 295.595,64	$ 0,00	$ 295.595,64
	PRUEBAS PARA ENZIMAS					
200	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 16.787,92	$ 0,00	$ 16.787,92
201	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 25.074,57	$ 0,00	$ 25.074,57
202	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.078,49	$ 0,00	$ 30.078,49
203	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 31.126,77	$ 0,00	$ 31.126,77
204	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	$ 51.342,58	$ 0,00	$ 51.342,58
205	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 100.283,77	$ 0,00	$ 100.283,77
206	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 89.454,72	$ 0,00	$ 89.454,72
207	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 89.454,72	$ 0,00	$ 89.454,72
208	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 62.633,03	$ 0,00	$ 62.633,03
209	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 62.633,03	$ 0,00	$ 62.633,03
210	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 52.601,33	$ 0,00	$ 52.601,33
211	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 32.565,94	$ 0,00	$ 32.565,94
212	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 23.785,74	$ 0,00	$ 23.785,74
213	COLIGLICINA	SERVICIO	1	$ 389.882,98	$ 0,00	$ 389.882,98
214	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1	$ 26.212,01	$ 0,00	$ 26.212,01
215	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 27.450,03	$ 0,00	$ 27.450,03
216	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 52.558,82	$ 0,00	$ 52.558,82
217	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 48.045,34	$ 0,00	$ 48.045,34
218	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	1	$ 52.665,62	$ 0,00	$ 52.665,62
219	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO	1	$ 124.593,13	$ 0,00	$ 124.593,13
220	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	$ 20.478,14	$ 0,00	$ 20.478,14
221	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 25.701,88	$ 0,00	$ 25.701,88
222	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 36.956,04	$ 0,00	$ 36.956,04
223	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 38.256,27	$ 0,00	$ 38.256,27
224	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 42.893,14	$ 0,00	$ 42.893,14
225	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	$ 44.705,59	$ 0,00	$ 44.705,59
226	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	1	$ 53.311,59	$ 0,00	$ 53.311,59
227	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	1	$ 74.932,35	$ 0,00	$ 74.932,35
228	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	1	$ 34.036,22	$ 0,00	$ 34.036,22
229	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	$ 76.990,54	$ 0,00	$ 76.990,54
230	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO	1	$ 70.163,80	$ 0,00	$ 70.163,80
231	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 60.615,28	$ 0,00	$ 60.615,28
232	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 51.113,43	$ 0,00	$ 51.113,43
233	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 61.386,71	$ 0,00	$ 61.386,71
	PRUEBAS PARA MINERALES					
234	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 47.181,63	$ 0,00	$ 47.181,63
235	AMONIO	SERVICIO	1	$ 25.194,85	$ 0,00	$ 25.194,85
236	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 8.653,70	$ 0,00	$ 8.653,70
237	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	1	$ 21.117,88	$ 0,00	$ 21.117,88
238	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	$ 23.593,92	$ 0,00	$ 23.593,92
239	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	1	$ 170.252,64	$ 0,00	$ 170.252,64
240	ZINC	SERVICIO	1	$ 45.051,90	$ 0,00	$ 45.051,90
241	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 37.352,12	$ 0,00	$ 37.352,12
242	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 47.181,63	$ 0,00	$ 47.181,63

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
243	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 47.181,63	$ 0,00	$ 47.181,63
	PRUEBAS PARA VITAMINAS					
244	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	$ 77.081,78	$ 0,00	$ 77.081,78
245	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	$ 72.600,44	$ 0,00	$ 72.600,44
246	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 51.111,36	$ 0,00	$ 51.111,36
247	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	$ 103.209,81	$ 0,00	$ 103.209,81
248	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	$ 73.010,00	$ 0,00	$ 73.010,00
249	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	$ 75.193,64	$ 0,00	$ 75.193,64
250	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	$ 96.329,15	$ 0,00	$ 96.329,15
251	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 73.117,83	$ 0,00	$ 73.117,83
252	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1	$ 82.348,03	$ 0,00	$ 82.348,03
253	VITAMINA K	SERVICIO	1	$ 141.894,30	$ 0,00	$ 141.894,30
	PRUEBAS RUTINARIAS					
254	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.370,06	$ 0,00	$ 7.370,06
255	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 7.120,17	$ 0,00	$ 7.120,17
256	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 5.897,70	$ 0,00	$ 5.897,70
257	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 10.126,05	$ 0,00	$ 10.126,05
258	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 14.582,51	$ 0,00	$ 14.582,51
259	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 8.061,65	$ 0,00	$ 8.061,65
260	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1	$ 22.180,67	$ 0,00	$ 22.180,67
261	CLORO	SERVICIO	1	$ 9.643,91	$ 0,00	$ 9.643,91
262	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.726,74	$ 0,00	$ 7.726,74
263	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 20.054,06	$ 0,00	$ 20.054,06
264	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 30.687,14	$ 0,00	$ 30.687,14
265	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 13.618,22	$ 0,00	$ 13.618,22
266	CREATINA	SERVICIO	1	$ 57.893,51	$ 0,00	$ 57.893,51
267	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.767,65	$ 0,00	$ 15.767,65
268	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 6.332,15	$ 0,00	$ 6.332,15
269	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 43.431,28	$ 0,00	$ 43.431,28
270	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO	1	$ 13.083,20	$ 0,00	$ 13.083,20
271	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	$ 10.998,06	$ 0,00	$ 10.998,06
272	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	$ 104.993,22	$ 0,00	$ 104.993,22
273	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1	$ 15.012,81	$ 0,00	$ 15.012,81
274	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 35.543,82	$ 0,00	$ 35.543,82
275	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 22.220,07	$ 0,00	$ 22.220,07
276	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 12.218,45	$ 0,00	$ 12.218,45
277	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	1	$ 63.891,79	$ 0,00	$ 63.891,79
278	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 13.244,95	$ 0,00	$ 13.244,95
279	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 9.373,28	$ 0,00	$ 9.373,28
280	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1	$ 22.748,88	$ 0,00	$ 22.748,88
281	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 20.542,42	$ 0,00	$ 20.542,42
282	GLICEMIA BASAL	SERVICIO	1	$ 16.345,94	$ 0,00	$ 16.345,94
283	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	SERVICIO	1	$ 39.983,30	$ 0,00	$ 39.983,30
284	TEST DE SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 39.872,00	$ 0,00	$ 39.872,00
285	CURVA DE TOLERACIA A LAS GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 77.498,71	$ 0,00	$ 77.498,71
	GLUCOSA EN ORINA					
286	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 27.119,27	$ 0,00	$ 27.119,27
287	LIPASA	SERVICIO	1	$ 26.009,83	$ 0,00	$ 26.009,83
288	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO	1	$ 35.825,85	$ 0,00	$ 35.825,85
289	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 15.767,65	$ 0,00	$ 15.767,65
290	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.188,84	$ 0,00	$ 11.188,84
291	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.290,22	$ 0,00	$ 7.290,22
292	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	$ 18.385,74	$ 0,00	$ 18.385,74
293	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 22.571,57	$ 0,00	$ 22.571,57
294	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 22.571,57	$ 0,00	$ 22.571,57

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
295	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 38.582,88	$ 0,00	$ 38.582,88
296	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.038,26	$ 0,00	$ 7.038,26
297	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 6.153,81	$ 0,00	$ 6.153,81
298	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 19.048,30	$ 0,00	$ 19.048,30
299	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.266,14	$ 0,00	$ 12.266,14
300	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 10.126,05	$ 0,00	$ 10.126,05
301	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 12.266,14	$ 0,00	$ 12.266,14
302	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 5.591,83	$ 0,00	$ 5.591,83
	CREATININA EN ORINA PARCIAL					
303	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 7.370,06	$ 0,00	$ 7.370,06
304	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 15.813,27	$ 0,00	$ 15.813,27
305	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 6.880,65	$ 0,00	$ 6.880,65
306	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 5.271,44	$ 0,00	$ 5.271,44
	ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR					
307	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	$ 165.637,54	$ 0,00	$ 165.637,54
308	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	$ 44.232,78	$ 0,00	$ 44.232,78
309	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 95.892,28	$ 0,00	$ 95.892,28
310	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 63.891,79	$ 0,00	$ 63.891,79
311	LEPTINA	SERVICIO	1	$ 96.325,73	$ 0,00	$ 96.325,73
	PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS					
312	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 96.951,28	$ 0,00	$ 96.951,28
313	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1	$ 102.404,16	$ 0,00	$ 102.404,16
314	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	$ 39.409,27	$ 0,00	$ 39.409,27
315	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	$ 59.833,49	$ 0,00	$ 59.833,49
316	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 58.417,12	$ 0,00	$ 58.417,12
317	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 184.957,49	$ 0,00	$ 184.957,49
318	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 91.981,57	$ 0,00	$ 91.981,57
319	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 52.662,51	$ 0,00	$ 52.662,51
320	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 19.059,70	$ 0,00	$ 19.059,70
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS					
321	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 113.373,19	$ 0,00	$ 113.373,19
322	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 75.472,56	$ 0,00	$ 75.472,56
323	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 83.008,52	$ 0,00	$ 83.008,52
324	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 83.008,52	$ 0,00	$ 83.008,52
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL					
325	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 72.413,80	$ 0,00	$ 72.413,80
326	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 37.352,12	$ 0,00	$ 37.352,12
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL					
327	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 185.868,90	$ 0,00	$ 185.868,90
328	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 207.481,37	$ 0,00	$ 207.481,37
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL					
329	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 82.530,52	$ 0,00	$ 82.530,52
330	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 53.749,15	$ 0,00	$ 53.749,15

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
331	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 52.952,83	$ 0,00	$ 52.952,83
332	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	$ 43.234,27	$ 0,00	$ 43.234,27
333	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	$ 56.729,10	$ 0,00	$ 56.729,10
334	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 99.566,26	$ 0,00	$ 99.566,26
335	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 73.171,75	$ 0,00	$ 73.171,75
336	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 55.457,90	$ 0,00	$ 55.457,90
337	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	$ 144.166,08	$ 0,00	$ 144.166,08
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO					
338	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 58.094,66	$ 0,00	$ 58.094,66
339	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 53.223,45	$ 0,00	$ 53.223,45
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA					
340	GLUCAGÓN	SERVICIO	1	$ 81.912,55	$ 0,00	$ 81.912,55
341	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 42.241,99	$ 0,00	$ 42.241,99
342	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	$ 104.991,15	$ 0,00	$ 104.991,15
343	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 58.209,75	$ 0,00	$ 58.209,75
344	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
345	PÉPTIDO C	SERVICIO	1	$ 48.164,58	$ 0,00	$ 48.164,58
346	PROINSULINA	SERVICIO	1	$ 185.384,68	$ 0,00	$ 185.384,68
347	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 142.527,83	$ 0,00	$ 142.527,83
348	ADIPONECTINA	SERVICIO	1	$ 125.667,33	$ 0,00	$ 125.667,33
349	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	1	$ 76.605,86	$ 0,00	$ 76.605,86
350	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 56.028,18	$ 0,00	$ 56.028,18
351	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 74.704,24	$ 0,00	$ 74.704,24
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL					
352	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 88.073,61	$ 0,00	$ 88.073,61
353	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 69.058,50	$ 0,00	$ 69.058,50
354	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
355	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
356	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 63.459,41	$ 0,00	$ 63.459,41
357	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	$ 45.051,90	$ 0,00	$ 45.051,90
358	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 39.952,59	$ 0,00	$ 39.952,59
359	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	$ 80.821,76	$ 0,00	$ 80.821,76
360	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 60.329,11	$ 0,00	$ 60.329,11
361	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
362	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	$ 34.591,98	$ 0,00	$ 34.591,98
363	CORTISOL AM	SERVICIO	1	$ 32.798,20	$ 0,00	$ 32.798,20
364	CORTISOL PM	SERVICIO	1	$ 32.798,20	$ 0,00	$ 32.798,20
	PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA					
365	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 48.328,40	$ 0,00	$ 48.328,40
366	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 49.586,12	$ 0,00	$ 49.586,12
367	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO	1	$ 48.065,04	$ 0,00	$ 48.065,04
368	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 18.810,85	$ 0,00	$ 18.810,85
369	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 141.586,35	$ 0,00	$ 141.586,35
370	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO	1	$ 52.096,38	$ 0,00	$ 52.096,38
371	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 25.556,71	$ 0,00	$ 25.556,71
372	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 38.335,07	$ 0,00	$ 38.335,07
373	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 77.817,96	$ 0,00	$ 77.817,96
374	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO	1	$ 93.252,77	$ 0,00	$ 93.252,77
375	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 22.607,86	$ 0,00	$ 22.607,86
376	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 39.015,26	$ 0,00	$ 39.015,26
377	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 38.242,79	$ 0,00	$ 38.242,79

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
378	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	$ 40.603,74	$ 0,00	$ 40.603,74
379	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 28.054,53	$ 0,00	$ 28.054,53
380	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 38.066,52	$ 0,00	$ 38.066,52
381	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	$ 49.753,06	$ 0,00	$ 49.753,06
382	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	$ 73.368,76	$ 0,00	$ 73.368,76
	MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA					
	MONITOREO ANESTESICO					
383	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 176.133,75	$ 0,00	$ 176.133,75
384	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 173.278,22	$ 0,00	$ 173.278,22
385	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 149.712,29	$ 0,00	$ 149.712,29
	MONITOREO ANTICOAGULANTES					
386	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 42.893,14	$ 0,00	$ 42.893,14
387	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 146.995,69	$ 0,00	$ 146.995,69
	MONITOREO ANTICONVULSIVANTES					
388	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.175,17	$ 0,00	$ 43.175,17
389	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.550,80	$ 0,00	$ 83.550,80
390	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.872,30	$ 0,00	$ 49.872,30
391	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.718,12	$ 0,00	$ 28.718,12
392	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 60.687,87	$ 0,00	$ 60.687,87
393	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 60.684,75	$ 0,00	$ 60.684,75
394	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 68.956,88	$ 0,00	$ 68.956,88
395	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 42.931,51	$ 0,00	$ 42.931,51
396	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 43.500,75	$ 0,00	$ 43.500,75
397	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.515,06	$ 0,00	$ 66.515,06
	MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS					
398	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.696,38	$ 0,00	$ 55.696,38
399	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.028,76	$ 0,00	$ 57.028,76
400	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 110.040,69	$ 0,00	$ 110.040,69
401	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO	1	$ 99.471,90	$ 0,00	$ 99.471,90
402	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 47.181,63	$ 0,00	$ 47.181,63
403	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO	1	$ 35.793,71	$ 0,00	$ 35.793,71
404	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	$ 126.295,67	$ 0,00	$ 126.295,67
405	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 31.985,29	$ 0,00	$ 31.985,29
406	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.036,22	$ 0,00	$ 34.036,22
407	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.036,22	$ 0,00	$ 34.036,22
408	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.186,84	$ 0,00	$ 162.186,84
409	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 15.054,28	$ 0,00	$ 15.054,28
	MONITOREO ANTIMICROBIANOS					
410	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.220,14	$ 0,00	$ 76.220,14
411	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 51.488,78	$ 0,00	$ 51.488,78
412	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 148.010,79	$ 0,00	$ 148.010,79
413	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.578,86	$ 0,00	$ 49.578,86
414	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 149.408,48	$ 0,00	$ 149.408,48
415	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.186,84	$ 0,00	$ 162.186,84

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
	MONITOREO DE CITOSTATICOS					
416	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.323,71	$ 0,00	$ 74.323,71
417	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 113.039,31	$ 0,00	$ 113.039,31
418	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.681,36	$ 0,00	$ 108.681,36
419	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 152.357,34	$ 0,00	$ 152.357,34
	MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR					
420	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 82.989,85	$ 0,00	$ 82.989,85
421	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.116,88	$ 0,00	$ 48.116,88
422	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.331,68	$ 0,00	$ 86.331,68
423	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.633,49	$ 0,00	$ 61.633,49
424	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.984,62	$ 0,00	$ 46.984,62
	NIVELES TOXICOLÓGICOS					
425	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.845,80	$ 0,00	$ 48.845,80
426	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.484,17	$ 0,00	$ 52.484,17
427	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.542,80	$ 0,00	$ 44.542,80
428	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.542,80	$ 0,00	$ 44.542,80
429	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 25.694,62	$ 0,00	$ 25.694,62
430	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	1	$ 36.723,78	$ 0,00	$ 36.723,78
431	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.181,63	$ 0,00	$ 47.181,63
432	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	SERVICIO	1	$ 34.016,52	$ 0,00	$ 34.016,52
433	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
434	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	SERVICIO	1	$ 41.434,27	$ 0,00	$ 41.434,27
435	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.214,71	$ 0,00	$ 63.214,71
436	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.214,71	$ 0,00	$ 63.214,71
437	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 30.603,15	$ 0,00	$ 30.603,15
438	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO	1	$ 18.676,06	$ 0,00	$ 18.676,06
439	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.358,93	$ 0,00	$ 47.358,93
440	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.358,93	$ 0,00	$ 47.358,93
441	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.279,42	$ 0,00	$ 35.279,42
442	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.990,27	$ 0,00	$ 45.990,27
443	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 44.411,12	$ 0,00	$ 44.411,12
444	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 27.340,13	$ 0,00	$ 27.340,13
445	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.718,95	$ 0,00	$ 42.718,95
446	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.386,22	$ 0,00	$ 35.386,22
447	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO	1	$ 47.610,89	$ 0,00	$ 47.610,89
448	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.261,59	$ 0,00	$ 58.261,59
449	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.757,44	$ 0,00	$ 53.757,44
450	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.880,13	$ 0,00	$ 50.880,13
451	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.274,00	$ 0,00	$ 31.274,00
452	METADONA MANUAL	SERVICIO	1	$ 35.742,90	$ 0,00	$ 35.742,90
453	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO	1	$ 45.051,90	$ 0,00	$ 45.051,90
454	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 36.671,94	$ 0,00	$ 36.671,94
455	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 49.368,38	$ 0,00	$ 49.368,38
456	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO	1	$ 28.018,24	$ 0,00	$ 28.018,24
457	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO	1	$ 40.201,43	$ 0,00	$ 40.201,43
458	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 47.928,17	$ 0,00	$ 47.928,17
459	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO	1	$ 47.928,17	$ 0,00	$ 47.928,17
460	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	1	$ 40.956,27	$ 0,00	$ 40.956,27

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
461	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.956,27	$ 0,00	$ 40.956,27
462	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.318,02	$ 0,00	$ 39.318,02
463	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 88.447,92	$ 0,00	$ 88.447,92
464	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	1	$ 87.074,07	$ 0,00	$ 87.074,07
465	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 170.149,99	$ 0,00	$ 170.149,99
466	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 170.149,99	$ 0,00	$ 170.149,99
467	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.479,64	$ 0,00	$ 28.479,64
468	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.275,19	$ 0,00	$ 60.275,19
469	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.887,95	$ 0,00	$ 33.887,95
470	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO	1	$ 96.613,26	$ 0,00	$ 96.613,26
471	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO	1	$ 60.581,07	$ 0,00	$ 60.581,07
472	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.283,92	$ 0,00	$ 41.283,92
473	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.604,89	$ 0,00	$ 42.604,89
474	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.335,07	$ 0,00	$ 38.335,07
	INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES					
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS					
475	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.396,24	$ 0,00	$ 29.396,24
476	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 212.193,93	$ 0,00	$ 212.193,93
477	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.806,54	$ 0,00	$ 68.806,54
478	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.806,54	$ 0,00	$ 68.806,54
479	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.249,51	$ 0,00	$ 64.249,51
480	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.705,61	$ 0,00	$ 62.705,61
481	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
482	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.113,43	$ 0,00	$ 51.113,43
483	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.040,71	$ 0,00	$ 31.040,71
484	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 46.442,34	$ 0,00	$ 46.442,34
485	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
486	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
487	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.098,59	$ 0,00	$ 72.098,59
488	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.012,28	$ 0,00	$ 50.012,28
489	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.594,52	$ 0,00	$ 42.594,52
490	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.326,77	$ 0,00	$ 29.326,77
491	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.326,77	$ 0,00	$ 29.326,77
492	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.692,37	$ 0,00	$ 66.692,37
493	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 94.983,30	$ 0,00	$ 94.983,30
494	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 242.900,00	$ 0,00	$ 242.900,00
495	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.679,77	$ 0,00	$ 37.679,77
496	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.989,95	$ 0,00	$ 66.989,95
497	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.420,32	$ 0,00	$ 33.420,32
498	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.420,32	$ 0,00	$ 33.420,32
499	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 81.009,43	$ 0,00	$ 81.009,43

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
500	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 147.141,89	$ 0,00	$ 147.141,89
501	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.254,57	$ 0,00	$ 62.254,57
502	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.524,69	$ 0,00	$ 27.524,69
503	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 79.292,38	$ 0,00	$ 79.292,38
504	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.524,69	$ 0,00	$ 27.524,69
505	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 320.000,00	$ 0,00	$ 320.000,00
506	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.709,18	$ 0,00	$ 61.709,18
507	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.558,07	$ 0,00	$ 92.558,07
508	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.558,07	$ 0,00	$ 92.558,07
509	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.272,35	$ 0,00	$ 91.272,35
510	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.499,65	$ 0,00	$ 86.499,65
511	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.499,65	$ 0,00	$ 86.499,65
512	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 1.589.408,04	$ 0,00	$ 1.589.408,04
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS					
513	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 84.823,03	$ 0,00	$ 84.823,03
514	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.236,86	$ 0,00	$ 87.236,86
515	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.283,92	$ 0,00	$ 41.283,92
516	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 62.669,32	$ 0,00	$ 62.669,32
517	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.011,13	$ 0,00	$ 57.011,13
518	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
519	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 316.818,03	$ 0,00	$ 316.818,03
520	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 88.230,18	$ 0,00	$ 88.230,18
521	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 93.517,17	$ 0,00	$ 93.517,17
522	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 150.319,89	$ 0,00	$ 150.319,89
523	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.819,90	$ 0,00	$ 66.819,90
524	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.706,32	$ 0,00	$ 74.706,32
525	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 73.068,07	$ 0,00	$ 73.068,07
526	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.077,59	$ 0,00	$ 41.077,59
527	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	SERVICIO	1	$ 148.964,71	$ 0,00	$ 148.964,71
528	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.266,87	$ 0,00	$ 42.266,87
529	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.309,78	$ 0,00	$ 84.309,78
530	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.277,50	$ 0,00	$ 64.277,50
531	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.318,61	$ 0,00	$ 49.318,61
532	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.871,73	$ 0,00	$ 57.871,73
533	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.871,73	$ 0,00	$ 57.871,73

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
534	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.417,12	$ 0,00	$ 58.417,12
535	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.417,12	$ 0,00	$ 58.417,12
536	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.643,60	$ 0,00	$ 39.643,60
537	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 118.609,37	$ 0,00	$ 118.609,37
538	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.499,65	$ 0,00	$ 86.499,65
539	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.550,80	$ 0,00	$ 83.550,80
540	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
541	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS					
542	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.524,84	$ 0,00	$ 56.524,84
543	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	1	$ 56.524,84	$ 0,00	$ 56.524,84
544	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.082,91	$ 0,00	$ 61.082,91
545	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.562,96	$ 0,00	$ 43.562,96
546	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.836,69	$ 0,00	$ 43.836,69
547	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 26.539,67	$ 0,00	$ 26.539,67
548	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 22.607,86	$ 0,00	$ 22.607,86
549	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	$ 35.386,22	$ 0,00	$ 35.386,22
550	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 385.903,49	$ 0,00	$ 385.903,49
551	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.493,28	$ 0,00	$ 57.493,28
552	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.191,52	$ 0,00	$ 39.191,52
553	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.323,71	$ 0,00	$ 74.323,71
554	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.323,71	$ 0,00	$ 74.323,71
555	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.191,52	$ 0,00	$ 39.191,52
556	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.323,71	$ 0,00	$ 74.323,71
557	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.269,81	$ 0,00	$ 83.269,81
558	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.899,27	$ 0,00	$ 58.899,27
559	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.794,77	$ 0,00	$ 53.794,77
560	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.603,43	$ 0,00	$ 70.603,43
561	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.094,66	$ 0,00	$ 58.094,66
562	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 71.695,25	$ 0,00	$ 71.695,25
563	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.057,00	$ 0,00	$ 70.057,00
564	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 189.102,89	$ 0,00	$ 189.102,89
565	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.510,58	$ 0,00	$ 78.510,58
566	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.387,53	$ 0,00	$ 66.387,53
567	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.025,78	$ 0,00	$ 68.025,78
568	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.893,16	$ 0,00	$ 60.893,16
569	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.439,59	$ 0,00	$ 61.439,59
570	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.893,16	$ 0,00	$ 60.893,16
571	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.281,73	$ 0,00	$ 39.281,73

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
572	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 760.200,00	$ 0,00	$ 760.200,00
573	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.269,71	$ 0,00	$ 187.269,71
574	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 48.328,40	$ 0,00	$ 48.328,40
575	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 48.328,40	$ 0,00	$ 48.328,40
576	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 53.114,58	$ 0,00	$ 53.114,58
577	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 53.114,58	$ 0,00	$ 53.114,58
578	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.880,71	$ 0,00	$ 51.880,71
579	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 265.396,65	$ 0,00	$ 265.396,65
580	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.297,11	$ 0,00	$ 80.297,11
581	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.332,90	$ 0,00	$ 54.332,90
582	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.985,21	$ 0,00	$ 56.985,21
583	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.081,26	$ 0,00	$ 33.081,26
584	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.081,26	$ 0,00	$ 33.081,26
585	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.650,73	$ 0,00	$ 28.650,73
586	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 25.094,27	$ 0,00	$ 25.094,27
587	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 284.020,87	$ 0,00	$ 284.020,87
588	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 1.100.637,11	$ 0,00	$ 1.100.637,11
589	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 47.292,57	$ 0,00	$ 47.292,57
590	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 31.945,89	$ 0,00	$ 31.945,89
591	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.880,71	$ 0,00	$ 51.880,71
592	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 99.121,44	$ 0,00	$ 99.121,44
593	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 67.725,09	$ 0,00	$ 67.725,09
594	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 75.458,05	$ 0,00	$ 75.458,05
	DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS					
595	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 36.397,17	$ 0,00	$ 36.397,17
596	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1	$ 152.869,55	$ 0,00	$ 152.869,55
597	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 115.053,95	$ 0,00	$ 115.053,95
598	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO	1	$ 33.988,52	$ 0,00	$ 33.988,52
599	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 154.677,85	$ 0,00	$ 154.677,85
600	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.715,47	$ 0,00	$ 27.715,47
601	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO	1	$ 27.060,17	$ 0,00	$ 27.060,17
602	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 38.601,55	$ 0,00	$ 38.601,55
603	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 134.338,65	$ 0,00	$ 134.338,65
604	Giardia lamblia MANUAL	SERVICIO	1	$ 25.669,73	$ 0,00	$ 25.669,73
605	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.603,43	$ 0,00	$ 70.603,43
606	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.715,18	$ 0,00	$ 66.715,18
607	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 113.688,39	$ 0,00	$ 113.688,39
608	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 52.090,16	$ 0,00	$ 52.090,16
609	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 93.947,47	$ 0,00	$ 93.947,47
610	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 62.859,07	$ 0,00	$ 62.859,07
611	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.824,43	$ 0,00	$ 187.824,43
612	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.213,56	$ 0,00	$ 61.213,56
613	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 45.011,46	$ 0,00	$ 45.011,46
614	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 36.447,97	$ 0,00	$ 36.447,97
615	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 132.204,78	$ 0,00	$ 132.204,78
616	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 37.352,12	$ 0,00	$ 37.352,12

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
617	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 141.094,88	$ 0,00	$ 141.094,88
618	Cándida spp ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 162.186,84	$ 0,00	$ 162.186,84
619	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 224.205,01	$ 0,00	$ 224.205,01
	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS					
620	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 167.098,48	$ 0,00	$ 167.098,48
621	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.783,83	$ 0,00	$ 61.783,83
622	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 44.866,30	$ 0,00	$ 44.866,30
623	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 102.300,48	$ 0,00	$ 102.300,48
624	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.943,42	$ 0,00	$ 77.943,42
625	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.270,22	$ 0,00	$ 46.270,22
626	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.270,22	$ 0,00	$ 46.270,22
627	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.674,89	$ 0,00	$ 95.674,89
628	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.429,66	$ 0,00	$ 42.429,66
629	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.526,57	$ 0,00	$ 59.526,57
630	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.032,00	$ 0,00	$ 68.032,00
631	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.190,96	$ 0,00	$ 47.190,96
632	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.198,44	$ 0,00	$ 42.198,44
633	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 81.377,52	$ 0,00	$ 81.377,52
634	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.594,32	$ 0,00	$ 65.594,32
635	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 42.161,11	$ 0,00	$ 42.161,11
636	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 780.000,00	$ 0,00	$ 780.000,00
637	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 780.000,00	$ 0,00	$ 780.000,00
638	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.629,80	$ 0,00	$ 60.629,80
639	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 65.530,04	$ 0,00	$ 65.530,04
640	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO	1	$ 56.028,18	$ 0,00	$ 56.028,18
641	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.456,45	$ 0,00	$ 92.456,45
642	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 55.598,92	$ 0,00	$ 55.598,92
643	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.469,66	$ 0,00	$ 61.469,66
644	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 301.800,00	$ 0,00	$ 301.800,00
645	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.403,27	$ 0,00	$ 34.403,27
646	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.791,22	$ 0,00	$ 72.791,22
647	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.540,42	$ 0,00	$ 74.540,42
648	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.486,68	$ 0,00	$ 33.486,68
649	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 31.682,53	$ 0,00	$ 31.682,53
650	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.292,43	$ 0,00	$ 27.292,43
651	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 88.471,77	$ 0,00	$ 88.471,77
652	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 31.945,89	$ 0,00	$ 31.945,89
653	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.775,73	$ 0,00	$ 29.775,73

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
654	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.264,00	$ 0,00	$ 46.264,00
655	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 160.095,97	$ 0,00	$ 160.095,97
656	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 353.043,08	$ 0,00	$ 353.043,08
657	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 353.043,08	$ 0,00	$ 353.043,08
658	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.516,01	$ 0,00	$ 91.516,01
659	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.516,01	$ 0,00	$ 91.516,01
660	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.736,70	$ 0,00	$ 53.736,70
661	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.410,81	$ 0,00	$ 74.410,81
662	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.340,40	$ 0,00	$ 58.340,40
663	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.791,22	$ 0,00	$ 72.791,22
664	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.579,58	$ 0,00	$ 70.579,58
665	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.467,45	$ 0,00	$ 41.467,45
666	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 44.866,30	$ 0,00	$ 44.866,30
667	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.618,84	$ 0,00	$ 50.618,84
668	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO	1	$ 27.031,14	$ 0,00	$ 27.031,14
669	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.993,72	$ 0,00	$ 42.993,72
670	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 42.993,72	$ 0,00	$ 42.993,72
671	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 50.618,84	$ 0,00	$ 50.618,84
672	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.618,84	$ 0,00	$ 50.618,84
673	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.437,37	$ 0,00	$ 32.437,37
674	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 204.781,37	$ 0,00	$ 204.781,37
675	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 167.098,48	$ 0,00	$ 167.098,48
676	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 239.555,83	$ 0,00	$ 239.555,83
677	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.328,40	$ 0,00	$ 48.328,40
678	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.328,40	$ 0,00	$ 48.328,40
679	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 48.328,40	$ 0,00	$ 48.328,40
680	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.113,43	$ 0,00	$ 51.113,43
681	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.787,84	$ 0,00	$ 41.787,84
682	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.871,03	$ 0,00	$ 45.871,03
683	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.772,44	$ 0,00	$ 70.772,44
684	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.772,44	$ 0,00	$ 70.772,44
685	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.028,18	$ 0,00	$ 56.028,18
686	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.359,85	$ 0,00	$ 45.359,85
687	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.181,63	$ 0,00	$ 47.181,63
688	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.312,11	$ 0,00	$ 97.312,11
689	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.497,91	$ 0,00	$ 74.497,91
690	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.497,91	$ 0,00	$ 74.497,91
691	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 82.567,85	$ 0,00	$ 82.567,85

ENAC YOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
692	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 236.416,20	$ 0,00	$ 236.416,20
693	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 246.245,70	$ 0,00	$ 246.245,70
694	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.875,49	$ 0,00	$ 112.875,49
	PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD					
695	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	1	$ 450.519,01	$ 0,00	$ 450.519,01
696	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO	1	$ 1.685.777,83	$ 0,00	$ 1.685.777,83
697	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1	$ 231.047,30	$ 0,00	$ 231.047,30
698	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO	1	$ 207.314,43	$ 0,00	$ 207.314,43
699	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO	1	$ 353.532,48	$ 0,00	$ 353.532,48
700	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SERVICIO	1	$ 1.308.867,10	$ 0,00	$ 1.308.867,10
701	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO	1	$ 343.937,30	$ 0,00	$ 343.937,30
	MARCADORES TUMORALES					
702	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 459.564,64	$ 0,00	$ 459.564,64
703	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.277,03	$ 0,00	$ 56.277,03
704	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.073,14	$ 0,00	$ 80.073,14
705	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.823,08	$ 0,00	$ 120.823,08
706	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 96.775,01	$ 0,00	$ 96.775,01
707	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 100.325,24	$ 0,00	$ 100.325,24
708	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.266,37	$ 0,00	$ 95.266,37
709	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.431,99	$ 0,00	$ 64.431,99
710	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 111.243,46	$ 0,00	$ 111.243,46
711	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 204.513,85	$ 0,00	$ 204.513,85
712	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.177,13	$ 0,00	$ 41.177,13
713	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 100.511,88	$ 0,00	$ 100.511,88
714	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.629,14	$ 0,00	$ 84.629,14
715	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 217.695,55	$ 0,00	$ 217.695,55
716	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.197,12	$ 0,00	$ 90.197,12
717	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.823,78	$ 0,00	$ 35.823,78
718	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.858,36	$ 0,00	$ 50.858,36
719	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.284,68	$ 0,00	$ 89.284,68
	DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES					
720	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 164.506,31	$ 0,00	$ 164.506,31
721	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 124.672,97	$ 0,00	$ 124.672,97
722	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 69.760,46	$ 0,00	$ 69.760,46
723	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.176,38	$ 0,00	$ 90.176,38
724	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 225.635,89	$ 0,00	$ 225.635,89
725	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 101.848,40	$ 0,00	$ 101.848,40
726	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 179.697,46	$ 0,00	$ 179.697,46
727	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.015,23	$ 0,00	$ 109.015,23

CENACYOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
728	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.235,02	$ 0,00	$ 91.235,02
729	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 128.758,23	$ 0,00	$ 128.758,23
730	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.235,02	$ 0,00	$ 91.235,02
731	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 110.581,94	$ 0,00	$ 110.581,94
732	MONOCITOS CD14	SERVICIO	1	$ 122.868,82	$ 0,00	$ 122.868,82
	PRUEBAS ESPECIALES					
733	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.788,88	$ 0,00	$ 41.788,88
734	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 32.083,80	$ 0,00	$ 32.083,80
735	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 122.018,59	$ 0,00	$ 122.018,59
736	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.977,03	$ 0,00	$ 58.977,03
737	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.517,37	$ 0,00	$ 70.517,37
738	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.592,00	$ 0,00	$ 52.592,00
739	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 59.481,99	$ 0,00	$ 59.481,99
740	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.988,75	$ 0,00	$ 28.988,75
741	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.556,65	$ 0,00	$ 68.556,65
742	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO	1	$ 35.475,39	$ 0,00	$ 35.475,39
743	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.208,53	$ 0,00	$ 187.208,53
744	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 349.408,85	$ 0,00	$ 349.408,85
745	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.453,29	$ 0,00	$ 47.453,29
746	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 85.119,58	$ 0,00	$ 85.119,58
747	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 35.699,35	$ 0,00	$ 35.699,35
748	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 27.345,31	$ 0,00	$ 27.345,31
749	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 216.115,37	$ 0,00	$ 216.115,37
750	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.512,71	$ 0,00	$ 26.512,71
751	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.859,86	$ 0,00	$ 49.859,86
752	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 43.165,84	$ 0,00	$ 43.165,84
753	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.678,51	$ 0,00	$ 42.678,51
754	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.326,77	$ 0,00	$ 29.326,77
755	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.670,14	$ 0,00	$ 76.670,14
756	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
757	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.147,53	$ 0,00	$ 49.147,53
758	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 86.499,65	$ 0,00	$ 86.499,65
759	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 66.840,64	$ 0,00	$ 66.840,64
760	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.124,56	$ 0,00	$ 108.124,56
	PRUEBAS RUTINARIAS					
761	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	1	$ 11.982,04	$ 0,00	$ 11.982,04
762	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1	$ 11.982,04	$ 0,00	$ 11.982,04
763	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 19.926,52	$ 0,00	$ 19.926,52
764	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.148,22	$ 0,00	$ 52.148,22
765	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.156,73	$ 0,00	$ 38.156,73
766	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.156,73	$ 0,00	$ 38.156,73
767	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 16.116,03	$ 0,00	$ 16.116,03
768	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.126,77	$ 0,00	$ 31.126,77

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
769	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	1	$ 25.507,03	$ 0,00	$ 25.507,03
770	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 24.727,96	$ 0,00	$ 24.727,96
771	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1	$ 34.553,98	$ 0,00	$ 34.553,98
772	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	1	$ 32.486,54	$ 0,00	$ 32.486,54
773	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 27.411,80	$ 0,00	$ 27.411,80
774	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1	$ 28.375,24	$ 0,00	$ 28.375,24
775	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	1	$ 38.522,25	$ 0,00	$ 38.522,25
776	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	1	$ 37.226,48	$ 0,00	$ 37.226,48
777	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	$ 4.283,75	$ 0,00	$ 4.283,75
778	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	$ 43.926,68	$ 0,00	$ 43.926,68
779	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 29.590,13	$ 0,00	$ 29.590,13
	MICROSCOPIA					
	PRUEBAS DE COPROLOGÍA					
780	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 6.582,04	$ 0,00	$ 6.582,04
781	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 13.388,04	$ 0,00	$ 13.388,04
782	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1	$ 13.529,05	$ 0,00	$ 13.529,05
783	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	$ 14.744,26	$ 0,00	$ 14.744,26
784	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	$ 9.550,59	$ 0,00	$ 9.550,59
785	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO	1	$ 29.891,86	$ 0,00	$ 29.891,86
	PRUEBAS EN ORINA					
786	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	$ 6.172,47	$ 0,00	$ 6.172,47
787	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 17.200,60	$ 0,00	$ 17.200,60
788	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	$ 146.000,00	$ 0,00	$ 146.000,00
789	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	$ 11.062,34	$ 0,00	$ 11.062,34
790	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	$ 17.488,85	$ 0,00	$ 17.488,85
791	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 32.021,58	$ 0,00	$ 32.021,58
792	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 9.338,03	$ 0,00	$ 9.338,03
	OTRAS PRUEBAS					
793	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO	1	$ 34.971,47	$ 0,00	$ 34.971,47
794	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO	1	$ 27.522,62	$ 0,00	$ 27.522,62
795	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO	1	$ 20.356,82	$ 0,00	$ 20.356,82
	PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS					
796	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 140.849,14	$ 0,00	$ 140.849,14
797	ÁCIDO ORÓTICO	SERVICIO	1	$ 207.869,16	$ 0,00	$ 207.869,16
798	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	SERVICIO	1	$ 85.251,26	$ 0,00	$ 85.251,26
799	CISTINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 207.053,14	$ 0,00	$ 207.053,14
800	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 56.822,42	$ 0,00	$ 56.822,42
801	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	SERVICIO	1	$ 202.567,65	$ 0,00	$ 202.567,65
802	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 159.017,14	$ 0,00	$ 159.017,14
803	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 351.110,35	$ 0,00	$ 351.110,35
804	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 54.715,51	$ 0,00	$ 54.715,51
805	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 169.984,09	$ 0,00	$ 169.984,09
806	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 245.352,96	$ 0,00	$ 245.352,96
807	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 169.039,50	$ 0,00	$ 169.039,50
808	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 212.201,19	$ 0,00	$ 212.201,19
809	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 195.209,00	$ 0,00	$ 195.209,00
810	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 358.224,30	$ 0,00	$ 358.224,30
811	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 205.611,90	$ 0,00	$ 205.611,90
812	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 255.567,14	$ 0,00	$ 255.567,14
813	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 190.535,84	$ 0,00	$ 190.535,84
814	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	$ 291.536,08	$ 0,00	$ 291.536,08
815	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 376.795,64	$ 0,00	$ 376.795,64
816	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 280.140,91	$ 0,00	$ 280.140,91
817	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 477.579,18	$ 0,00	$ 477.579,18
818	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO	1	$ 181.845,85	$ 0,00	$ 181.845,85
819	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	$ 169.143,19	$ 0,00	$ 169.143,19

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
820	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	$ 144.261,47	$ 0,00	$ 144.261,47
821	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 134.495,22	$ 0,00	$ 134.495,22
822	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 260.481,90	$ 0,00	$ 260.481,90
823	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 375.883,20	$ 0,00	$ 375.883,20
824	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	SERVICIO	1	$ 180.276,04	$ 0,00	$ 180.276,04
	PRUEBAS PARA GENÉTICA					
825	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SERVICIO	1	$ 522.781,42	$ 0,00	$ 522.781,42
826	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	1	$ 251.635,34	$ 0,00	$ 251.635,34
827	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO	1	$ 271.130,53	$ 0,00	$ 271.130,53
828	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	1	$ 267.362,55	$ 0,00	$ 267.362,55
829	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	1	$ 316.510,08	$ 0,00	$ 316.510,08
830	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO	1	$ 373.521,21	$ 0,00	$ 373.521,21
831	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SERVICIO	1	$ 330.985,79	$ 0,00	$ 330.985,79
832	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	1	$ 303.635,29	$ 0,00	$ 303.635,29
833	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO	1	$ 330.985,79	$ 0,00	$ 330.985,79
834	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO	1	$ 4.460.014,77	$ 0,00	$ 4.460.014,77
835	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	SERVICIO	1	$ 2.057.271,97	$ 0,00	$ 2.057.271,97
836	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	SERVICIO	1	$ 307.842,90	$ 0,00	$ 307.842,90
837	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 403.009,73	$ 0,00	$ 403.009,73
838	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 519.227,04	$ 0,00	$ 519.227,04
839	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 1.985.085,24	$ 0,00	$ 1.985.085,24
840	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 1.331.931,18	$ 0,00	$ 1.331.931,18
841	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO	1	$ 1.478.136,79	$ 0,00	$ 1.478.136,79
842	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	1	$ 1.425.794,67	$ 0,00	$ 1.425.794,67
843	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO	1	$ 971.171,74	$ 0,00	$ 971.171,74
844	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SERVICIO	1	$ 169.067,50	$ 0,00	$ 169.067,50
845	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SERVICIO	1	$ 200.457,63	$ 0,00	$ 200.457,63
846	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SERVICIO	1	$ 263.430,75	$ 0,00	$ 263.430,75
847	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SERVICIO	1	$ 1.097.683,08	$ 0,00	$ 1.097.683,08
848	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	SERVICIO	1	$ 1.886.445,94	$ 0,00	$ 1.886.445,94
849	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SERVICIO	1	$ 2.937.629,65	$ 0,00	$ 2.937.629,65
850	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 1.237.671,62	$ 0,00	$ 1.237.671,62
851	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO	1	$ 140.015,50	$ 0,00	$ 140.015,50
852	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SERVICIO	1	$ 51.113,43	$ 0,00	$ 51.113,43
	OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO					
853	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO	1	$ 380.456,82	$ 0,00	$ 380.456,82
854	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 138.432,20	$ 0,00	$ 138.432,20
	OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS					
855	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 260.804,36	$ 0,00	$ 260.804,36
856	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.086.080,53	$ 0,00	$ 1.086.080,53
857	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 731.985,03	$ 0,00	$ 731.985,03
858	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 1.883.988,57	$ 0,00	$ 1.883.988,57
859	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 201.504,86	$ 0,00	$ 201.504,86
860	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 226.078,63	$ 0,00	$ 226.078,63
861	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 194.690,57	$ 0,00	$ 194.690,57

FINAL VOPAL

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MINIMAS A ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
862	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 206.356,37	$ 0,00	$ 206.356,37
863	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 575.026,08	$ 0,00	$ 575.026,08
864	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 618.439,73	$ 0,00	$ 618.439,73
865	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 289.970,41	$ 0,00	$ 289.970,41
866	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 304.714,67	$ 0,00	$ 304.714,67
867	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 201.504,86	$ 0,00	$ 201.504,86
868	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 233.942,23	$ 0,00	$ 233.942,23
869	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 245.737,64	$ 0,00	$ 245.737,64
870	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 194.624,21	$ 0,00	$ 194.624,21
871	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 270.311,40	$ 0,00	$ 270.311,40
872	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 201.504,86	$ 0,00	$ 201.504,86
873	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 199.058,89	$ 0,00	$ 199.058,89
874	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 162.637,88	$ 0,00	$ 162.637,88
875	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 194.624,21	$ 0,00	$ 194.624,21
876	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 237.038,32	$ 0,00	$ 237.038,32
877	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 172.295,26	$ 0,00	$ 172.295,26
878	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 124.283,11	$ 0,00	$ 124.283,11
879	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	1	$ 604.514,59	$ 0,00	$ 604.514,59
880	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 292.919,27	$ 0,00	$ 292.919,27
881	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 332.982,80	$ 0,00	$ 332.982,80
882	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 332.982,80	$ 0,00	$ 332.982,80
883	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 332.982,80	$ 0,00	$ 332.982,80
884	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 283.009,92	$ 0,00	$ 283.009,92
885	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 512.579,68	$ 0,00	$ 512.579,68
	INMUNOHEMATOLOGÍA					
886	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	$ 20.144,27	$ 0,00	$ 20.144,27
887	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	$ 20.144,27	$ 0,00	$ 20.144,27
888	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	$ 20.144,27	$ 0,00	$ 20.144,27
889	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	$ 20.144,27	$ 0,00	$ 20.144,27
TOTAL PRECIOS UNITARIOS						**$ 109.334.054,22**

EL PRESUPUESTO ESTIMADO A PRECIOS UNITARIOS PARA EL LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA) ES POR LA SUMA DE CIENTO NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE CON VEINTIDÓS CENTAVOS ($109.334.054,22) INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE).

LA ADJUDICACIÓN PARA EL LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA) ES POR EL VALOR TOTAL DEL CDP, ES DECIR POR LA SUMA DE: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00) EXCLUIDO IVA.

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
1	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO	1	$ 9.331,81	$ 0,00	$ 9.331,81
2	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00
3	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
4	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
5	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00
6	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
7	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
8	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
9	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
10	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
11	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
12	COPROLÓGICO	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
13	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00
14	CREATINA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 14.516,15	$ 0,00	$ 14.516,15
15	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
16	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 8.294,94	$ 0,00	$ 8.294,94
17	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00
18	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00
19	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
20	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO	1	$ 21.000,00	$ 0,00	$ 21.000,00
21	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	$ 22.500,00	$ 0,00	$ 22.500,00
22	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 50.000,00
23	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
24	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
25	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00
26	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 10.000,00
27	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	$ 10.000,00	$ 0,00	$ 10.000,00
28	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
29	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
30	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
31	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
32	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	$ 22.000,00	$ 0,00	$ 22.000,00
33	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00
34	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
35	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
36	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
37	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
38	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
39	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
40	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
41	NITROGENO UREICO [BUN	SERVICIO	1	$ 9.850,24	$ 0,00	$ 9.850,24
42	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 8.294,94	$ 0,00	$ 8.294,94
43	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00
44	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00
45	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
46	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
47	TRIGLICÉRIDOS	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
48	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
49	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
50	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	SERVICIO	1	$ 47.695,91	$ 0,00	$ 47.695,91
51	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
52	AMILASA	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
53	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
54	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 250.000,00	$ 0,00	$ 250.000,00
55	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	SERVICIO	1	$ 82.949,41	$ 0,00	$ 82.949,41
56	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	SERVICIO	1	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00
57	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
58	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
59	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
60	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
61	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	SERVICIO	1	$ 82.949,41	$ 0,00	$ 82.949,41
62	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
63	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00
64	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	$ 9.331,81	$ 0,00	$ 9.331,81
65	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
66	CALCIO IONICO	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00
67	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	SERVICIO	1	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 65.000,00
68	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	1	$ 39.400,97	$ 0,00	$ 39.400,97
69	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	1	$ 40.437,84	$ 0,00	$ 40.437,84
70	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
71	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 35.000,00
72	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
73	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
74	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
75	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
76	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
77	COPROSCÓPICO	SERVICIO	1	$ 19.700,49	$ 0,00	$ 19.700,49
78	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
79	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
80	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
81	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
82	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
83	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 30.000,00
84	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
85	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
86	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 150.000,00
87	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
88	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
89	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
90	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
91	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00
92	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00
93	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 0,00	$ 37.500,00
94	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
95	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
96	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
97	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 25.921,69	$ 0,00	$ 25.921,69
98	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
99	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	1	$ 70.000,00	$ 0,00	$ 70.000,00
100	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
101	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
102	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
103	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 100.000,00
104	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 300.000,00	$ 0,00	$ 300.000,00
105	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
106	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
107	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]	SERVICIO	1	$ 72.580,74	$ 0,00	$ 72.580,74
108	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
109	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
110	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
111	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
112	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
113	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
114	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 75.000,00
115	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
116	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	SERVICIO	1	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 80.000,00
117	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	SERVICIO	1	$ 103.686,77	$ 0,00	$ 103.686,77
118	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
119	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 0,00	$ 62.500,00
120	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
121	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
122	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
123	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
124	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
125	LACTOSA, CURVA DE	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
126	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	$ 39.400,97	$ 0,00	$ 39.400,97
127	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
128	MAGNESIO	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
129	POTASIO	SERVICIO	1	$ 18.663,62	$ 0,00	$ 18.663,62
130	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
131	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 25.921,69	$ 0,00	$ 25.921,69
132	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
133	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 14.412,46	$ 0,00	$ 14.412,46
134	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
135	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 9.331,81	$ 0,00	$ 9.331,81
136	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
137	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
138	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 39.000,00
139	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1	$ 20.000,00	$ 0,00	$ 20.000,00
140	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	$ 19.700,49	$ 0,00	$ 19.700,49
141	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
142	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
143	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
144	TIROXINA LIBRE [T4L]	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
145	TIROXINA TOTAL [T4]	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
146	TOXOPLASMA IGM (IFI)	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
147	TOXOPLASMA IGG (IFI)	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
148	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [GOT-AST]	SERVICIO	1	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 45.000,00
149	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [GPT-ALT]	SERVICIO	1	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 45.000,00
150	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
151	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
152	UROBILINÓGENO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
153	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 25.921,69	$ 0,00	$ 25.921,69
154	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 25.921,69	$ 0,00	$ 25.921,69
155	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	SERVICIO	1	$ 134.792,80	$ 0,00	$ 134.792,80
156	ALBÚMINA	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
157	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
158	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
159	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
160	CLORO [CLORURO]	SERVICIO	1	$ 10.368,68	$ 0,00	$ 10.368,68
161	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA	SERVICIO	1	$ 51.843,38	$ 0,00	$ 51.843,38
162	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
163	ESTRIOL	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
164	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 20.737,35	$ 0,00	$ 20.737,35
165	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 12.442,41	$ 0,00	$ 12.442,41
166	MICROALBUMINURIA POR EIA	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
167	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 48.732,78	$ 0,00	$ 48.732,78
168	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
169	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
170	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
171	UREA	SERVICIO	1	$ 9.331,81	$ 0,00	$ 9.331,81
172	VITAMINA B 1	SERVICIO	1	$ 72.580,74	$ 0,00	$ 72.580,74
173	VITAMINA B 12	SERVICIO	1	$ 62.212,06	$ 0,00	$ 62.212,06
174	VITAMINA B 2	SERVICIO	1	$ 93.318,09	$ 0,00	$ 93.318,09
175	VITAMINA B 6	SERVICIO	1	$ 82.949,41	$ 0,00	$ 82.949,41
176	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	SERVICIO	1	$ 103.686,77	$ 0,00	$ 103.686,77
177	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	SERVICIO	1	$ 72.580,74	$ 0,00	$ 72.580,74
178	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	$ 72.580,74	$ 0,00	$ 72.580,74
179	ZINC	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDADES MÍNIMAS PARA ADQUIRIR	VALOR UNITARIO BASE	IVA (CUANDO APLIQUE)	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO IVA INCLUIDO (CUANDO APLIQUE)
180	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
181	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 25.000,00	$ 0,00	$ 25.000,00
182	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 40.000,00	$ 0,00	$ 40.000,00
183	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00
184	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	SERVICIO	1	$ 12.500,00	$ 0,00	$ 12.500,00
185	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	SERVICIO	1	$ 15.553,02	$ 0,00	$ 15.553,02
186	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
187	CORTISOL	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
188	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	SERVICIO	1	$ 41.474,71	$ 0,00	$ 41.474,71
189	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
190	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	SERVICIO	1	$ 31.106,03	$ 0,00	$ 31.106,03
191	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
192	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)	SERVICIO	1	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 90.000,00
193	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 36.290,37	$ 0,00	$ 36.290,37
194	HERPES II: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
195	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 46.659,05	$ 0,00	$ 46.659,05
TOTAL PRECIOS UNITARIOS						**$ 8.752.953,37**

EL PRESUPUESTO ESTIMADO A PRECIOS UNITARIOS PARA EL LOTE No.3 TAME (ARAUCA) ES POR LA SUMA DE OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y SIETE CENTAVOS ($8.752.953,37) INCLUIDO IVA (CUANDO APLIQUE).

LA ADJUDICACIÓN PARA EL LOTE No.3 TAME (ARAUCA) ES POR EL VALOR TOTAL DEL CDP, ES DECIR POR LA SUMA DE: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00) EXCLUIDO IVA.

NOTA 1: LA ADJUDICACIÓN SE REALIZARÁ DE FORMA PARCIAL POR LOTE debiendo ofertar todos los ÍTEMS de cada uno de los lotes, pudiendo ofertar los tres lotes, siempre y cuando cumplan con las condiciones aquí establecidas, **l**os interesados en participar en el presente proceso deberán ofertar los servicios exigidos, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia UNITARIO para cada uno de los ítems que componen los LOTES del proceso, **so pena de quedar incurso en causal de rechazo**. El precio UNITARIO DE REFERENCIA es EXCLUIDO de IVA para todos los servicios, por lo cual el oferente deberá remitirse a lo enunciado en el Estatuto Tributario de acuerdo a su naturaleza comercial.

NOTA 2: La propuesta económica deberá diligenciase de acuerdo con la invitación pública establecido en la plataforma virtual del SECOP II (**numeral 3 – cuestionario**) en las preguntas económicas correspondientes a listado de precios como se describe a continuación:

El oferente deberá dar respuesta a las 2 preguntas de lista de precios que encontraran en el cuestionario antes mencionado.

- En la primera pregunta, el oferente deberá relacionar el valor total del presupuesto por lote ofertado (presupuesto oficial mediante CDP) de acuerdo con lo solicitado por la entidad, que para el presente proceso es de:

  LOTE No.1 YOPAL (CASANARE) OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.000,00) EXCLUIDO IVA.

  LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA) TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00) EXCLUIDO IVA.

  LOTE No.3 TAME (ARAUCA) QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000,00) EXCLUIDO IVA.

- En segundo lugar, el proponente deberá anexar el **FORMULARIO No.14 "VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA"** por el lote ofertado como archivo independiente en (hoja de cálculo Excel) propuesta económica a precios unitarios para cada uno de los ítems de acuerdo con lo solicitado por la entidad EXCLUIDO IVA (según aplica). EL FORMULARIO SE ADJUNTA EN "DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO" DE LA PLATAFORMA VIRTUAL SECOP II.

NOTA 3: Para la ejecución de la oferta por lote resultante del presente proceso, el control sobre la distribución del presupuesto estará a cargo del supervisor del contrato, quien debe basarse en los precios establecidos en el contrato, hasta agotar el presupuesto oficial mediante CDP. En el control que realiza el supervisor del contrato, debe fiscalizar los requerimientos teniendo en cuenta la asignación de cada uno de los rubros que amparan el proceso.

NOTA 4: Los precios ofertados deberán incluir todos los costos directos e indirectos como impuestos, tasas, sobretasas y demás erogaciones relacionadas como administración, variaciones monetarias de orden cambiario y todo lo correspondiente al área comercial del proponente, por lo tanto, la CENAC YOPAL no se hará responsable por reclamaciones que tengan como causa los elementos antes descritos.

NOTA 5: PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS de conformidad al decreto 1082 del 2015 la administración verificará de acuerdo con (…) Artículo 2.2.1.1.2.2.4. Oferta con valor artificialmente bajo. Si de acuerdo con la información obtenida por la Entidad Estatal en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1 del presente decreto, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Entidad Estatal debe requerir al proponente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido. Analizadas las explicaciones, el comité evaluador de que trata el artículo anterior, o quien haga la evaluación de las ofertas, debe recomendar rechazar la oferta o continuar con el análisis de la misma en la evaluación de las ofertas (…)

(…) Cuando el valor de la oferta sobre la cual la Entidad Estatal tuvo dudas sobre su valor responde a circunstancias objetivas del proponente y de su oferta que no ponen en riesgo el cumplimiento del contrato si este es adjudicado a tal oferta, la Entidad Estatal debe continuar con su análisis en el proceso de evaluación de ofertas. (…)
(…) En la subasta inversa esta disposición es aplicable sobre el precio obtenido al final de la misma (…)

El comité Económico Evaluador deberá analizar las ofertas para determinar si existen OFERTAS CON PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS conforme a los lineamientos contenidos en la Publicación **G-MOAB-01 "Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación"** elaborada por Colombia Compra.

De otra parte, los precios de los bienes y/o servicios del contrato resultante se considerarán FIJOS Y FIRMES, por ende, serán de carácter obligatorio durante el periodo de ejecución del contrato a celebrarse y por ningún motivo o circunstancia se podrá cambiar, indiferente de la cantidad de unidades requeridas por la Administración. Por tanto, el proponente deberá tener en cuenta que, al elaborar su propuesta, debe incluir todos los factores y costos que puedan incidir en el precio de los bienes y/o servicios durante la ejecución del contrato.

8.3 CUBRIMIENTO DE LA NECESIDAD

No se establecen cantidades, ya que las mismas se determinarán durante el plazo de ejecución del contrato, establecido en el presente estudio y/o hasta agotar el presupuesto asignado.

9. JUSTIFICACIÓN DE FACTORES DE SELECCIÓN QUE PERMITAN IDENTIFICAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE

De acuerdo con la materia objeto de esta contratación, la cuantía del presupuesto asignado, se determina entonces la modalidad de SELECCIÓN ABREVIADA, cuyo procedimiento se encuentra reglamentado en los artículos 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015.

Los factores de selección se establecen de conformidad con el principio de selección objetiva de que trata la Ley 1150 de 2007, modificada por el artículo 88 de la Ley 1474 de 2011, que en lo pertinente dispone:

"ARTÍCULO 88. FACTORES DE SELECCIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIFERENCIALES PARA LA ADQUISICIÓN DE LOS BIENES Y SERVICIOS A CONTRATAR. Modifíquese el numeral 2°del artículo 5°de la Ley 1150 de 2007 en el siguiente sentido:

"2. La oferta más favorable será aquella que, teniendo en cuenta los factores técnicos y económicos de escogencia y la ponderación precisa y detallada de los mismos contenida en los pliegos de condiciones o sus equivalentes, resulte ser la más ventajosa para la entidad, sin que la favorabilidad la constituyan factores diferentes a los contenidos en dichos documentos. En los contratos de obra pública, el menor plazo ofrecido no será objeto de evaluación. La entidad efectuará las comparaciones del caso mediante el cotejo de los ofrecimientos recibidos y la consulta de precios o condiciones del mercado y los estudios y deducciones de la entidad o de los organismos consultores o asesores designados para ello.

"En los procesos de selección en los que se tenga en cuenta los factores técnicos y económicos, la oferta más ventajosa será la que resulte de aplicar alguna de las siguientes alternativas:

"a) La ponderación de los elementos de calidad y precio soportados en puntajes o fórmulas señaladas en el pliego de condiciones; o

"b) La ponderación de los elementos de calidad y precio que representen la mejor relación de costo-beneficio para la entidad".

Así mismo, con el fin de identificar el ofrecimiento más favorable, se establecen factores habilitantes de carácter jurídico, condiciones de experiencia del proponente, capacidad financiera y cumplimiento de características técnicas mínimas. Estos requisitos no otorgan puntaje y la entidad los verificará como HABILITADO o NO HABILITADO.

LOS PROPONENTES INTERESADOS EN LA PRESENTE CONVOCATORIA DEBERÁN ACREDITAR LOS REQUISITOS DE VERIFICACIÓN QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN:

1. DOCUMENTOS JURÍDICOS
2. DOCUMENTOS TÉCNICOS
3. DOCUMENTOS ECONÓMICOS
4. DOCUMENTOS FINANCIEROS

Igualmente, en cumplimiento del artículo 66 de la Ley 80 de 1993, la CENAC YOPAL-SANIDAD MILITAR, convoca a las veedurías ciudadanas, las asociaciones cívicas, comunitarias, de profesionales, benéficas o de utilidad común, para que realicen el control social al presente proceso de Contratación.

CENAC YOPAL

9.1. DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN

9.1.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Carta de presentación de la oferta. La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el Formulario Nº. 1 "Carta de Presentación de la Propuesta" y será firmada por el proponente o apoderado. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal debidamente facultado.

Adicionalmente, el oferente deberá indicar expresa e inequívocamente si su propuesta es presentada total o parcialmente, y deberá señalar específicamente para qué grupo, segmento o lote desea ofertar, o si lo hará para los dos.

9.1.2 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Personas Jurídicas Nacionales de Naturaleza Privada y/o Personas Naturales con establecimientos de comercio.

Se consideran personas jurídicas nacionales de naturaleza privada y/o personas naturales con establecimientos de comercio, aquellas entidades y/o establecimientos de comercio, constituidas con anterioridad a la fecha en la que venza el plazo par a la presentación de propuestas dentro del presente proceso de selección conforme a la legislación colombiana y con domicilio en Colombia, con aportes de origen privado, las que deberán cumplir al momento de presentación de la propuesta con los siguientes requisitos:

a. Acreditar su existencia y representación legal, mediante el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social y/o matrícula mercantil, expedido dentro de los 30 días anteriores a la fecha de presentación de la oferta.

b. Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad y/o establecimiento de comercio, de un (1) año contado a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios.

c. Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal y/o suplente para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato, y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.

d. Acreditar que el objeto social principal de la sociedad, y la actividad comercial, para el caso de las personas naturales, se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, según el tipo de sociedad comercial que se acredite, de manera que le permita a la persona jurídica y/o natural la celebración y ejecución del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

Personas Jurídicas Nacionales de Naturaleza Pública.

Se considerarán personas jurídicas Nacionales de Naturaleza Pública, aquellas entidades conformadas bajo las leyes de la República de Colombia, que por virtud de la Ley o del acto que autorice su constitución y según la participación estatal que se registre en ellas, deban someterse al régimen de derecho público, trátese de entidades territoriales o descentralizadas funcionalmente de cualquier orden, las que deberán cumplir con los siguientes requisitos:

a. Acreditar su existencia y representación legal, salvo que dicha existencia y representación se deriven de la Constitución o la ley. Para el efecto, deberán mencionarse los documentos y actos administrativos que conforme a la Ley, sean expedidos en cada caso por la autoridad competente, con las formalidades y requisitos exigidos por la ley para su eficacia y oponibilidad ante terceros. En todo caso, deberá mencionarse el documento mediante el cual se dio la autorización para la suscripción del contrato, impartida por el órgano competente, sin perjuicio de lo cual, será responsabilidad de la persona jurídica correspondiente, asegurarse de haber cumplido con todos los requisitos presupuestales y administrativos necesarios para obligarse y para poder ejecutar adecuada y oportunamente las obligaciones que contrae mediante la presentación de la propuesta.
b. Acreditar que el ente público contratante tiene capacidad legal para la celebración y ejecución del contrato.
c. Acreditar la suficiencia de la capacidad legal del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.
Nota: En el caso de caso de las personas jurídicas de naturaleza pública, junto con la propuesta deben allegar el acto administrativo de creación de la entidad, el nombramiento del representante legal, junto con el acta de posesión, copia de la cédula de ciudadanía y autorización de la Junta Directiva para contratar, si aplica.

Personas Jurídicas Públicas o Privadas de Origen Extranjero.

Para los efectos previstos en este numeral se consideran personas jurídicas públicas o privadas de origen extranjero las sociedades que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación nacional, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales.

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

a) Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de la presentación de la propuesta.
b) Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad, de un (1) año, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes/ servicio o de la vigencia del contrato.
c) Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
d) Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato y/o l e permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

DOCUMENTO EXPEDIDO EN EL EXTERIOR O EN IDIOMA EXTRANJERO. En todos los casos, deberán cumplirse todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito de que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en los artículos 74 Y 251 del código general del proceso, y demás normas vigentes sobre abolición de la legalización para documentos públicos extranjeros (Apostille).

SE PRECISA QUE TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO. TRATÁNDOSE DE LOS DOCUMENTOS DE ÍNDOLE LEGAL, LA OPORTUNIDAD PARA ALLEGARLOS CON ESTOS FORMALISMOS SE HARÁ EXIGIBLE HASTA EL TÉRMINO DE TRASLADO DEL INFORME DE EVALUACIÓN, DE MANERA QUE PARA EFECTOS DE PRESENTAR LA PROPUESTA EL M.D.N EJÉRCITO NACIONAL ACEPTARÁ DOCUMENTOS EN

FOTOCOPIAS SIMPLES. EN NINGÚN CASO PODRA PRESENTARSE EL DOCUMENTO ORIGINAL DE APOSTILLAMIENTO CON FECHA POSTERIOR AL CIERRE DEL PROCESO, SE CONSIDERA UNA CAUSAL DE RECHAZO

En caso de que al documento expedido en el exterior ó en idioma extranjero, le sea aplicable un convenio o tratado internacional que verse sobre la supresión del requisito de legalización (convención 12 de la Haya del 05 de octubre de 1961 o similares), el proponente DEBERÁ APORTAR LOS DOCUMENTOS IDÓNEOS Y PLENOS DE FORMALIDADES EN ORIGINAL. Si se trata de documentos expedidos en el exterior ó en idioma extranjero que requieren de actos notariales o que se consideren documentos públicos siéndoles aplicables la Ley 455 de 1998, deberá el proponente aportar el original del documento donde se distingan los sellos y firmas necesarios, requeridos y certificados, así como el APOSTILLE ORIGINAL del aludido documento, de tal manera que lo certificado en el formato del apostille corresponda y sea atribuible al documento en el expedido en el exterior ó en idioma extranjero. En ningún caso podrá presentarse el documento original de apostille con fecha posterior al cierre del proceso, se considera una causal de rechazo.

En caso de ausencia o falta de alguna de las formalidades exigidas por el ordenamiento jurídico, los actos que sustancian los documentos aportados en la propuesta, serán tenidos como INEXISTENTES conforme al art.898 del C de Co.
En todo caso la persona extranjera debe hacerse representar por un apoderado constituido en Colombia, para todos los efectos de la contratación.
Dicho apoderado podrá ser el mismo apoderado único para el caso de personas extranjeras que participen en consorcio o unión temporal, y en tal caso bastará para todos los efectos, la presentación del poder común otorgado por todos los participantes del consorcio o unión temporal.

Apoderado, persona jurídica extranjera

Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con la presente solicitud de oferta, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

En todo caso, los poderes deberán cumplir con lo prescrito en el artículo 74 y 251 del Código General del Proceso.

Dicho apoderado podrá ser el mismo apoderado único para el caso de personas extranjeras que participen en consorcio o unión temporal, y en tal caso bastará para todos los efectos, la presentación del poder común otorgado por todos los participantes del consorcio o unión temporal.

En el evento que el Apoderado en Colombia de que trata este numeral, sea persona natural, deberá acreditar su condición de Abogado ó Comerciante, con el documento respectivo vigente, expedido en Colombia.

Propuestas conjuntas y/o Proponentes Plurales

Se entenderá por propuesta conjunta, una propuesta presentada en consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura.

En tal caso se tendrá como proponente, para todos los efectos, el grupo conformado por la pluralidad de personas, y no las personas que lo conforman individualmente consideradas.

Podrán participar consorcios, uniones temporales o promesa de sociedad futura, para lo cual se deberán cumplir los siguientes requisitos:

- Acreditar la existencia del consorcio, de la unión temporal o promesa de sociedad futura, y específicamente la circunstancia de tratarse de uno u otro, lo cual deberá declararse de manera expresa en el acuerdo de asociación correspondiente, señalando las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos, los términos, actividades, condiciones y participación porcentual de los miembros del consorcio, de la unión temporal o promesa de sociedad futura en la propuesta y en la ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido.
- Acreditar un término mínimo de duración del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura de un (1) año, contado a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicio.
- Acreditar la existencia, representación legal y capacidad jurídica de las personas consorciadas, asociadas en unión temporal o promesa de sociedad futura y la capacidad de sus representantes para la constitución del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, así como de la propuesta para la presentación, celebración y ejecución del contrato. Esto para significar que todos los miembros que conforman el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, deben desarrollar una actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.
- Acreditar que cada una de las personas jurídicas integrantes del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura tienen un término mínimo de duración de un (1) año, contado a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios.
- La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.
- Los requisitos relacionados con la existencia, representación legal y duración de los consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, deberán acreditarse mediante la presentación del documento consorcial, de constitución de la unión temporal o promesa de sociedad futura en el que se consignen los acuerdos y la información requerida.
- Los requisitos relacionados con la existencia, representación y capacidad jurídica de cada uno de los integrantes del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, respecto de las personas jurídicas o naturales que se asocien en consorcio, en unión temporal o promesa de sociedad futura para la presentación de la propuesta, deberán acreditarse conforme se indica en los numerales respectivos de la presente invitación pública.

En todos los casos de propuestas presentadas por dos o más personas naturales y/o jurídicas, en las que no se exprese de manera clara y explícita la clase de asociación que se constituye (consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura), se presumirá la intención de concurrir al proceso de selección en consorcio, con los efectos y consecuencias que dicha forma de asociación conlleve para los proponentes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. En cualquier caso, se verificará que todos los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura desarrollen la actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.

NOTA: EL PROPONENTE TIENE QUE ESTAR CREADO PLURALMENTE EN EL SECOP II. Para participar en Procesos de Contratación como proponente plural (ya sea para manifestar interés, enviar observaciones, ofertas o firmar contratos), debe actuar exclusivamente desde su cuenta de proponente plural. Cualquier acción realizada desde la cuenta de cualquiera de los integrantes no es válida para el proponente plural y quedará a nombre del proponente singular.

NOTA: UNA VEZ ADJUDICADO EL FUTURO CONTRATO A UN CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL, ESTE DEBERÁN ACREDITAR UN NUEVO NIT EN LA DIAN Y ASÍ MISMO UNA CERTIFICACIÓN BANCARIA A NOMBRE DEL CONSORCIO, UNIÓN TEMPORAL O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA.

CENACYOPAL

9.1.3 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN (LEY 190 DE 1.995/LEY 1474 DE 2011)

Deberá diligenciarse por el proponente dicho formulario, por medio del cual certifica los pagos en que incurrirá el proponente asociados con la oferta, así como los gastos en que incurrirá en el evento de ser adjudicatario. De igual forma certificará su compromiso de NO ofrecer dádivas ni sobornos a ningún funcionario público, en relación con su propuesta.

9.1.4 FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD

El Proponente deberá presentar el formulario que incorpora el pacto de integridad debidamente suscrito por el Representante Legal.

9.1.5 FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL OFERENTE O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, SEGÚN CORRESPONDA

El proponente deberá allegar junto con su oferta fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal del proponente o del Representante Legal del Consorcio, Unión Temporal, o promesa de sociedad futura.

9.1.6 CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el proponente deberá allegar una certificación expedida por el revisor fiscal, si es del caso, o del representante legal del proponente, y/o de contador público certificado, según resulte aplicable, en la cual se verifique el pago de los aportes parafiscales, de acuerdo con la normatividad vigente a la fecha.

Nota: Para el caso del Revisor Fiscal y/o de Contador Público, junto con el certificado debe aportar copia de la tarjeta profesional y copia del certificado vigente de antecedentes expedido por la Junta Central de Contadores.

En el evento en que la sociedad tratándose de personas Jurídicas no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución.

Para el caso de que la oferta sea presentada por un Consorcio o Unión Temporal cada uno de sus miembros deberá presentar la certificación correspondiente.

La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad.

Nota: en el evento de tratarse de persona natural se deberá allegar el certificado de pago de seguridad social.

En todo caso se debe dar cumplimiento a la Ley 789 de 2002.

a) Las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda, en el que se acredite el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social integral y aportes parafiscales, y adicionalmente presentarán copia del pago del mes inmediatamente anterior. Junto con dicha certificación se debe anexar copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores.

CENACYOPAL

b) Las personas naturales empleadoras lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su defecto por el oferente y adicionalmente presentarán copia del último pago de salud y pensión del mes inmediatamente anterior.
c) Cuando se trate de persona jurídica no empleadora deberá acreditar el pago de salud y pensión por la empresa con la cual tiene convenio de trabajadores y adicionalmente presentarán copia del último pago de salud y pensión del mes inmediatamente anterior.
d) Cuando se trate de persona natural no empleadora deberá acreditar el pago de su aporte a salud y pensión, anexando copia del pago de planilla integral, correspondiente al mes inmediatamente anterior. Cuando se trate de persona natural pensionada, debe presentar constancia de pensión expedida por la entidad respectiva y copia del pago al ADRES.

9.1.7 CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCALES CONTRALORÍA

En atención al artículo 1 de la ley 1238 del 2008, articulo 60 de la Ley 610 del 2000, los artículos 93 y 94 del Decreto Ley 0019 del 2012, Resolución No.5149 del 2000 y la Circular 005 del 25 de Febrero de 2008 de la Contraloría General de la Republica, El Comité Jurídico Evaluador verificará si el oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica o consorcio o unión temporal) se encuentra reportado en el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la Republica, dejando soporte de la consulta realizada.

9.1.8 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA

LA CENAC REGIONAL YOPAL realizará e imprimirá la consulta de los antecedentes disciplinarios a través del mecanismo en línea que cree el Gobierno Nacional para el efecto. La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso de que el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso, registre antecedentes disciplinarios consistentes en sentencia condenatoria, el proponente será rechazado.

9.1.9 ANTECEDENTES JUDICIALES DE LA POLICÍA NACIONAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 94 del Decreto-Ley 0019 de 2012, y con el fin de verificar los antecedentes judiciales del oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica o consorcio o unión temporal), el M.D.N. – Ejército Nacional realizará e imprimirá la consulta de los antecedentes judiciales a través del mecanismo en línea que cree el Gobierno Nacional para el efecto. La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso de que el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso, registre antecedentes judiciales consistentes en sentencia judicial condenatoria con pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, el proponente será rechazado.

9.1.10 CERTIFICACIÓN DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL CÓDIGO NACIONAL DE POLICÍA Y CONVIVENCIA

De conformidad con lo previsto en la Ley 1801 de 2016, y con el fin de verificar los antecedentes de medidas correctivas del oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica o consorcio o unión temporal), el M.D.N. – Ejército Nacional- CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR, consultará y verificará en el Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC (página Web de la Policía Nacional de Colombia), el pago de multas del proponente y su representante legal, y de los representantes legales de los consorcios y/ uniones temporales que van a participar en el presente proceso, para efectos de verificar la existencia de la inhabilidad contenida en el Artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Policía y Convivencia".

9.1.11 GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA

La cual deberá constituirse por el 10% del valor total de la propuesta, su vigencia se extenderá desde el momento de la presentación de la oferta hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.9. del Decreto 1082 de 2015.

La garantía de seriedad de la oferta cubrirá la sanción derivada del incumplimiento del ofrecimiento, en los siguientes eventos, así:

1. La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
2. El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas.
3. La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
4. La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.
5. La no presentación de la garantía de seriedad junto con la propuesta es causal de rechazo. (Art. 5 Parágrafo) 3 Ley 1882 del 15 de enero de 2018).

Cuando la propuesta se presente en Consorcio o Unión Temporal, la póliza deberá tomarse a nombre del consorcio o de la unión temporal, según el caso, con la indicación de cada uno de sus integrantes (no a nombre de sus representantes legales), y deberá expresar claramente que será exigible por su valor total ante el incumplimiento en que incurran cualquiera de los integrantes del grupo proponente, en todo o en parte. De igual manera deberá establecer el porcentaje de participación de cada uno de sus integrantes conforme al acta de constitución.

El proponente acepta que la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR le solicite ampliar el término de vigencia de la garantía de seriedad de la oferta.

El pago de la garantía de seriedad de la oferta, cuando ésta se haga exigible, tiene el carácter de indemnización, excepto cuando haya renuencia para la firma del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado, evento en el cual la póliza se hará exigible como sanción de conformidad con el numeral 12 del artículo 30 la Ley 80 de 1993, y se entiende sin perjuicio del derecho que le asiste a la NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL-EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR, de exigir por los medios reconocidos en Colombia la indemnización de los perjuicios que con dicho incumplimiento se le hayan causado o se le llegaren a causar.

En caso de presentarse garantía bancaria, esta deberá tener la siguiente leyenda: "La presente Garantía será pagada por el garante dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha del acto Administrativo que declare el incumplimiento del oferente".

La presente garantía deberá constituirse, a favor de **MINISTERIO DE DEFESA NACIONAL EJÉRCITO NACIONAL LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL-SANIDAD MILITAR con NIT. 830.039.670-5**

NOTA 1: La suficiencia de la garantía de seriedad de la oferta responderá a un porcentaje equivalente al diez **por ciento (10%)** del valor del presupuesto OFICIAL y **su vigencia será desde la presentación de la oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato.** (**EN LA GARANTÍA DEBE EVIDENCIARSE QUE LA VIGENCIA SERA HASTA LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO).**

Cuando la propuesta se presente en Consorcio o Unión Temporal, la póliza deberá tomarse a nombre del consorcio o de la unión temporal, según el caso, con la indicación de cada uno de sus integrantes (no a nombre de sus representantes legales), y deberá expresar claramente que será exigible por su valor total ante el incumplimiento en

que incurran cualquiera de los integrantes del grupo proponente, en todo o en parte. De igual manera deberá establecer el porcentaje de participación de cada uno de sus integrantes conforme al acta de constitución.

El proponente acepta que El MDN – Ejército Nacional – CENAC REGIONAL YOPAL le solicite ampliar el término de vigencia de la garantía de seriedad de la oferta.

El pago de la garantía de seriedad de la oferta, cuando ésta se haga exigible, tiene el carácter de indemnización, excepto cuando haya renuencia para la firma del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado, evento en el cual la póliza se hará exigible como sanción de Conformidad con el numeral 12 del artículo 30 la Ley 80 de 1993, y se entiende sin perjuicio del Derecho que le asiste al MDN – Ejército Nacional- CENAC REGIONAL YOPAL, de exigir por los medios reconocidos en Colombia la indemnización de los perjuicios que con dicho incumplimiento se le hayan causado o se le llegaren a causar.
En caso de presentarse garantía bancaria, esta deberá tener la siguiente leyenda: "La presente Garantía será pagada por el garante dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha del acto Administrativo que declare el incumplimiento del oferente".

NOTA 2: El Comité Jurídico evaluador constatará la veracidad del contenido de la Garantía de Seriedad de la oferta, en caso de que esta no se ajuste a la realidad no solo será causal de rechazo, sino que dicha circunstancia será puesta en conocimiento de la autoridad competente.

NOTA 3: Por tratarse de un proceso de monto agotable; en donde el valor del contrato corresponde al valor total asignado; la garantía corresponde al 10% del presupuesto total asignado; ya que, si se realiza sobre la oferta, no obedecería a la realidad teniendo en cuenta que el oferente ofrece el valor precio unitario.

9.1.12 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)

El PROPONENTE indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la oferta copia del Registro Único Tributario RUT actualizado en su actividad mercantil; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura temporal acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto.

Lo anterior conforme el Artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el Artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el Artículo 437 del mismo estatuto.

El comité Evaluador Jurídico, se percatará que el RUT sea aportado por el oferente de manera completa, es decir contando con toda la información que define el Registro Único Tributario.

Nota: Los oferentes extranjeros que no tengan domicilio, inversiones y sucursales en Colombia no se les exigirá el RUT.

9.1.13 DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO

Deberá diligenciarse por el proponente dicho formulario, en el que se compromete a guardar reserva sobre el desarrollo del contrato garantizándose la seguridad de la Entidad.

CENAC YOPAL

9.1.14 DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD E EL TRABAJO PARA PROVEEDORES DGSM

El oferente deberá diligenciar el formato "certificación de cumplimiento del sistema de gestión y seguridad y salud en el trabajo para proveedores DIGSA V3", el cual deberá estar firmado por el proponente o su representante legal, y presentarlo con sus respectivos soportes.

9.1.15 FORMULARIO MANIFESTACIÓN SOBRE RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

El cual deberá venir suscrita una certificación por el representante legal donde deje por escrito que no se encuentra en causales de inhabilidades e incompatibilidades.

9.1.16 LIBRETA MILITAR

La entidad corroborara y verificara el estado de la situación militar de los oferentes cuando aplique, por medio de la oficina de la jefatura de reclutamiento de las Fuerzas Militares de Colombia a través del siguiente link: http://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitarySituation.

9.2 DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y/O PONDERACIÓN (REQUISITOS HABILITANTES) CUMPLE / NO CUMPLE

Los aspectos técnicos de evaluación son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y que, por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

9.2.1. NORMAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas habilitantes del servicio que ofrece, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el ANEXO 2 "Cumplimiento especificaciones técnicas de obligatorio cumplimiento". El Anexo se adjunta en "documentos de orden técnico" de la plataforma virtual SECOP II.

Estos aspectos técnicos, son todos aquellos que por sus características especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

NORMAS O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

LOTE No.1 YOPAL (CASANARE)

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
1	85121802	93195	**ANTIBIOGRAMA (DISCO)**	SERVICIO		
2	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
3	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO		
4	85121802	93195	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
5	85121802	93195	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
			COLORACIÓNES			

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
6	85121802	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO		
7	85121802	93195	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO		
8	85121802	93195	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
9	85121802	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO		
10	85121802	93195	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO		
			CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)			
11	85121802	93195	Brucella CULTIVO	SERVICIO		
12	85121802	93195	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
13	85121802	93195	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO		
14	85121802	93195	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
15	85121802	93195	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
16	85121802	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO		
17	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO		
18	85121802	93195	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO		
19	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
20	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
21	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
22	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
23	85121802	93195	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO		
24	85121802	93195	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO		
25	85121802	93195	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
26	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO		
27	85121802	93195	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO		
28	85121802	93195	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO		
29	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
30	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS			
31	85121802	93195	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
32	85121802	93195	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
33	85121802	93195	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO		
34	85121802	93195	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO		
35	85121802	93195	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
36	85121802	93195	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO		
	85121802		**OTRAS PRUEBAS**			
37	85121802	93195	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO		
			HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION			
38	85121802	93195	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO		
39	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO		
40	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO		
41	85121802	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
42	85121802	93195	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
43	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
44	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO		
45	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		
46	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		
47	85121802	93195	FIBRINÓGENO	SERVICIO		
48	85121802	93195	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO		
49	85121802	93195	PLASMINÓGENO	SERVICIO		
50	85121802	93195	PRECALICREÍNA	SERVICIO		
51	85121802	93195	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO		
52	85121802	93195	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO		
53	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
54	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO		
55	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
56	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO		
57	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO		
58	85121802	93195	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO		
59	85121802	93195	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO		
60	85121802	93195	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO		
61	85121802	93195	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO		
62	85121802	93195	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO		
63	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO		
64	85121802	93195	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO		
			PRUEBAS NO RUTINARIAS			
65	85121802	93195	CÉLULAS L.E.	SERVICIO		
66	85121802	93195	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO		
67	85121802	93195	DIMERO D MANUAL	SERVICIO		
68	85121802	93195	ERITROPOYETINA	SERVICIO		
69	85121802	93195	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO		
70	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO		
71	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO		
72	85121802	93195	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO		
73	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
74	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
75	85121802	93195	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO		
76	85121802	93195	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO		
77	85121802	93195	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO		
78	85121802	93195	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
79	85121802	93195	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO		
80	85121802	93195	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
81	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
82	85121802	93195	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO		
83	85121802	93195	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO		
84	85121802	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
85	85121802	93195	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO		
			QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS			
86	85121802	93195	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO		
87	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO		
88	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
89	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO		
90	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
91	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO		
92	85121802	93195	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO		
93	85121802	93195	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO		
94	85121802	93195	FERRITINA	SERVICIO		
95	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO		
96	85121802	93195	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
97	85121802	93195	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO		
98	85121802	93195	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO		
99	85121802	93195	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO		
100	85121802	93195	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
101	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
102	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
103	85121802	93195	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
104	85121802	93195	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO		
105	85121802	93195	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO		
106	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO		
107	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO		
108	85121802	93195	OSTEOCALCINA	SERVICIO		
109	85121802	93195	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO		
110	85121802	93195	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO		
111	85121802	93195	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO		
112	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
113	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
114	85121802	93195	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO		
115	85121802	93195	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
116	85121802	93195	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
117	85121802	93195	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
118	85121802	93195	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO		
119	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO		
120	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
121	85121802	93195	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO		
122	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
123	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
124	85121802	93195	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO		
125	85121802	93195	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO		
126	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
127	85121802	93195	HEMOPEXINA	SERVICIO		
128	85121802	93195	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO		
129	85121802	93195	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO		
130	85121802	93195	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
131	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
132	85121802	93195	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ACIDOS			
133	85121802	93195	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO		
134	85121802	93195	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
135	85121802	93195	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
136	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO		
137	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO		
138	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
139	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
140	85121802	93195	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO		
141	85121802	93195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA AMINOACIDOS			
142	85121802	93195	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO		
	85121802	93195	PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS			
143	85121802	93195	GALACTOSA	SERVICIO		
144	85121802	93195	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ENZIMAS			
145	85121802	93195	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO		
146	85121802	93195	ALDOLASA	SERVICIO		
147	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
148	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
149	85121802	93195	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO		
150	85121802	93195	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO		
151	85121802	93195	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO		
152	85121802	93195	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
153	85121802	93195	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
154	85121802	93195	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO		
155	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
156	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO		
157	85121802	93195	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO		
158	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
159	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
160	85121802	93195	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO		
161	85121802	93195	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO		
162	85121802	93195	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO		
163	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO		
164	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO		
165	85121802	93195	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO		
166	85121802	93195	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO		
167	85121802	93195	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA LIQUIDOS			
168	85121802	93195	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	SERVICIO		
169	85121802	93195	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	SERVICIO		
170	85121802	93195	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	SERVICIO		
171	85121802	93195	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA MINERALES			
172	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
173	85121802	93195	AMONIO	SERVICIO		
174	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
175	85121802	93195	CALCIO IÓNICO	SERVICIO		
176	85121802	93195	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO		
177	85121802	93195	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO		
178	85121802	93195	ZINC	SERVICIO		
179	85121802	93195	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
180	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
181	85121802	93195	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA VITAMINAS			
182	85121802	93195	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO		
183	85121802	93195	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO		
184	85121802	93195	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO		
185	85121802	93195	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO		
186	85121802	93195	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO		
187	85121802	93195	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO		
188	85121802	93195	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO		
189	85121802	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO		
190	85121802	93195	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO		
191	85121802	93195	VITAMINA K	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
192	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
193	85121802	93195	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
194	85121802	93195	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
195	85121802	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
196	85121802	93195	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
197	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
198	85121802	93195	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
199	85121802	93195	CLORO	SERVICIO		
200	85121802	93195	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
201	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
202	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO		
203	85121802	93195	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO		
204	85121802	93195	CREATINA	SERVICIO		
205	85121802	93195	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO		
206	85121802	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
207	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
208	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
209	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO		
210	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO		
211	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO		
212	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
213	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
214	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO		
215	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO			
216	85121802	93195	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
217	85121802	93195	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
218	85121802	93195	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO		
219	85121802	93195	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO		
			GLUCOSA EN ORINA			
220	85121802	93195	HIERRO TOTAL	SERVICIO		
221	85121802	93195	LIPASA	SERVICIO		
222	85121802	93195	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO		
223	85121802	93195	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO		
224	85121802	93195	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO		
225	85121802	93195	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	SERVICIO		
226	85121802	93195	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO		
227	85121802	93195	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
228	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
229	85121802	93195	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
230	85121802	93195	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO		
231	85121802	93195	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
232	85121802	93195	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
233	85121802	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO		
234	85121802	93195	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
235	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
236	85121802	93195	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
237	85121802	93195	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
238	85121802	93195	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
239	85121802	93195	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
240	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
			CREATININA EN ORINA PARCIAL			
241	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
242	85121802	93195	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
243	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
244	85121802	93195	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
			ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR			
245	85121802	93195	ANGIOTENSINA II	SERVICIO		
246	85121802	93195	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO		
247	85121802	93195	RENINA TOTAL	SERVICIO		
248	85121802	93195	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO		
249	85121802	93195	LEPTINA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS			
250	85121802	93195	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO		
251	85121802	93195	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO		
252	85121802	93195	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO		
253	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO		
254	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO		
255	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
256	85121802	93195	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO		
257	85121802	93195	PROLACTINA	SERVICIO		
258	85121802	93195	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS			
259	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
260	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
261	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
262	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL			
263	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
264	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL			
265	85121802	93195	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
266	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL			
267	85121802	93195	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO		
268	85121802	93195	ESTRADIOL	SERVICIO		
269	85121802	93195	ESTRIOL	SERVICIO		
270	85121802	93195	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO		
271	85121802	93195	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO		
272	85121802	93195	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
273	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO		
274	85121802	93195	PROGESTERONA	SERVICIO		
275	85121802	93195	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO			
276	85121802	93195	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO		
277	85121802	93195	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA			
278	85121802	93195	GLUCAGÓN	SERVICIO		
279	85121802	93195	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO		
280	85121802	93195	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO		
281	85121802	93195	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO		
282	85121802	93195	INSULINA LIBRE	SERVICIO		
283	85121802	93195	PÉPTIDO C	SERVICIO		
284	85121802	93195	PROINSULINA	SERVICIO		
285	85121802	93195	SOMATOSTATINA	SERVICIO		
286	85121802	93195	ADIPONECTINA	SERVICIO		
287	85121802	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO		
288	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
289	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL			
290	85121802	93195	ALDOSTERONA	SERVICIO		
291	85121802	93195	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO		
292	85121802	93195	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO		
293	85121802	93195	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO		
294	85121802	93195	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO		
295	85121802	93195	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO		
296	85121802	93195	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
297	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO		
298	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
299	85121802	93195	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO		
300	85121802	93195	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO		
301	85121802	93195	CORTISOL AM	SERVICIO		
302	85121802	93195	CORTISOL PM	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA			
303	85121802	93195	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO		
304	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO		
305	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO		
306	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
307	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
308	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
309	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
310	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
311	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO		
312	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO		
313	85121802	93195	TIROGLOBULINA	SERVICIO		
314	85121802	93195	TIROXINA LIBRE	SERVICIO		
315	85121802	93195	TIROXINA TOTAL	SERVICIO		
316	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO		
317	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO		
318	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO		
319	85121802	93195	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO		
320	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO		
			MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA			
			MONITOREO ANESTESICO			
321	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
322	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
323	85121802	93195	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTICOAGULANTES			
324	85121802	93195	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
325	85121802	93195	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
			MONITOREO ANTICONVULSIVANTES			
326	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
327	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
328	85121802	93195	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
329	85121802	93195	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
330	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
331	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
332	85121802	93195	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
333	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		

EJC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
334	85121802	93195	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		
335	85121802	93195	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS			
336	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
337	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
338	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
339	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
340	85121802	93195	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
341	85121802	93195	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
342	85121802	93195	CLORPROMAZINA	SERVICIO		
343	85121802	93195	FENCICLIDINA	SERVICIO		
344	85121802	93195	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
345	85121802	93195	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
346	85121802	93195	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
347	85121802	93195	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR			
348	85121802	93195	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
349	85121802	93195	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
350	85121802	93195	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
351	85121802	93195	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
352	85121802	93195	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			NIVELES TOXICOLÓGICOS			
353	85121802	93195	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO		
354	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
355	85121802	93195	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO		
356	85121802	93195	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
357	85121802	93195	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
358	85121802	93195	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO		
359	85121802	93195	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
360	85121802	93195	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
361	85121802	93195	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
362	85121802	93195	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO		
363	85121802	93195	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO		
364	85121802	93195	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
365	85121802	93195	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
366	85121802	93195	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
367	85121802	93195	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
368	85121802	93195	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
369	85121802	93195	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO		
370	85121802	93195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO		
371	85121802	93195	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
372	85121802	93195	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
373	85121802	93195	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
			INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES			
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS			
374	85121802	93195	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
375	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
376	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
377	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
378	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
379	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
380	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
381	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
382	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
383	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
384	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
385	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
386	85121802	93195	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
387	85121802	93195	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
388	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
389	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
390	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
391	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
392	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
393	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
394	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
395	85121802	93195	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
396	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
397	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
398	85121802	93195	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
399	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
400	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
401	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
402	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
403	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
404	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
405	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
406	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
407	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
408	85121802	93195	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
409	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
410	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS			
411	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
412	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
413	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
414	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
415	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
416	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
417	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
418	85121802	93195	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS			
419	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
420	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO		
421	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
422	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
423	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
424	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
425	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
426	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO		
427	85121802	93195	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
428	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
429	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
430	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
431	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
432	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
433	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
434	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA CONTROLADA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
435	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
436	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
437	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
438	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
439	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
440	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
441	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
442	85121802	93195	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
443	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
444	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
445	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
446	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
447	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
448	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
449	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
450	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
451	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
452	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
453	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
454	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
455	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
456	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
457	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
458	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO		
459	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO		
460	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
461	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
462	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
463	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
464	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO		
465	85121802	93195	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
466	85121802	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
467	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO		
468	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
469	85121802	93195	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
470	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
471	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS			
471	85121802	93195	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO		
472	85121802	93195	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO		
473	85121802	93195	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
474	85121802	93195	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO		
475	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
476	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
477	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO		
478	85121802	93195	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO		
479	85121802	93195	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
480	85121802	93195	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
481	85121802	93195	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
482	85121802	93195	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS			
483	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO		
484	85121802	93195	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
485	85121802	93195	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
486	85121802	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
487	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
488	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
489	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
490	85121802	93195	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
491	85121802	93195	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
492	85121802	93195	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
493	85121802	93195	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
494	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
495	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
496	85121802	93195	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
497	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
498	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
499	85121802	93195	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO		
500	85121802	93195	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
501	85121802	93195	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
502	85121802	93195	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
503	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
504	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
505	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
506	85121802	93195	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
507	85121802	93195	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
508	85121802	93195	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO		
509	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
510	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO		
511	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
512	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO		
513	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
514	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
515	85121802	93195	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
516	85121802	93195	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MARCADORES TUMORALES			
517	85121802	93195	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
518	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
519	85121802	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
520	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
521	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
522	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
523	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
524	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
525	85121802	93195	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
526	85121802	93195	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
527	85121802	93195	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
528	85121802	93195	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
529	85121802	93195	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
530	85121802	93195	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
531	85121802	93195	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
532	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
533	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
534	85121802	93195	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES			
535	85121802	93195	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
536	85121802	93195	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
537	85121802	93195	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
538	85121802	93195	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
539	85121802	93195	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
540	85121802	93195	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
541	85121802	93195	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
542	85121802	93195	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
543	85121802	93195	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
544	85121802	93195	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
545	85121802	93195	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
546	85121802	93195	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
547	85121802	93195	MONOCITOS CD14	SERVICIO		
			PRUEBAS ESPECIALES			
548	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
549	85121802	93195	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
550	85121802	93195	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
551	85121802	93195	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
552	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
553	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
554	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
555	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
556	85121802	93195	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
557	85121802	93195	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO		
558	85121802	93195	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
559	85121802	93195	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
560	85121802	93195	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
561	85121802	93195	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
562	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
563	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
564	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
565	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
566	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
567	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
568	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
569	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
570	85121802	93195	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
571	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
572	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
573	85121802	93195	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
574	85121802	93195	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
575	85121802	93195	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
576	85121802	93195	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
577	85121802	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
578	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
579	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
580	85121802	93195	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
581	85121802	93195	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
582	85121802	93195	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MICROSCOPIA			
			PRUEBAS DE COPROLOGÍA			
583	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO		
584	85121802	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO		
585	85121802	93195	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO		
586	85121802	93195	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO		
587	85121802	93195	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO		
588	85121802	93195	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO		
			PRUEBAS EN ORINA			
589	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO		
590	85121802	93195	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO		
591	85121802	93195	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO		
592	85121802	93195	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO		
593	85121802	93195	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO		
594	85121802	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
595	85121802	93195	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS			
596	85121802	93195	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO		
597	85121802	93195	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO		
598	85121802	93195	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO		
599	85121802	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO		
600	85121802	93195	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO		
601	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO		
602	85121802	93195	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO		
603	85121802	93195	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO			
604	85121802	93195	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO		
605	85121802	93195	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS			
606	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
607	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO		
608	85121802	93195	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO		
609	85121802	93195	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO		
610	85121802	93195	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
611	85121802	93195	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO		
612	85121802	93195	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO		
613	85121802	93195	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO		
614	85121802	93195	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
615	85121802	93195	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
616	85121802	93195	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO		
617	85121802	93195	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
618	85121802	93195	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CÓDIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
619	85121802	93195	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
620	85121802	93195	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
621	85121802	93195	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
622	85121802	93195	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
623	85121802	93195	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
624	85121802	93195	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
625	85121802	93195	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
626	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
627	85121802	93195	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
628	85121802	93195	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
629	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO		
630	85121802	93195	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO		
631	85121802	93195	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
632	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
633	85121802	93195	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
634	85121802	93195	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
635	85121802	93195	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
636	85121802	93195	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
637	85121802	93195	Tiempo de protrombina	SERVICIO		
638	85121802	93195	Tiempo de trombopastina parcial	SERVICIO		

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRÁ PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTARSE COTIZACIÓN CUYO VALOR NO PODRÁ EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO, LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN OTRA ENTIDAD PRESTADORA, EL CONTRATISTA DEBERÁ SUJETARSE.

LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA)

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
			MICROBIOLOGÍA (BACTERIOLOGÍA, PARASITOLOGÍA, MICOLOGÍA Y VIROLOGÍA) - ANTIBIOGRAMA Y PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
1	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO		
2	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
3	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	SERVICIO		
4	85121802	93195	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
5	85121802	93195	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO		
			COLORACIÓNES			

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
6	85121802	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	SERVICIO		
7	85121802	93195	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	SERVICIO		
8	85121802	93195	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
9	85121802	93195	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	SERVICIO		
10	85121802	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	SERVICIO		
11	85121802	93195	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	SERVICIO		
12	85121802	93195	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	SERVICIO		
13	85121802	93195	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	SERVICIO		
			CULTIVOS (AISLAMIENTO Y PRUEBAS DE IDENTIFICACIÓN)			
14	85121802	93195	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO		
15	85121802	93195	Brucella CULTIVO	SERVICIO		
16	85121802	93195	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
17	85121802	93195	Corynebacterium difteriae CULTIVO	SERVICIO		
18	85121802	93195	Cryptococcus neoformans CULTIVO	SERVICIO		
19	85121802	93195	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
20	85121802	93195	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
21	85121802	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO		
22	85121802	93195	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO		
23	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
24	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO		
25	85121802	93195	CULTIVO PARA VIRUS	SERVICIO		
26	85121802	93195	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO		
27	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
28	85121802	93195	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
29	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO		
30	85121802	93195	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	SERVICIO		
31	85121802	93195	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO		
32	85121802	93195	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	SERVICIO		
33	85121802	93195	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
34	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO		
35	85121802	93195	Mycoplasma CULTIVO	SERVICIO		
36	85121802	93195	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO		
37	85121802	93195	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	SERVICIO		
38	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
39	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	SERVICIO		
40	85121802	93195	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS			
41	85121802	93195	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
42	85121802	93195	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	SERVICIO		
43	85121802	93195	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
44	85121802	93195	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
45	85121802	93195	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	SERVICIO		
46	85121802	93195	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
47	85121802	93195	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	SERVICIO		
48	85121802	93195	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	SERVICIO		
49	85121802	93195	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS			
51	85121802	93195	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	SERVICIO		
			HEMATOLOGIA - PRUEBAS DE COAGULACION			
52	85121802	93195	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL			
53	85121802	93195	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO			
54	85121802	93195	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO			
55	85121802	93195	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO			
56	85121802	93195	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH			
57	85121802	93195	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	SERVICIO		
58	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO		
59	85121802	93195	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO		
60	85121802	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO		
61	85121802	93195	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO		
62	85121802	93195	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
63	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
64	85121802	93195	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	SERVICIO		
65	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		
66	85121802	93195	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	SERVICIO		
67	85121802	93195	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	SERVICIO		
68	85121802	93195	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO		
69	85121802	93195	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO		
70	85121802	93195	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO		
71	85121802	93195	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO		
72	85121802	93195	FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO		
73	85121802	93195	FACTOR X [STUART POWER]	SERVICIO		
74	85121802	93195	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO		
75	85121802	93195	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	SERVICIO		
76	85121802	93195	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO		
77	85121802	93195	FIBRINÓGENO	SERVICIO		
78	85121802	93195	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
79	85121802	93195	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	SERVICIO		
80	85121802	93195	PLASMINÓGENO	SERVICIO		
81	85121802	93195	PRECALICREÍNA	SERVICIO		
82	85121802	93195	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	SERVICIO		
83	85121802	93195	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO		
84	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
85	85121802	93195	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO		
86	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO		
87	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	SERVICIO		
88	85121802	93195	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	SERVICIO		
89	85121802	93195	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO		
90	85121802	93195	RETRACCIÓN DE COÁGULO	SERVICIO		
91	85121802	93195	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO		
92	85121802	93195	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO		
93	85121802	93195	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	SERVICIO		
94	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO		
95	85121802	93195	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO		
96	85121802	93195	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	SERVICIO		
97	85121802	93195	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO		
98	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO		
99	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR IX	SERVICIO		
100	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO		
101	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO		
102	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO		
103	85121802	93195	INHIBIDOR DE FACTOR XI	SERVICIO		
104	85121802	93195	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO		
			PRUEBAS NO RUTINARIAS			
105	85121802	93195	CÉLULAS L.E.	SERVICIO		
106	85121802	93195	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO		
107	85121802	93195	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO		
108	85121802	93195	DIMERO D MANUAL	SERVICIO		
109	85121802	93195	ERITROPOYETINA	SERVICIO		
110	85121802	93195	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO		
111	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO		
112	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO		
113	85121802	93195	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO		
114	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
115	85121802	93195	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO		
116	85121802	93195	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	SERVICIO		
117	85121802	93195	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	SERVICIO		
118	85121802	93195	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO		
119	85121802	93195	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO		
120	85121802	93195	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		

COPIA CONTROLADA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
121	85121802	93195	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	SERVICIO		
122	85121802	93195	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	SERVICIO		
123	85121802	93195	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO		
124	85121802	93195	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
125	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO		
126	85121802	93195	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO		
127	85121802	93195	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO		
128	85121802	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
129	85121802	93195	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	SERVICIO		
			QUIMICA SANGUINEA Y DE OTROS FLUIDOS CORPORALES PRUEBAS NO RUTINARIAS			
130	85121802	93195	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO		
131	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	SERVICIO		
132	85121802	93195	BICARBONATO	SERVICIO		
133	85121802	93195	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO		
134	85121802	93195	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO		
135	85121802	93195	CAROTENOS	SERVICIO		
136	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
137	85121802	93195	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO		
138	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
139	85121802	93195	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO		
140	85121802	93195	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO		
141	85121802	93195	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	SERVICIO		
142	85121802	93195	FERRITINA	SERVICIO		
143	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO		
144	85121802	93195	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
145	85121802	93195	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO		
146	85121802	93195	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO		
147	85121802	93195	LACTÓGENO PLACENTARIO	SERVICIO		
148	85121802	93195	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
149	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
150	85121802	93195	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
151	85121802	93195	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
152	85121802	93195	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO		
153	85121802	93195	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO		
154	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO		
155	85121802	93195	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO		
156	85121802	93195	OSTEOCALCINA	SERVICIO		
157	85121802	93195	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO		
158	85121802	93195	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO		
159	85121802	93195	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
160	85121802	93195	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO		
161	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
162	85121802	93195	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
163	85121802	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO		
164	85121802	93195	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO		
165	85121802	93195	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
166	85121802	93195	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
167	85121802	93195	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
168	85121802	93195	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO		
169	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO		
170	85121802	93195	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO		
171	85121802	93195	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO		
172	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
173	85121802	93195	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
174	85121802	93195	C-TELOPÉPTIDO	SERVICIO		
175	85121802	93195	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO		
176	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
177	85121802	93195	HEMOPEXINA	SERVICIO		
178	85121802	93195	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO		
179	85121802	93195	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO		
180	85121802	93195	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
181	85121802	93195	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
182	85121802	93195	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ACIDOS			
183	85121802	93195	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO		
184	85121802	93195	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
185	85121802	93195	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
186	85121802	93195	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
187	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO		
188	85121802	93195	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO		
189	85121802	93195	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	SERVICIO		
190	85121802	93195	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	SERVICIO		
191	85121802	93195	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
192	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
193	85121802	93195	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
194	85121802	93195	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO		
195	85121802	93195	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
196	85121802	93195	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA AMINOACIDOS			
197	85121802	93195	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO		
	85121802		**PRUEBAS PARA CARBOHIDRATOS**			

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
198	85121802	93195	GALACTOSA	SERVICIO		
199	85121802	93195	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ENZIMAS			
200	85121802	93195	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO		
201	85121802	93195	ALDOLASA	SERVICIO		
202	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
203	85121802	93195	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
204	85121802	93195	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO		
205	85121802	93195	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO		
206	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
207	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
208	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO		
209	85121802	93195	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO		
210	85121802	93195	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO		
211	85121802	93195	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
212	85121802	93195	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
213	85121802	93195	COLIGLICINA	SERVICIO		
214	85121802	93195	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO		
215	85121802	93195	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO		
216	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
217	85121802	93195	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO		
218	85121802	93195	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO		
219	85121802	93195	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	SERVICIO		
220	85121802	93195	FRUCTOSAMINA	SERVICIO		
221	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
222	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
223	85121802	93195	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO		
224	85121802	93195	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	SERVICIO		
225	85121802	93195	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO		
226	85121802	93195	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO		
227	85121802	93195	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO		
228	85121802	93195	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO		
229	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO		
230	85121802	93195	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	SERVICIO		
231	85121802	93195	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO		
232	85121802	93195	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO		
233	85121802	93195	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA MINERALES			
234	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
235	85121802	93195	AMONIO	SERVICIO		
236	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
237	85121802	93195	CALCIO IÓNICO	SERVICIO		
238	85121802	93195	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
239	85121802	93195	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO		
240	85121802	93195	ZINC	SERVICIO		
241	85121802	93195	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
242	85121802	93195	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
243	85121802	93195	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA VITAMINAS			
244	85121802	93195	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO		
245	85121802	93195	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO		
246	85121802	93195	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO		
247	85121802	93195	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO		
248	85121802	93195	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO		
249	85121802	93195	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO		
250	85121802	93195	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO		
251	85121802	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO		
252	85121802	93195	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO		
253	85121802	93195	VITAMINA K	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
254	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
255	85121802	93195	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
256	85121802	93195	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
257	85121802	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
258	85121802	93195	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
259	85121802	93195	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
260	85121802	93195	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO		
261	85121802	93195	CLORO	SERVICIO		
262	85121802	93195	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
263	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
264	85121802	93195	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO		
265	85121802	93195	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO		
266	85121802	93195	CREATINA	SERVICIO		
267	85121802	93195	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO		
268	85121802	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
269	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
270	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	SERVICIO		
271	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO		
272	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO		
273	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO		
274	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
275	85121802	93195	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
276	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO		
277	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
278	85121802	93195	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
279	85121802	93195	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
280	85121802	93195	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO		
281	85121802	93195	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO		
282	85121802	93195	GLICEMIA BASAL	SERVICIO		
283	85121802	93195	GLICEMIA PRE Y POS CARGA	SERVICIO		
284	85121802	93195	TEST DE SULLIVAN	SERVICIO		
285	85121802	93195	CURVA DE TOLERACIA A LAS GLUCOSA	SERVICIO		
			GLUCOSA EN ORINA			
286	85121802	93195	HIERRO TOTAL	SERVICIO		
287	85121802	93195	LIPASA	SERVICIO		
288	85121802	93195	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	SERVICIO		
289	85121802	93195	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
290	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
291	85121802	93195	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
292	85121802	93195	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO		
293	85121802	93195	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
294	85121802	93195	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
295	85121802	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO		
296	85121802	93195	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
297	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
298	85121802	93195	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO		
299	85121802	93195	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
300	85121802	93195	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
301	85121802	93195	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
302	85121802	93195	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
			CREATININA EN ORINA PARCIAL			
303	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
304	85121802	93195	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
305	85121802	93195	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
306	85121802	93195	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
			ENDOCRINOLOGÌA - PRUEBAS PARA FUNCIÓN CARDIOVASCULAR			
307	85121802	93195	ANGIOTENSINA II	SERVICIO		
308	85121802	93195	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO		
309	85121802	93195	RENINA TOTAL	SERVICIO		
310	85121802	93195	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO		
311	85121802	93195	LEPTINA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCION HIPOFISIS			
312	85121802	93195	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO		
313	85121802	93195	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO		
314	85121802	93195	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO		
315	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO		
316	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO		

CENAC YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
317	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO		
318	85121802	93195	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO		
319	85121802	93195	PROLACTINA	SERVICIO		
320	85121802	93195	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO E HIPÓFISIS			
321	85121802	93195	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
322	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
323	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
324	85121802	93195	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS Y SUPRARENAL			
325	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
326	85121802	93195	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE HIPOTÁLAMO, HIPÓFISIS, OVARIO O SUPRARENAL			
327	85121802	93195	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
328	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN OVÁRICA Y SUPRARENAL			
329	85121802	93195	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO		
330	85121802	93195	ESTRADIOL	SERVICIO		
331	85121802	93195	ESTRIOL	SERVICIO		
332	85121802	93195	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO		
333	85121802	93195	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO		
334	85121802	93195	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
335	85121802	93195	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO		
336	85121802	93195	PROGESTERONA	SERVICIO		
337	85121802	93195	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN DE TESTÍCULO			
338	85121802	93195	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO		
339	85121802	93195	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN PANCREÁTICA			
340	85121802	93195	GLUCAGÓN	SERVICIO		
341	85121802	93195	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO		
342	85121802	93195	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO		
343	85121802	93195	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO		
344	85121802	93195	INSULINA LIBRE	SERVICIO		
345	85121802	93195	PÉPTIDO C	SERVICIO		
346	85121802	93195	PROINSULINA	SERVICIO		
347	85121802	93195	SOMATOSTATINA	SERVICIO		
348	85121802	93195	ADIPONECTINA	SERVICIO		
349	85121802	93195	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO		
350	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
351	85121802	93195	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN SUPRARENAL			
352	85121802	93195	ALDOSTERONA	SERVICIO		
353	85121802	93195	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO		
354	85121802	93195	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO		
355	85121802	93195	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO		
356	85121802	93195	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO		
357	85121802	93195	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO		
358	85121802	93195	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO		
359	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO		
360	85121802	93195	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO		
361	85121802	93195	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO		
362	85121802	93195	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO		
363	85121802	93195	CORTISOL AM	SERVICIO		
364	85121802	93195	CORTISOL PM	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA FUNCIÓN TIROIDEA O PARATIROIDEA			
365	85121802	93195	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO		
366	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO		
367	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	SERVICIO		
368	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
369	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
370	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	SERVICIO		
371	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
372	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	SERVICIO		
373	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO		
374	85121802	93195	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	SERVICIO		
375	85121802	93195	TIROGLOBULINA	SERVICIO		
376	85121802	93195	TIROXINA LIBRE	SERVICIO		
377	85121802	93195	TIROXINA TOTAL	SERVICIO		
378	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO		
379	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO		
380	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO		
381	85121802	93195	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO		
382	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO		
			MONITOREO DE MEDICAMENTOS Y TOXICOLOGÍA			
			MONITOREO ANESTESICO			
383	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
384	85121802	93195	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
385	85121802	93195	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTICOAGULANTES			

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
386	85121802	93195	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
387	85121802	93195	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
			MONITOREO ANTICONVULSIVANTES			
388	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
389	85121802	93195	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
390	85121802	93195	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
391	85121802	93195	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
392	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO		
393	85121802	93195	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
394	85121802	93195	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
395	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		
396	85121802	93195	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	SERVICIO		
397	85121802	93195	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTIDEPRESIVOS, ANTIMANIÁTICOS Y NEUROLEPTICOS			
398	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
399	85121802	93195	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
400	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
401	85121802	93195	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	SERVICIO		
402	85121802	93195	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
403	85121802	93195	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	SERVICIO		
404	85121802	93195	CLORPROMAZINA	SERVICIO		
405	85121802	93195	FENCICLIDINA	SERVICIO		
406	85121802	93195	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
407	85121802	93195	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
408	85121802	93195	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
409	85121802	93195	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO ANTIMICROBIANOS			
410	85121802	93195	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
411	85121802	93195	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
412	85121802	93195	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
413	85121802	93195	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
414	85121802	93195	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
415	85121802	93195	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO DE CITOSTATICOS			
416	85121802	93195	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
417	85121802	93195	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
418	85121802	93195	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
419	85121802	93195	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MONITOREO DIGITALICOS, CARDIOVASCULARES Y BRONCODILATADOR			

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
420	85121802	93195	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
421	85121802	93195	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
422	85121802	93195	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
423	85121802	93195	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
424	85121802	93195	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			NIVELES TOXICOLÓGICOS			
425	85121802	93195	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	SERVICIO		
426	85121802	93195	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
427	85121802	93195	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO		
428	85121802	93195	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
429	85121802	93195	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
430	85121802	93195	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO		
431	85121802	93195	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
432	85121802	93195	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	SERVICIO		
433	85121802	93195	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	SERVICIO		
434	85121802	93195	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	SERVICIO		
435	85121802	93195	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
436	85121802	93195	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
437	85121802	93195	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO		
438	85121802	93195	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	SERVICIO		
439	85121802	93195	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
440	85121802	93195	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
441	85121802	93195	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
442	85121802	93195	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
443	85121802	93195	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
444	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO		
445	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
446	85121802	93195	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
447	85121802	93195	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	SERVICIO		
448	85121802	93195	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
449	85121802	93195	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
450	85121802	93195	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
451	85121802	93195	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
452	85121802	93195	METADONA MANUAL	SERVICIO		
453	85121802	93195	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	SERVICIO		
454	85121802	93195	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
455	85121802	93195	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
456	85121802	93195	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	SERVICIO		
457	85121802	93195	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	SERVICIO		
458	85121802	93195	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
459	85121802	93195	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	SERVICIO		
460	85121802	93195	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO		
461	85121802	93195	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
462	85121802	93195	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
463	85121802	93195	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
464	85121802	93195	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO		
465	85121802	93195	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO		
466	85121802	93195	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
467	85121802	93195	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
468	85121802	93195	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
469	85121802	93195	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
470	85121802	93195	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	SERVICIO		
471	85121802	93195	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	SERVICIO		
472	85121802	93195	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
473	85121802	93195	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
474	85121802	93195	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
			INMUNOLOGÍA Y MARCADORES TUMORALES			
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS BACTERIANOS			
475	85121802	93195	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
476	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
477	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
478	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
479	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
480	85121802	93195	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
481	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
482	85121802	93195	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
483	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
484	85121802	93195	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
485	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
486	85121802	93195	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
487	85121802	93195	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
488	85121802	93195	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
489	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
490	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
491	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
492	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
493	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
494	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
495	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
496	85121802	93195	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
497	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
498	85121802	93195	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
499	85121802	93195	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
500	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
501	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
502	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
503	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
504	85121802	93195	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
505	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
506	85121802	93195	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
507	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
508	85121802	93195	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
509	85121802	93195	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
510	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
511	85121802	93195	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
512	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA HONGOS Y PARÁSITOS			
513	85121802	93195	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
514	85121802	93195	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
515	85121802	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
516	85121802	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
517	85121802	93195	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
518	85121802	93195	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
519	85121802	93195	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
520	85121802	93195	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO		
521	85121802	93195	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO		
522	85121802	93195	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
523	85121802	93195	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
524	85121802	93195	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
525	85121802	93195	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
526	85121802	93195	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
527	85121802	93195	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	SERVICIO		
528	85121802	93195	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
529	85121802	93195	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
530	85121802	93195	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
531	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
532	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
533	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
534	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
535	85121802	93195	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
536	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
537	85121802	93195	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
538	85121802	93195	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
539	85121802	93195	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
540	85121802	93195	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
541	85121802	93195	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS CONTRA VIRUS			
542	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
543	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO		
544	85121802	93195	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
545	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
546	85121802	93195	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
547	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
548	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
549	85121802	93195	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO		
550	85121802	93195	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
551	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
552	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
553	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
554	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
555	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
556	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
557	85121802	93195	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
558	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
559	85121802	93195	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
560	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
561	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
562	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
563	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
564	85121802	93195	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO		
565	85121802	93195	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
566	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
567	85121802	93195	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
568	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
569	85121802	93195	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
570	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
571	85121802	93195	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
572	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
573	85121802	93195	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
574	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
575	85121802	93195	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
576	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
577	85121802	93195	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO		
578	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
579	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
580	85121802	93195	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
581	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO		
582	85121802	93195	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO		
583	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
584	85121802	93195	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
585	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
586	85121802	93195	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
587	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO		
588	85121802	93195	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
589	85121802	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
590	85121802	93195	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO		
591	85121802	93195	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
592	85121802	93195	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
593	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
594	85121802	93195	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTÍGENOS MICROBIOLÓGICOS			
595	85121802	93195	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO		
596	85121802	93195	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO		
597	85121802	93195	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
598	85121802	93195	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	SERVICIO		
599	85121802	93195	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
600	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
601	85121802	93195	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	SERVICIO		
602	85121802	93195	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO		
603	85121802	93195	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
604	85121802	93195	Giardia lamblia MANUAL	SERVICIO		
605	85121802	93195	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
606	85121802	93195	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
607	85121802	93195	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
608	85121802	93195	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO		
609	85121802	93195	Legionella spp ANTÍGENO	SERVICIO		
610	85121802	93195	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	SERVICIO		
611	85121802	93195	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
612	85121802	93195	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
613	85121802	93195	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO		
614	85121802	93195	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO		
615	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	SERVICIO		

COPIA CONTROL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
616	85121802	93195	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
617	85121802	93195	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
618	85121802	93195	Cándida spp ANTÍGENO	SERVICIO		
619	85121802	93195	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS			
620	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO		
621	85121802	93195	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
622	85121802	93195	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO		
623	85121802	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
624	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
625	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
626	85121802	93195	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
627	85121802	93195	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
628	85121802	93195	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
629	85121802	93195	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
630	85121802	93195	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
631	85121802	93195	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
632	85121802	93195	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
633	85121802	93195	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
634	85121802	93195	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
635	85121802	93195	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
636	85121802	93195	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
637	85121802	93195	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
638	85121802	93195	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
639	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
640	85121802	93195	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	SERVICIO		
641	85121802	93195	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
642	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
643	85121802	93195	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
644	85121802	93195	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO		
645	85121802	93195	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
646	85121802	93195	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
647	85121802	93195	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
648	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
649	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
650	85121802	93195	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
651	85121802	93195	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO		
652	85121802	93195	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
653	85121802	93195	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
654	85121802	93195	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
655	85121802	93195	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
656	85121802	93195	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
657	85121802	93195	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
658	85121802	93195	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
659	85121802	93195	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO		
660	85121802	93195	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
661	85121802	93195	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
662	85121802	93195	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
663	85121802	93195	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
664	85121802	93195	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
665	85121802	93195	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
666	85121802	93195	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO		
667	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO		
668	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	SERVICIO		
669	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
670	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO		
671	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO		
672	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
673	85121802	93195	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
674	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
675	85121802	93195	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
676	85121802	93195	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
677	85121802	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
678	85121802	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
679	85121802	93195	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
680	85121802	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
681	85121802	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
682	85121802	93195	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
683	85121802	93195	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
684	85121802	93195	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
685	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
686	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
687	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
688	85121802	93195	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
689	85121802	93195	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
690	85121802	93195	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
691	85121802	93195	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA YOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
692	85121802	93195	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
693	85121802	93195	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
694	85121802	93195	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS DE HISTOCOMPATIBILIDAD			
695	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO		
696	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	SERVICIO		
697	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO		
698	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	SERVICIO		
699	85121802	93195	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	SERVICIO		
700	85121802	93195	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	SERVICIO		
701	85121802	93195	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO		
			MARCADORES TUMORALES			
702	85121802	93195	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
703	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
704	85121802	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
705	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
706	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
707	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
708	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
709	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
710	85121802	93195	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
711	85121802	93195	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
712	85121802	93195	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
713	85121802	93195	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
714	85121802	93195	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
715	85121802	93195	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
716	85121802	93195	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
717	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
718	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
719	85121802	93195	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			DETERMINACIÓN DE POBLACIONES CELULARES			
720	85121802	93195	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
721	85121802	93195	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
722	85121802	93195	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
723	85121802	93195	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
724	85121802	93195	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
725	85121802	93195	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
726	85121802	93195	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
727	85121802	93195	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
728	85121802	93195	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
729	85121802	93195	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
730	85121802	93195	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
731	85121802	93195	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
732	85121802	93195	MONOCITOS CD14	SERVICIO		
			PRUEBAS ESPECIALES			
733	85121802	93195	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
734	85121802	93195	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
735	85121802	93195	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
736	85121802	93195	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
737	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
738	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO		
739	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
740	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
741	85121802	93195	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO		
742	85121802	93195	FAGOCITOSIS ESTUDIO	SERVICIO		
743	85121802	93195	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
744	85121802	93195	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
745	85121802	93195	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
746	85121802	93195	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO		
747	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
748	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
749	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
750	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
751	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
752	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
753	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		
754	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO		
755	85121802	93195	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
756	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
757	85121802	93195	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
758	85121802	93195	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
759	85121802	93195	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO		
760	85121802	93195	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			PRUEBAS RUTINARIAS			
761	85121802	93195	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO		
762	85121802	93195	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO		
763	85121802	93195	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
764	85121802	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
765	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
766	85121802	93195	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO		
767	85121802	93195	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
768	85121802	93195	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO		
769	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO		
770	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
771	85121802	93195	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO		
772	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO		
773	85121802	93195	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO		
774	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO			
775	85121802	93195	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO		
776	85121802	93195	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO		
777	85121802	93195	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]			
778	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]			
779	85121802	93195	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO		
			MICROSCOPIA			
			PRUEBAS DE COPROLOGÍA			
780	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO		
781	85121802	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO		
782	85121802	93195	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO		
783	85121802	93195	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO		
784	85121802	93195	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO		
785	85121802	93195	ESTEATOCRITO ÁCIDO	SERVICIO		
			PRUEBAS EN ORINA			
786	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO		
787	85121802	93195	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO		
788	85121802	93195	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO		
789	85121802	93195	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO		
790	85121802	93195	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO		
791	85121802	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO		
792	85121802	93195	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS			
793	85121802	93195	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	SERVICIO		
794	85121802	93195	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	SERVICIO		
795	85121802	93195	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA ERRORES METABÓLICOS			
796	85121802	93195	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
797	85121802	93195	ÁCIDO ORÓTICO	SERVICIO		
798	85121802	93195	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	SERVICIO		
799	85121802	93195	CISTINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
800	85121802	93195	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO		
801	85121802	93195	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	SERVICIO		

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
802	85121802	93195	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO		
803	85121802	93195	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
804	85121802	93195	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
805	85121802	93195	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	SERVICIO		
806	85121802	93195	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
807	85121802	93195	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
808	85121802	93195	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
809	85121802	93195	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO		
810	85121802	93195	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO		
811	85121802	93195	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	SERVICIO		
812	85121802	93195	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
813	85121802	93195	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO		
814	85121802	93195	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO		
815	85121802	93195	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
816	85121802	93195	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
817	85121802	93195	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
818	85121802	93195	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO		
819	85121802	93195	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO		
820	85121802	93195	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	SERVICIO		
821	85121802	93195	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO		
822	85121802	93195	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO		
823	85121802	93195	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	SERVICIO		
824	85121802	93195	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	SERVICIO		
			PRUEBAS PARA GENÉTICA			
825	85121802	93195	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	SERVICIO		
826	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO		
827	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO		
828	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO		
829	85121802	93195	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO		
830	85121802	93195	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	SERVICIO		
831	85121802	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	SERVICIO		
832	85121802	93195	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO		
833	85121802	93195	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	SERVICIO		
834	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	SERVICIO		
835	85121802	93195	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	SERVICIO		
836	85121802	93195	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	SERVICIO		
837	85121802	93195	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO		
838	85121802	93195	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
839	85121802	93195	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
840	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
841	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	SERVICIO		
842	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO		
843	85121802	93195	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	SERVICIO		

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
844	85121802	93195	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	SERVICIO		
845	85121802	93195	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	SERVICIO		
846	85121802	93195	HFE (HEMOCROMATOSIS)	SERVICIO		
847	85121802	93195	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	SERVICIO		
848	85121802	93195	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	SERVICIO		
849	85121802	93195	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	SERVICIO		
850	85121802	93195	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	SERVICIO		
851	85121802	93195	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	SERVICIO		
852	85121802	93195	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS PARA ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO			
853	85121802	93195	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	SERVICIO		
854	85121802	93195	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	SERVICIO		
			OTRAS PRUEBAS MOLECULARES PARA MICROORGANISMOS			
855	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
856	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	SERVICIO		
857	85121802	93195	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO		
858	85121802	93195	Citomegalovirus GENOTIPO	SERVICIO		
859	85121802	93195	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
860	85121802	93195	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO		
861	85121802	93195	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO		
862	85121802	93195	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO		
863	85121802	93195	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
864	85121802	93195	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO		
865	85121802	93195	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO		
866	85121802	93195	Parvovirus CARGA VIRAL	SERVICIO		
867	85121802	93195	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
868	85121802	93195	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
869	85121802	93195	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
870	85121802	93195	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
871	85121802	93195	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
872	85121802	93195	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
873	85121802	93195	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
874	85121802	93195	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
875	85121802	93195	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
876	85121802	93195	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
877	85121802	93195	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
878	85121802	93195	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO		
879	85121802	93195	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO		
880	85121802	93195	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
881	85121802	93195	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
882	85121802	93195	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		

COPIA CONTROLADA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
883	85121802	93195	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
884	85121802	93195	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
885	85121802	93195	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO		
			INMUNOHEMATOLOGÍA			
886	85121802	93195	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO		
887	85121802	93195	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO		
888	85121802	93195	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO		
889	85121802	93195	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	SERVICIO		

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRÁ PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTARSE COTIZACIÓN CUYO VALOR NO PODRÁ EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO, LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN OTRA ENTIDAD PRESTADORA, EL CONTRATISTA DEBERÁ SUJETARSE.

LOTE No.3 TAME (ARAUCA)

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO	SERVICIO		
2	85121802	93195	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO		
3	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO		
4	85121802	93195	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	SERVICIO		
5	85121802	93195	BILIRRUBINAS TOTAL	SERVICIO		
6	85121802	93195	BILIRRUBINAS DIRECTA	SERVICIO		
7	85121802	93195	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	SERVICIO		
8	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	SERVICIO		
9	85121802	93195	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO		
10	85121802	93195	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
11	85121802	93195	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	SERVICIO		
12	85121802	93195	COPROLÓGICO	SERVICIO		
13	85121802	93195	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO		
14	85121802	93195	CREATINA DEPURACIÓN	SERVICIO		
15	85121802	93195	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	SERVICIO		
16	85121802	93195	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	SERVICIO		
17	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	SERVICIO		
18	85121802	93195	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO		
19	85121802	93195	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	SERVICIO		
20	85121802	93195	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	SERVICIO		
21	85121802	93195	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO		
22	85121802	93195	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO		

COPIA

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
23	85121802	93195	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	SERVICIO		
24	85121802	93195	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN			
25	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			
26	85121802	93195	HEMATOCRITO			
27	85121802	93195	HEMOGLOBINA			
28	85121802	93195	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL			
29	85121802	93195	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO			
30	85121802	93195	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO			
31	85121802	93195	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO			
32	85121802	93195	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA			
33	85121802	93195	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA			
34	85121802	93195	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]			
35	85121802	93195	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]			
36	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]			
37	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &			
38	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]			
39	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]			
40	85121802	93195	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]			
41	85121802	93195	NITROGENO UREICO [BUN			
42	85121802	93195	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL			
43	85121802	93195	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]			
44	85121802	93195	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &			
45	85121802	93195	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS			
46	85121802	93195	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)			
47	85121802	93195	TRIGLICÉRIDOS			
48	85121802	93195	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA			
49	85121802	93195	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]			
50	85121802	93195	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &			
51	85121802	93195	ACIDO VALPROICO			
52	85121802	93195	AMILASA			
53	85121802	93195	AMILASA EN ORINA DE 24 H			
54	85121802	93195	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA			
55	85121802	93195	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm			
56	85121802	93195	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACIÓN			
57	85121802	93195	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO			
58	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]			
59	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]			

COPIA CONTROL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
60	85121802	93195	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]			
61	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA			
62	85121802	93195	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE			
63	85121802	93195	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]			
64	85121802	93195	AZUCARES REDUCTORES EN HECES			
65	85121802	93195	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS			
66	85121802	93195	CALCIO IONICO			
67	85121802	93195	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]			
68	85121802	93195	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA			
69	85121802	93195	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA			
70	85121802	93195	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO			
71	85121802	93195	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA			
72	85121802	93195	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA			
73	85121802	93195	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50			
74	85121802	93195	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR			
75	85121802	93195	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR			
76	85121802	93195	COPROCULTIVO			
77	85121802	93195	COPROSCÓPICO			
78	85121802	93195	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK			
79	85121802	93195	CREATININA DEPURACIÓN			
80	85121802	93195	CREATININA EN ORINA DE 24 H			
81	85121802	93195	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS			
82	85121802	93195	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES			
83	85121802	93195	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]			
84	85121802	93195	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES			
85	85121802	93195	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA			
86	85121802	93195	DROGAS DE ABUSO			
87	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA			
88	85121802	93195	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA			
89	85121802	93195	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO			
90	85121802	93195	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA			
91	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA			
92	85121802	93195	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA			
93	85121802	93195	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA			
94	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES			
95	85121802	93195	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA			
96	85121802	93195	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA			
97	85121802	93195	FERRITINA			
98	85121802	93195	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]			
99	85121802	93195	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]			

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
100	85121802	93195	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES			
101	85121802	93195	HEMOGLOBINURIA			
102	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]			
103	85121802	93195	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]			
104	85121802	93195	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS			
105	85121802	93195	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]			
106	85121802	93195	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M			
107	85121802	93195	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]			
108	85121802	93195	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G			
109	85121802	93195	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M			
110	85121802	93195	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G			
111	85121802	93195	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M			
112	85121802	93195	HIERRO TOTAL			
113	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]			
114	85121802	93195	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE			
115	85121802	93195	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]			
116	85121802	93195	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES			
117	85121802	93195	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO			
118	85121802	93195	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA			
119	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA			
120	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN			
121	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA			
122	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA			
123	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR			
124	85121802	93195	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA			
125	85121802	93195	LACTOSA, CURVA DE			
126	85121802	93195	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G			
127	85121802	93195	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M			
128	85121802	93195	MAGNESIO			
129	85121802	93195	POTASIO			
130	85121802	93195	PROLACTINA [BASAL]			
131	85121802	93195	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA			
132	85121802	93195	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]			
133	85121802	93195	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H			
134	85121802	93195	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN			
135	85121802	93195	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL			
136	85121802	93195	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA			
137	85121802	93195	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA			
138	85121802	93195	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]			
139	85121802	93195	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]			
140	85121802	93195	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]			
141	85121802	93195	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA			
142	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA			

COPIA CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
143	85121802	93195	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA			
144	85121802	93195	TIROXINA LIBRE [T4L]			
145	85121802	93195	TIROXINA TOTAL [T4]			
146	85121802	93195	TOXOPLASMA IGM (IFI)			
147	85121802	93195	TOXOPLASMA IGG (IFI)			
148	85121802	93195	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [GOT-AST]			
149	85121802	93195	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [GPT-ALT]			
150	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]			
151	85121802	93195	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]			
152	85121802	93195	UROBILINÓGENO EN ORINA			
153	85121802	93195	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G			
154	85121802	93195	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M			
155	85121802	93195	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE			
156	85121802	93195	ALBÚMINA			
157	85121802	93195	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]			
158	85121802	93195	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL			
159	85121802	93195	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN			
160	85121802	93195	CLORO [CLORURO]			
161	85121802	93195	CURVA DE TOLERANCIA A LA FENILALANINA			
162	85121802	93195	ESTRADIOL			
163	85121802	93195	ESTRIOL			
164	85121802	93195	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN			
165	85121802	93195	FOSFATASA ALCALINA			
166	85121802	93195	MICROALBUMINURIA POR EIA			
167	85121802	93195	PROGESTERONA			
168	85121802	93195	SOMATOSTATINA			
169	85121802	93195	TESTOSTERONA TOTAL			
170	85121802	93195	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA			
171	85121802	93195	UREA			
172	85121802	93195	VITAMINA B 1			
173	85121802	93195	VITAMINA B 12			
174	85121802	93195	VITAMINA B 2			
175	85121802	93195	VITAMINA B 6			
176	85121802	93195	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI			
177	85121802	93195	VITAMINA D 25 DIHIDROXI			
178	85121802	93195	VITAMINA E [TOCOFEROL]			
179	85121802	93195	ZINC			
180	85121802	93195	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA			
181	85121802	93195	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA			
182	85121802	93195	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA			
183	85121802	93195	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]			
184	85121802	93195	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH			

CENACYOPAL

ITEM	UNSPSC (CCE)	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CUMPLE	NO CUMPLE
185	85121802	93195	CALCIO POR COLORIMETRÍA *			
186	85121802	93195	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]			
187	85121802	93195	CORTISOL			
188	85121802	93195	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA			
189	85121802	93195	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA			
190	85121802	93195	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA			
191	85121802	93195	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)			
192	85121802	93195	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)			
193	85121802	93195	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM			
194	85121802	93195	HERPES II: Anticuerpos Ig M			
195	85121802	93195	RUBEOLA: Anticuerpos IgM			

AQUELLOS BIENES O SERVICIOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL PLAN DE BENEFICIOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CSSMP, EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS, Y QUE MEDIANTE ACTA DE APROBACIÓN FAVORABLE (CTC DISAN) O POR ORDEN JUDICIAL (TUTELA) SE AUTORICEN, SE PODRÁ PRESTAR CON CARGO AL CONTRATO, PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTARSE COTIZACIÓN CUYO VALOR NO PODRÁ EXCEDER LOS PRECIOS DEL MERCADO, LOS CUALES SE DETERMINARAN MEDIANTE SOLICITUD DE COTIZACIONES EN OTRA ENTIDAD PRESTADORA, EL CONTRATISTA DEBERÁ SUJETARSE.

9.2.2. VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

De conformidad con lo establecido en el numeral tres (3) y cuatro (4) del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, El MDN EJÉRCITO NACIONAL DIGSA/CENACYOPAL ESM verificará directamente el cumplimiento de La experiencia a través del formulario No. 2 "EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE", por ser un Proceso de prestación de SERVICIOS DE SALUD no se requiere la presentación del RUP, de conformidad con el artículo 6, Literal 1 de la Ley 1150 de 2007. Por lo anterior los requisitos habilitantes se verificarán con base en los siguientes parámetros:

Cumplimiento de la experiencia habilitante requerida. Para tal efecto diligenciará el ANEXO del pliego de condiciones "EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE", de acuerdo con los siguientes parámetros:

Diligenciamiento del Anexo No 2 "EXPERIENCIA DEL PROPONENTE", en el que identifique los contratos a tenerse en cuenta para el presente proceso de contratación.

- La información suministrada, se entiende bajo la gravedad del juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada.
- El formulario debe ir firmado por el representante legal del proponente y/o suplente.
- Anexo de los soportes que demuestren la acreditación de la experiencia requerida
- No se aceptan auto certificaciones.

Requisitos que debe cumplir el oferente:

- Que el proponente tenga experiencia en la prestación de servicios de LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO de acuerdo al objeto y aspectos técnicos del presente proceso.
- La experiencia para el presente proceso de selección es de mínimo el 100% del presupuesto oficial del proceso.

- La experiencia se acreditará aportando certificaciones y/o copia de contrato y su respectiva acta de liquidación, cuyo objeto esté relacionado con el objeto a contratar.

ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN LA MODALIDAD DE CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA.

Cuando se trate de consorcios o uniones temporales la sumatoria de los porcentajes de la experiencia de los integrantes, deberá ser igual o superior al cien por ciento (100%) de los requisitos solicitados.

Cuando las actividades correspondientes hayan sido ejecutadas por el proponente o por uno de sus miembros bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, pero en tal caso sólo se tendrá en cuenta como experiencia del proponente o de uno de sus miembros, aquella referida al porcentaje de participación que el proponente hubiera tenido en el grupo o asociación que ejecutó la actividad.

Igualmente, el proponente deberá declarar bajo la gravedad de juramento que la experiencia que acredita corresponde exactamente a la venta de los bienes o prestación de servicios objeto del presente proceso, desarrollados por él de manera directa, o que se han desarrollado mediante subcontratos pero asumiendo directamente la responsabilidad por los mismos.

Nota 1: Las certificaciones de los contratos que se harán valer como experiencia deben ser completamente legibles.

Nota 2: No se aceptan auto certificaciones

Nota 3: El objeto del contrato que acredita experiencia debe haber sido ejecutado a satisfacción y en su desarrollo no debe haberse presentado ningún tipo de sanción y/o multa por incumplimiento del contratista.

Nota 4: Si el Proponente es plural, su experiencia y el cumplimiento con lo requerido en relación a los códigos CUBS para esta, corresponde a la suma de las experiencias que acredite cada uno de sus integrantes.

Nota 5: Si la certificación no incluye cualquiera de los datos solicitados podrá aportarse el acta de liquidación o el contrato, en el cual se verifique la información requerida.

El Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional –CENAC REGIONAL YOPAL, se reserva el derecho de verificar la información aportada, y no será tenida en cuenta aquella que se pueda establecer que no es cierta.

VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE PARA LOS OFERENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO EN COLOMBIA Y PARA EMPRESAS INDUSTRIALES Y COMERCIALES DEL ESTADO

El proponente extranjero, las empresas industriales y comerciales del estado, y las sociedades de economía mixta, acreditarán la experiencia requerida en el presente pliego de condiciones, mediante el diligenciamiento del Anexo No. 2 "Experiencia Habilitante del Proponente" del pliego de condiciones, en su parte de "ACREDITACIÓN EXPERIENCIA PARA OFERENTES EXTRANJEROS SIN DOMICILIO EN COLOMBIA".
La acreditación de la experiencia se hará mediante certificaciones de contratos y/o contratos ejecutados y recibidos a entera satisfacción cuyo objeto sea, la prestación de servicios relacionados con el objeto de este proceso, donde se acredite como mínimo el 100% del valor del presupuesto oficial.

Las constancias a través de las cuales se certifiquen los contratos deben contener la siguiente información:

- Nombre o razón social del contratante y del contratista.

CENAC YOPAL

- Objeto del contrato
- Cantidad y valor del contrato.
- Fecha de inicio y terminación del contrato.
- Cumplimiento y/o Calidad de la ejecución contractual.
- Fecha, nombre, cargo y firma del funcionario que firme la constancia de recibo a satisfacción o certificación de cumplimiento de la entidad contratante.
- Acta de terminación o liquidación: Copia legible de dicha acta, debidamente firmada, donde se relacionan las actividades realmente ejecutadas y su valor, igualmente firmadas por los responsables, donde se relacionan las actividades ejecutadas con su valor.

Indicación de la dirección comercial y teléfono del contratante o la del dueño del proyecto.

EL M.D.N.-EJERCITO NACIONAL-CENAC-YOPAL se reserva el derecho de verificar la información aportada, y no será tenida en cuenta aquella que se pueda establecer que no es cierta, sin perjuicio de las acciones legales que se puedan originar.

No se acepta ningún otro documento para acreditar la experiencia. NO SE ACEPTAN AUTO CERTIFICACIONES.

La información suministrada se entiende bajo la gravedad de juramento y debe ser correlativa a la documentación aportada.

CAPACIDAD INSTALADA

El oferente debe certificar que garantiza la capacidad instalada en el Municipio según corresponda el lote de interés, para prestar el servicio requerido en caso de ser adjudicatario del contrato. Dicho documento debe venir firmado por el representante legal de la empresa en mención.
La infraestructura debe contar con los recursos tecnológicos y técnicos, así como el recurso humano acordes a la norma de Habilitación de los servicios y de acuerdo a la población objeto.

IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO

Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano el oferente debe certificar que el personal de profesionales que prestara cada uno de los servicios solicitados, cuenta con la idoneidad laboral, para esto se debe anexar hoja de vida, copia del Diploma y/o acta de grado, copia de la cédula, copia de la Tarjeta Profesional, copia del contrato de trabajo o su equivalente que demuestre vinculación con la entidad o carta de compromiso firmada por el representante legal y por el profesional donde certifique que será este profesional quien prestara los servicios para la ejecución del contrato objeto del presente proceso. En todo caso el oferente debe garantizar el estándar de talento humano establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.

- BACTERIÓLOGA
- AUXILIARES DE BACTERIOLOGÍA

CERTIFICADO DE HABILITACIÓN EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD

Se debe anexar el registro y/o certificado donde se evidencia los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad que son prestadores vigentes.

CONSTANCIA DE AUTO EVALUACIÓN

CENAC-YOPAL

Se debe aportar constancia de auto evaluación de acuerdo a lo relacionado con el Sistema Único de Habilitación según la Resolución 2003 de 2014.

PANTALLAZO DEL REGISTRO ESPECIAL

El oferente debe contar con la Inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud- Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria- Ministerio de Salud y Protección Social o certificado de Habilitación expedido por las Direcciones Departamentales y Territoriales de Salud donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente (Anexar Registro y/o Certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que se prestados).

PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO

Se debe aportar el portafolio de servicios actualizado con sus respectivos códigos CUPS de acuerdo a la plataforma del SECOP II.

9.2.3. GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA

GARANTÍA TÉCNICA

El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica de los servicios ofrecidos, por la vigencia del contrato, debidamente suscrita por el representante legal, la cual debe cumplir con los siguientes requisitos:

Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios ofertados, responsabilizándose de los reclamos por cualquier defecto en la prestación del servicio.

Que ampare la calidad de los servicios, donde se evidencie la prestación del servicio con los siguientes criterios así:

- Accesibilidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares para la utilización de los servicios de salud.
- Oportunidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, dicha oportunidad será no mayor a ocho días calendarios contados a partir de la solicitud del servicio.
- Seguridad: Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodología que minimizan el riesgo de sufrir eventos adversos durante la atención.
- Pertinencia: Garantía que los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas Militares reciban los servicios que requieren.
- Continuidad: Garantía que los usuarios reciben las intervenciones requeridas mediante la secuencia lógica y racional de actividades basadas en el conocimiento científico y sin interrupciones innecesarias.
- Satisfacción del Usuario: Nivel del estado de ánimo del Usuario-Paciente y su familia al comparar la atención en salud con sus expectativas.

TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA

Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice el tiempo de respuesta del servicio, que para este proceso debe ser de cinco (5) días hábiles contados a partir de la toma del examen. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. El cumplimiento de la garantía técnica debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del presente proceso. Si el documento procede

CENAC YOPAL

del extranjero deberá presentarse apostillado (certificado mediante el cual se avala autenticidad de la firma y titularidad del firmante), en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia. Este documento debe estar debidamente suscrito por el representante legal del proponente.

Nota: La garantía Técnica y el término de la misma, deben presentarse en documento independiente y debe ser suscrita por el representante legal. Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice el tiempo de respuesta del servicio, que para este proceso debe ser de cinco (5) días hábiles contados a partir de la toma del examen. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. El cumplimiento de la garantía técnica debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del presente proceso. Si el documento procede del extranjero deberá presentarse apostillado (certificado mediante el cual se avala autenticidad de la firma y titularidad del firmante), en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia. Este documento debe estar debidamente suscrito por el representante legal del proponente.

Nota: La garantía Técnica y el término de la misma, deben presentarse en documento independiente y debe ser suscrita por el representante legal.

9.3 DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA, ORGANIZACIONAL Y EVALUACIÓN ECONÓMICA

9.3.1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL

De conformidad con el numeral 1º del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, el cual señala: "*1. La capacidad jurídica y las condiciones de experiencia, capacidad financiera y de organización de los proponentes, serán objeto de verificación de cumplimiento como requisitos habilitantes para la participación en el proceso de selección y no otorgarán puntaje, (…)*". Para la selección de la propuesta se efectuará una verificación financiera y económica del proponente de conformidad con los siguientes documentos y criterios:

De conformidad con lo establecido en el numeral tres (3) y cuatro (4) del artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, El MDN-EJÉRCITO NACIONAL-DIGSA/CENACYOPAL-ESM verificará directamente el cumplimiento de los Indicadores de Capacidad Financiera y Capacidad Organizacional, sin embargo, por ser un Proceso de prestación de salud **no se requiere la presentación del RUP**, de conformidad con el artículo 6, Literal 1 de la Ley 1150 de 2007.

Por lo anterior los requisitos habilitantes se verificarán con base en:

A efectos de, evaluar los indicadores de capacidad financiera y organizacional, los estados financieros deben contener los valores de: En el Estado de la Situación Financiera o Balance General: Activo corriente, activo no corriente, activo total, pasivo corriente, pasivo no corriente, pasivo total y patrimonio. En el Estado de Resultados: Utilidad Operacional, Gastos de Intereses, ganancia y pérdida.

para que los proponentes acrediten el mejor indicador financiero y organizacional de los últimos 3 años, con el fin de contribuir a la reactivación económica

A. Los proponentes nacionales deben presentar el Estado de la Situación Financiera y Estado de Resultados, acreditando el mejor indicador financiero y organizacional que consideren para la presentacion de su oferta de cualquiera de los últimos tres (3) años, lo anterior de conformidad con lo estipulado en el Decreto No. 579 de 2020 "*Por el cual se sustituyen los parágrafos transitorios del artículo 2.2.1.1.1.5.2., el parágrafo transitorio 1 del artículo 2.2.1.1.1.5.6., así como el parágrafo transitorio del artículo 2.2.1.1.1.6.2. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, para que los proponentes acrediten el mejor indicador financiero y organizacional de los últimos 3 años, con el fin de contribuir a la*

reactivación económica", los Estados de la Situación Financiera y Estado de Resultados deberán estar debidamente firmados por el Representante Legal y Contador Público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995.

B. Proponentes Plurales: En el caso de ofertas presentadas por unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura, cada integrante del proponente plural, debe presentar sus respectivos estados financieros con el lleno de los mismos requisitos.

9.3.2 REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)

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

9.3.3 CERTIFICACIÓN BANCARIA

El oferente debe presentar un certificado expedido por entidad financiera dentro de un lapso inferior a treinta (30) días calendario, en donde tenga cuenta corriente o de ahorros, a través de la cual el MDN – EJERCITO NACIONAL – CENAC-YOPAL efectuará el pago del contrato que se llegare a suscribir. Dicha certificación debe contener nombre del titular de la cuenta, clase de cuenta, número y sucursal.

En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal, una vez se notifique la aceptación de la propuesta, este deberá aportar la certificación expedida por la respectiva entidad bancaria al MDN –EJERCITO NACIONAL -CENAC-YOPAL, el número de cuenta bancaria en donde se efectuaran los pagos a nombre del consorcio o unión temporal.

9.3.4 FORMULARIO BENEFICIARIO CUENTA SIIF

Formulario No 6 El oferente deberá diligenciar y entregar con su oferta el Formulario No. 6 "Datos Básicos Beneficiario en Cuenta" debidamente diligenciado, cuyos datos deben ser coincidentes con la certificación bancaria anexa a la propuesta.

PARA PAGO EN MONEDA NACIONAL

1. Nombre o razón social del beneficiario
2. Documento de identidad (Cédula, Nit, Pasaporte, Cédula de Extranjería)
3. Clase de Persona (Natural o Jurídica)
4. País de ubicación de la persona
5. Ciudad
6. Número de la cuenta corriente o de ahorros expedida por la respectiva entidad bancaria a la cual se abonarán los recursos, en Colombia.
7. Entidad Financiera en la cual posee la cuenta, indicando la ciudad donde se encuentre ubicada, en Colombia.
8. Registro Único Tributario (Rut).

En el evento de ser un Consorcio o Unión Temporal se deberá certificar un único número de cuenta bancaria para pago, avalada por los integrantes de la Unión Temporal, Consorcio o Promesa de Sociedad Futura. Lo anterior, teniendo en cuenta que el sistema integrado de información financiera – SIIF solo permite escoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago, así mismo en caso de que alguno(s) o los miembros del Consorcio, Unión Temporal o Promesa de Sociedad Futura no hayan contratado con el Ejército Nacional también deberán aportar cuenta bancaria solo para efecto de registro en el sistema.

9.3.2 ESTADOS FINANCIEROS

9.3.2.1 ESTADO DE LA SITUACIÓN FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS

PARA TODOS LOS OFERENTES se deberá diligenciar el formulario No. 3 **"Acreditación de la Capacidad Financiera y de Organización del Oferente"** de los pliegos de condiciones,

En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal se deberá diligenciar el formulario No. 3 **"Acreditación de la Capacidad Financiera y de Organización del Oferente"** de los pliegos de condiciones por cada uno de los integrantes que conforman dicho oferente, dado que la acreditación de la capacidad **Financiera y de Organización** del oferente será igual a la sumatoria de los valores individuales de los indicadores financieros descritos en los numerales anteriores.

A efectos de, evaluar los indicadores de capacidad financiera y organizacional, los estados financieros deben contener los valores de: En el Estado de la Situación Financiera o Balance General: Activo corriente, activo total, pasivo corriente pasivo total y patrimonio. En el Estado de Resultados: Utilidad Operacional, Gastos de Intereses.

A. Los proponentes nacionales deben presentar el Estado de la Situación Financiera y Estado de Resultados, acreditando el mejor indicador financiero y organizacional que consideren para la presentacion de su oferta de cualquiera de los últimos tres (3) años, lo anterior de conformidad con lo estipulado en el Decreto No. 579 de 2020 "*Por el cual se sustituyen los parágrafos transitorios del artículo 2.2.1.1.1.5.2., el parágrafo transitorio 1 del artículo 2.2.1.1.1.5.6., así como el parágrafo transitorio del artículo 2.2.1.1.1.6.2. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, para que los proponentes acrediten el mejor indicador financiero y organizacional de los últimos 3 años, con el fin de contribuir a la reactivación económica*", los Estados de la Situación Financiera y Estado de Resultados deberán estar debidamente firmados por el Representante Legal y Contador Público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995.

B. Proponentes Plurales: En el caso de ofertas presentadas por unión temporal, consorcio o Promesa de sociedad futura, cada integrante del proponente plural, debe presentar sus respectivos estados financieros con el lleno de los mismos requisitos.

C. Proponentes Extranjeros y/o Multinacionales Extranjeras

Deberán presentar los siguientes documentos: cuando aplique.

Los Estados Financieros deberán estar certificados por el Contador Público de conformidad con el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, e inscrito ante la Junta Central de Contadores de Colombia, de acuerdo con los artículos 1 Ley 43 de 1990 y el decreto 1235 de 1991, o por una firma Auditora Externa Colombiana; además de ello, cumplir con todos los requisitos que para el efecto establece la legislación vigente contenida en la Ley 43 de 1990, el Código de Comercio y la Ley 222 de 1995, Decreto 434 de 2020 y demás normatividad vigente.

CENACYOPAL

Adicionalmente si los Estados Financieros de la Sucursal son emitidos por la Casa Matriz Extranjera, estos deben venir debidamente Consularizados y Visados por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañados de traducción simple al castellano, expresados en pesos colombianos, a la Tasa Representativa del Mercado (TRM) de la fecha de cierre de los mismos (indicando la tasa de conversión), a la luz del principio de contabilidad consagrado en el artículo 50 del Decreto 2649 de diciembre 29 de 1993.

Las disposiciones de este pliego de condiciones en cuanto a proponentes extranjeros se refiere, regirán sin perjuicio de lo pactado en tratados o convenios internacionales: Cuando el proponente extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia provenga de un país que hace parte de la "Convención sobre la abolición de requisitos de legalización para documentos públicos extranjeros", no se requiere de la consularización a que refiere en el párrafo anterior, sino que será suficiente que los documentos se adicionen con el certificado de "apostilla" por parte de la autoridad competente del país donde se origina el documento.

NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS

Las notas explicativas de los estados financieros, cuyo texto es parte integral de los mismos.

CERTIFICACIÓN Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS

El documento mediante el cual el representante legal y el contador certifican que los estados financieros remitidos a la entidad cumplen lo dispuesto en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, suscrito adicionalmente por el revisor fiscal que los dictamina en cumplimiento del artículo 38 íbidem.

De acuerdo con lo dispuesto en los artículos 37 y 38 de la Ley 222 de 1995, quien certifica los estados financieros, no puede dictaminar los mismos.

En concordancia con lo referido en el inciso anterior, los estados financieros deben ser dictaminados por el revisor fiscal; si el ente no se encuentra obligado a tener revisor fiscal, serán dictaminados por un contador público independiente. Circular Externa 030 de Junio 1998 J.C.C.

El dictamen a los estados financieros será analizado y verificado, así:

a) Dictamen Limpio: Se acepta.
b) Dictamen con Salvedades: Se acepta, cuando las salvedades no tengan relación directa o incidencia, respecto de la propuesta presentada.
c) Dictamen Negativo: No se acepta y genera rechazo de la propuesta.
d) Abstención de Dictamen: No se acepta y genera rechazo de la propuesta.

TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

a) Tarjeta Profesional del Contador Público Independiente (en el caso de que la empresa este obligada).
b) Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal o Contador Público Independiente (en el caso de que la empresa este obligada).
c) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Contador Público, emitido por la Junta Central de Contadores, la fecha de expedición no debe ser superior a tres (3) meses, contados a la fecha de cierre del proceso Independiente (en el caso de que la empresa este obligada).
d) Certificado de Antecedentes Disciplinarios del Revisor Fiscal o Contador Público Independiente, emitido por la Junta Central de Contadores, la fecha de expedición no debe ser superior a tres (3) meses, contados a la fecha de cierre del proceso (en el caso de que la empresa este obligada).

NOTA: En caso de consorcios o uniones temporales, cada consorciado o miembro de la unión temporal, deberá presentar el certificado del presente numeral.

B). Personas naturales extranjeras sin domicilio en el país o personas jurídicas extranjeras que no tengan establecida sucursal en Colombia.

Para el caso de las personas naturales extranjeras sin domicilio en el país o las personas jurídicas extranjeras que no tengan establecida sucursal en Colombia, el Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional-CENAC YOPAL verificará únicamente la información sobre la capacidad financiera y de organización de los proponentes.
La documentación objeto de verificación por parte del comité económico evaluador será la siguiente:

Los oferentes extranjeros deberán presentar:

1. El Balance General, el Estado de Resultados y las Notas explicativas a los mismos, correspondientes al corte de Ejercicio del último periodo contable, debidamente aprobados por el órgano competente y de conformidad con lo establecido en las leyes y normas del respectivo país. Este corte en todo caso no podrá exceder de un (1) año de la presentación de la oferta.
   "Para los casos en que el periodo contable sea diferente de un año, el proponente deberá aportar con su oferta la normatividad correspondiente con el cumplimiento de las formalidades para los documentos expedidos en el exterior." En el evento de la presentación de ofertas por parte de empresas en calidad de subsidiarias o filiales, las mismas deberán presentar sus propios estados financieros, por lo que no se aceptarán los consolidados de las empresas matrices.
2. Estos estados financieros deben estar acompañados de los traducidos oficialmente al castellano y convertidos a pesos colombianos ($COP).
3. El Balance General debe ser presentado de la siguiente manera:

   ACTIVOS: Corrientes, Fijos, otros activos y Total
   PASIVOS: Corrientes, otros pasivos y
   Total PATRIMONIO: en las cuentas que lo conforman
   El Estado de Resultado debe contener puntualmente las siguientes cuentas:
   INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES
   UTILIDAD OPERACIONAL
   GASTOS DE INTERESES

4. De igual manera se requiere se allegue el dictamen a los estados financieros debidamente suscrito por el revisor fiscal del oferente o por una auditoría externa del país de origen con su correspondiente traducción oficial al castellano.
5. En documento independiente debidamente suscrito por el representante legal o el apoderado del oferente y un Contador público colombiano, se deberá manifestar que la clasificación de las cuentas y la conversión de los estados financieros a pesos Colombianos fue verificada y que por lo tanto dichos esta- dos son fidedignos. En este documento se debe indicar la tasa o las tasas de cambio aplicado (s) para la conversión de los citados estados financieros a pesos Colombianos
6. El CONTADOR PÚBLICO Colombiano que avala la clasificación de cuentas y la conversión de los estados financieros a la moneda funcional Colombiana debe allegar copia de la tarjeta profesional y de la certificación de vigencia de inscripción y de antecedentes disciplinarios expedida por la Junta Central de Contadores, la cual debe encontrarse vigente a la fecha de presentación de la oferta.
7. Cuando el MDN-EJÉRCITO NACIONAL en desarrollo de la verificación financiera requiera documentos adicionales del oferente, podrá solicitar los que considere necesarios para el esclarecimiento de la información, tales como estados financieros de cortes anteriores, anexos específicos o cualquier otro soporte

requerido por el MDN- Ejército Nacional. Así mismo, requerir las aclaraciones que considere necesarias, siempre que con ello no se violen los principios de igualdad y transparencia de la contratación, sin que las aclaraciones o documentos que el oferente allegue a solicitud del MDN- Ejército Nacional puedan modificar, adicionar o complementar la oferta.

8. En el evento de que cualquiera de estos requerimientos no sea aplicable en el país del domicilio de la empresa extranjera, el representante legal de esta última, así como el apoderado en Colombia, deberán hacerlo constar en documento independiente y certificarlo a través de la autoridad competente del respectivo país o de una auditoría externa del país del oferente.
9. Las personas naturales o jurídicas extranjeras deben presentar sus estados financieros y demás documentación originada en el país de las mismas, consular izada y visada por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañada de traducción oficial al castellano.
10. Las disposiciones de este pliego de condiciones en cuanto a oferentes extranjeros se refieren, regirán sin perjuicio de lo pactado en tratados o convenios internacionales.
11. Cuando el oferente extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia provenga de un país que hace parte de la "Convención sobre la abolición de requisitos de legalización para documentos públicos extranjeros", no se requiere de la consularización a que se refiere en el párrafo anterior, sino que será suficiente que los documentos se adicionen con el certificado de "apostilla" por parte de la autoridad competente del país donde se origina el documento.

NOTA: El formulario "Acreditación de la Capacidad Financiera y de Organización del Oferente" del pliego de condiciones definitivo, será diligenciado por **TODOS** los oferentes en calidad de Personas naturales extranjeras sin domicilio en el país o personas jurídicas extranjeras que no tengan establecida sucursal en Colombia, con base en la información financiera del último periodo contable.

9.3.4. INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA (CF) Y ORGANIZACIONAL DEL PROPONENTE NACIONAL Y EXTRANJERO

Teniendo en cuenta el análisis del sector y la información presentada por la superintendencia de sociedades y la superintendencia de salud, fue posible establecer los indicadores financieros del sector donde se enmarca el presente proceso así:

A. ÍNDICE DE LIQUIDEZ: el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez menor es la probabilidad que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo.

El Índice de Liquidez del proponente deberá ser mayor o igual (≥) a 1,87
Personas natural y jurídica:

El indicador de liquidez requerido para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$\text{Índice de liquidez} = \frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}.$$

Consorcio y/o Uniones Temporales

El índice de liquidez será la sumatoria del activo corriente de cada uno de los integrantes, dividido entre la sumatoria del pasivo corriente de cada uno de los integrantes, así:

$$\text{Índice de liquidez} = \frac{\sum \text{Activo corriente}}{\sum \text{Pasivo corriente}}$$

NOTA 1: Para el cálculo de este indicador, en caso de que el pasivo corriente del proponente sea cero (0), el proponente será habilitado, toda vez que la empresa no presentaría compromisos a corto plazo.

B. ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: el cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos.

El Índice de Endeudamiento del proponente deberá ser **menor o igual (≤) a 49%**

Personas naturales y jurídicas:

El nivel de endeudamiento requerido para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$\textbf{Índice de endeudamiento} = \frac{\textbf{Pasivo Total}}{\textbf{Activo Total}} \textbf{ X 100}$$

Consorcio y/o Uniones Temporales

El índice de endeudamiento será la sumatoria del pasivo total de cada uno de los integrantes, dividido entre la sumatoria del activo total de cada uno de los Integrantes, así:

$$\textbf{Endeudamiento total} = \frac{\sum \textbf{Pasivo total}}{\sum \textbf{Activo total}} \textbf{ X 100}$$

C. RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras. La razón de cobertura de intereses indica el número de veces que las empresas pueden pagar intereses anuales con su utilidad operacional

La Razón de Cobertura de Intereses del proponente debe ser **mayor o igual (≥) a 5,33**

Personas natural y jurídica:

La razón de cobertura de intereses requerida para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$\textbf{Razón de cobertura de intereses} = \frac{\textbf{Utilidad Operacional}}{\textbf{Gastos de Financieros}}$$

Consorcio y/o Uniones Temporales

La razón cobertura de intereses será la sumatoria de la utilidad operacional de cada uno de los integrantes, dividido entre la sumatoria de los gastos de intereses de cada uno de los integrantes, así:

$$\textbf{RAZÓN COBERTURA DE INTERESES} = \frac{\sum \textbf{Utilidad operacional}}{\sum \textbf{Gastos de Financieros}}$$

Nota: Cuando algún proponente no tenga gastos de interés y por otro lado su utilidad operacional sea positiva, este mismo quedará habilitado con respecto a este indicador.

CENACYOPAL

D. CAPITAL DE TRABAJO: El Capital de Trabajo representa la liquidez operativa del proponente, es decir el remanente del proponente luego de liquidar sus activos corrientes (convertidos en efectivo) y para el pasivo de corto plazo. Un capital de trabajo positivo contribuye con el desarrollo eficiente de la actividad económica del proponente.

El Capital de Trabajo del proponente deberá ser **mayor o igual (≥) al 75 %** del valor total del presupuesto ASIGNADO - POR LOTE (CDP).

Personas natural y jurídica:

El capital de trabajo requerido para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

CAPITAL DE TRABAJO = ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE

Consorcio y/o Uniones Temporales

El capital de trabajo requerido será la sumatoria del ACTIVO CORRIENTE de cada uno de los integrantes, menos la sumatoria del PASIVO CORRIENTE de cada uno de los integrantes, así:

CAPITAL DE TRABAJO = ∑ACTIVO CORRIENTE – ∑PASIVO CORRIENTE

9.3.5 INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

a. RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO: el cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio.

La rentabilidad del patrimonio deberá ser mayor o igual (≥) a 0,14

Personas naturales y jurídicas:

La rentabilidad del patrimonio requerida para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

$$\textbf{Rentabilidad sobre patrimonio}: \frac{\textbf{Utilidad Operacional}}{\textbf{Patrimonio}}$$

Consorcio y/o Uniones Temporales
La rentabilidad del patrimonio será la sumatoria de la utilidad operacional de cada uno de los integrantes, dividido entre la sumatoria del patrimonio de cada uno de los integrantes, así:

$$\textbf{Rentabilidad del patrimonio}: \frac{\sum\textbf{Utilidad operacional}}{\sum\textbf{Patrimonio}}$$

b. RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS: Determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo.

La rentabilidad del activo deberá ser mayor o igual (≥) a 0,07

Personas naturales y jurídicas:

La rentabilidad del activo requerida para la oferta se calculará teniendo en cuenta la siguiente fórmula:

CENAC YOPAL

$$\textbf{Rentabilidad sobre activos} = \frac{\textbf{Utilidad Operacional}}{\textbf{Activo Total}}$$

Consorcio y/o Uniones Temporales

La rentabilidad del activo será la sumatoria de la utilidad operacional de cada uno de los integrantes, dividido entre la sumatoria del patrimonio de cada uno de los integrantes, así:

$$\textbf{Rentabilidad del activo} = \frac{\sum \textbf{Utilidad operacional}}{\sum \textbf{Total activo}}$$

Nota 1: Cuando un proponente se presente para el mismo proceso, por si o por interpuesta persona ya sea en unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura, el cálculo de los (indicadores), se realizará mediante la verificación de la sumatoria del presupuesto asignado de los ítems ofrecidos por el proponente, independiente de la figura bajo la cual presenta oferta y/o ofertas al proceso, Lo anterior so pena de quedar incurso en la causal de rechazo.

9.3.6 VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

El oferente deberá diligenciar la pregunta **"VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA"** en la plataforma SECOP II, a través de la cual se determinará el costo total de los servicios a proveer, sobre esta se revisarán los valores ofertados por el proponente y se analizarán para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso la CENAC REGIONAL YOPAL realizará las correcciones necesarias teniendo en cuenta dos (2) decimales redondeados en formato Excel.

EVALUACIÓN DEL OFRECIMIENTO MÁS FAVORABLE (OFERTA ECONÓMICA)

Únicamente se CALIFICARÁN las ofertas hábiles, es decir aquellas que cumplan la totalidad de los requisitos de orden jurídico, técnico, de experiencia, financiero y organizacional.

Para el efecto se tomará la información consignada en el **(numeral 3 – cuestionario) en la plataforma virtual del SECOP II** en las preguntas económicas correspondientes a listado de precios como se describe a continuación:

- En la primera pregunta, el oferente deberá relacionar el valor total del presupuesto por lote ofertado (presupuesto oficial mediante CDP) de acuerdo con lo solicitado por la entidad, que para el presente proceso es de:

  LOTE No.1 YOPAL (CASANARE) OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($80.000.0000,00), EXCLUIDO IVA.

  LOTE No.2 ARAUCA (ARAUCA) TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.0000,00), EXCLUIDO IVA.

  LOTE No.3 TAME (ARAUCA) QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.0000,00), EXCLUIDO IVA.

- En la segunda pregunta, el oferente deberá anexar el **FORMULARIO No.14 "VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA" (POR LOTE)** como archivo independiente en (hoja de cálculo Excel) a precios unitarios para cada uno de los ítems (POR LOTE) de acuerdo con lo solicitado por la entidad EXCLUIDO IVA (según aplica). EL FORMULARIO SE ADJUNTA EN LA PLATAFORMA SECOP II.

Se revisarán las operaciones aritméticas presentadas por el oferente en la pregunta lista de precios diseñada en el cuestionario del pliego electrónico del Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II.

CENAC YOPAL

El comité económico evaluador revisara las operaciones presentadas en la OFERTA ECONÓMICA – LISTA DE PRECIOS dispuesto en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II, verificando cantidades y precios, los cuales deben responder a lo solicitado.

Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección el M.D.N.- EJÉRCITO NACIONAL – CENAC YOPAL realizara las correcciones necesarias y serán informadas en su respectivo informe de evaluación.

PROCEDIMIENTO PARA EL CÁLCULO DE LA CORRECCIÓN ARITMÉTICA

Se revisarán las operaciones realizadas por la proponente consignada en el numeral 3 **– cuestionario** "VALORACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA" del SECOP II Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección la CENAC-YOPAL realizará las correcciones necesarias teniendo en cuenta dos (2) decimales.

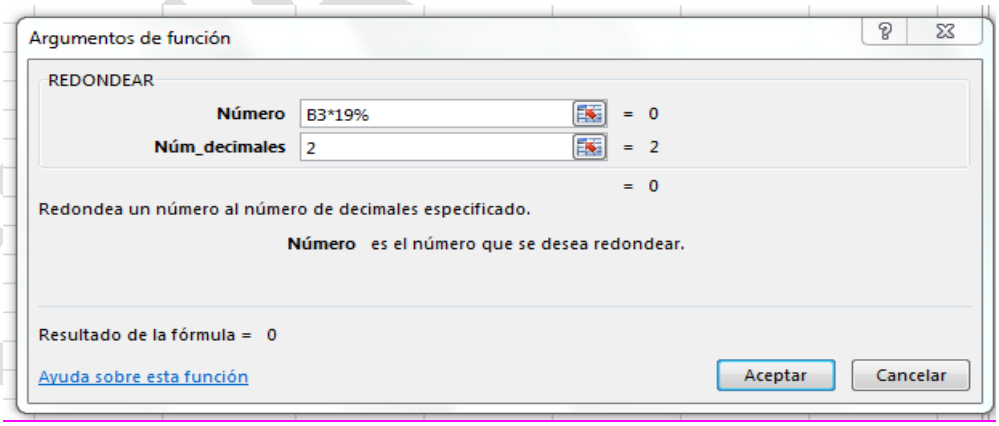
En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, la CENAC-YOPAL podrá hacer correcciones y para ello, tomará como valores **inmodificables** el valor unitario ofertado del bien y/o servicio consignada en el numeral 3 **– cuestionario** "VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA" del SECOP II. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para las ofertas que sobrepasen el presupuesto oficial establecido para el proceso.

PROCEDIMIENTO PARA EL CALCULO DE LA CORRECCIÓN ARITMÉTICA:

Sobre el valor unitario base, presentado en la propuesta económica presentada por cada oferente se aplica la siguiente formula:

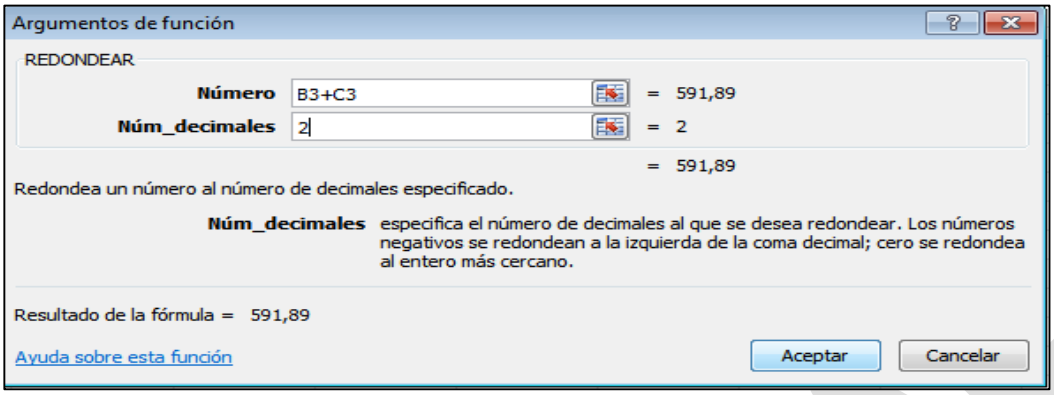
(=REDONDEAR ((casilla*0,19); 2), el resultado obtenido por esta operación será el valor del IVA unitario ofrecido.

Ejemplo:



Posteriormente, se realizará la sumatoria del valor unitario base más el valor resultante del IVA aplicando la siguiente formula:

(=REDONDEAR (casilla valor unitario base +casilla del IVA; 2)).



Nota: <u>POR LO ANTERIOR SE RECOMIENDA A LOS OFERENTES DILIGENCIAR LA PREGUNTA DE LA PROPUESTA ECONÓMICA BAJO LOS PARÁMETROS REGLADOS ANTERIORMENTE</u>.

10. FACTOR ECONÓMICO (50 PUNTOS)

Únicamente se CALIFICARÁN las ofertas hábiles, es decir aquellas que cumplan la totalidad de los requisitos de orden jurídico, técnico, de experiencia, financiero y organizacional.

Para el efecto se tomará la información consignada en el (numeral 3 – cuestionario) **"VALORACIÓN DE LA OFERTA ECONÓMICA**" Plataforma Virtual SECOP II.

Una vez realizada la revisión y corrección aritmética y la verificación de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS establecidas se continuará con la calificación económica así:

A las propuestas se les asignará puntaje económico, sobre el **VALOR TOTAL OFERTADO EXCLUIDO IVA**, se aplicará la fórmula relacionada en la parte inferior de este contenido, posteriormente una vez se tengan los puntajes de cada una de las ofertas, se establecerá como máximo puntaje económico 50 puntos.

A la oferta elegible que presente el **MENOR VALOR** se le asignará el mayor puntaje, es decir, 50 puntos, para la valoración de las demás ofertas se aplicará la siguiente fórmula.

Puntaje Precio = (M * 50 / V)

M=	Oferta de Menor Valor TOTAL POR LOTE (valor incluido IVA con dos decimales)
V =	Valor TOTAL POR LOTE oferta a evaluar (Valor incluido IVA con dos decimales)

El puntaje máximo que es posible obtener en la calificación de precios es de **50 puntos**, sin requerirse de un puntaje mínimo para la elegibilidad de la oferta.

11. PONDERACIÓN TÉCNICA: EL FACTOR TÉCNICO OTORGA HASTA VEINTICINCO (25) PUNTOS ADICIONALES DISTRIBUIDOS ASÍ:

Una vez culminada la verificación jurídica, financiera y técnica de las ofertas y habiéndose efectuado los requerimientos previos a que hubiere lugar y obtenidas las correspondientes respuestas, se determinarán las ofertas que se consideran hábiles, según lo establecido en el pliego de condiciones, para efectos de asignar el puntaje económico y técnico, según corresponda. Artículo 5 de la ley 1150 del 2007, (Artículo 2.2.1.1.2.2.2 y 2.2.1.1.2.2.3

Decreto 1082 de 2015), para lo cual, los proponentes serán objeto de calificación de sus ofertas, de acuerdo con los siguientes criterios técnicos:

El comité evaluador, asignará un máximo de **25 puntos técnicos**, acorde a la siguiente tabla, en la que se tiene como referencia valores agregados. Bien sean los ofertados por un proponente singular y/o plural:

Se asignarán puntos al oferente que ofrezca adicionalmente a lo mínimo habilitante requerido, así:

ITEM	DESCRIPCIÓN	PUNTAJE	MARQUE CON UNA (X) SU OFERTA
1	Oferente que Ofrezca como valor agregado: para el LOTE de su interés; toma y recolección de como minimo 20 muestras en los dispensarios de cada Establecimiento de Sanidad Militar según LOTE adjudicado. Durante la ejeución del contrato.	25 PUNTOS	
2	Oferente que Ofrezca como valor agregado: para el LOTE de su interés; toma y recolección de como minimo 10 muestras en los dispensarios de cada Establecimiento de Sanidad Militar según LOTE adjudicado. Durante la ejeución del contrato.	10 PUNTOS	
MÁXIMO PUNTAJE TÉCNICO ADICIONAL		**MAX. 25 PUNTOS**	

EVALUACIÓN LEY 816 DE 2003 "PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL"

Aplicación a la Ley 816 de 2003 de Apoyo a la Industria Nacional en los procesos de contratación pública, el oferente deberá cumplir con los requisitos previstos en el artículo 51 de Decreto 19 de 2012, que le otorga el carácter de servicios y bienes de origen nacional a aquellos que cumplan las formalidades de la misma.

El oferente debe certificar el porcentaje de mano de obra o servicios y bienes a utilizar en la ejecución del futuro contrato de acuerdo a lo establecido en la Ley 816 de 2003.

CRITERIO	MÁXIMA PONDERACIÓN LEY 816/2003
CUMPLIMIENTO DE LA LEY 816 DE 2003:	
20% BIENES Y SERVICIOS DE ORIGEN NACIONAL O QUE DEMUESTREN RECIPROCIDAD.	15 PUNTOS
5% BIENES EXTRANJEROS CON COMPONENTE NACIONAL	3,75 PUNTOS

Conforme con la Ley 816 de 2003 y los artículos 2.2.1.2.4.1.3 y 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, el puntaje que se aplicará como consecuencia de la protección a la industria nacional será el siguiente: efectuada la calificación económica y técnica y, al puntaje obtenido por cada oferente se le adicionará el 20% del mismo puntaje para oferentes de bienes y/o servicios de origen 100% nacional, oferentes de bienes y/o servicios provenientes de estados con los cuales Colombia tenga acuerdos comerciales y oferentes de bienes y/o servicios extranjeros que acrediten reciprocidad, o 5% para oferentes de bienes y/o servicios extranjeros acreditados (con componente nacional), constituyéndose este puntaje en el final para determinar el orden de elegibilidad de las propuestas.

El puntaje señalado en el párrafo anterior, se aplicará cuando se cumpla con alguna de estas condiciones:

A. Oferentes de bienes y/o servicios provenientes de Estados con los cuales Colombia tenga acuerdos, en los términos establecidos en tales Acuerdos Comerciales.
B. A los bienes y/o servicios provenientes de Estados con los cuales no exista un acuerdo comercial, pero respecto de los cuales el Gobierno nacional haya certificado que los oferentes de bienes y/o servicios

nacionales gozan de trato nacional, con base en la revisión y comparación de la normativa en materia de compras y contratación pública de dicho Estado.

C. A los servicios prestados por oferentes miembros de la Comunidad Andina de Naciones teniendo en cuenta la regulación andina aplicable a la materia.

El Ministerio de Relaciones Exteriores debe expedir el certificado por medio del cual se acredite la situación mencionada en el literal b) anterior en relación con un Estado en particular.

La vigencia de los certificados será de dos (2) años contados a partir de la fecha de su expedición.

Se entenderá como bienes la definición contenida en el Decreto 2680 de 2009.
Entiéndase por bienes acreditados, aquellos bienes importados que cuentan con componente nacional en bienes o servicios profesionales, técnicos y operativos. El oferente indicará en su oferta si incluirá componente nacional. En el evento en que exista dicho ofrecimiento por parte del oferente, éste tendrá la obligación de cumplir con el mismo en la ejecución del contrato, so pena de hacerse acreedor a las sanciones de Ley contempladas en el contrato. El mínimo exigido de componente nacional será del 10% del valor en fábrica ofertado.

Para efectos de la evaluación del origen de los bienes y/o servicios, el oferente diligenciará el **Formulario No.4 "Cumplimiento de la Ley 816 de 2003",** contenido en el pliego de condiciones y el comité técnico evaluador verificará que la información en él consignada sea acorde con los documentos que se presenten como soporte de la acreditación respectiva. La asignación del puntaje en este aspecto corresponde al comité técnico evaluador.

Para el caso de bienes de origen nacional, el proponente deberá aportar copia del Registro de Productores de Bienes Nacionales expedido por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo para acreditar que sus bienes son de origen nacional, so pena de no otorgarse puntaje.

Para el caso de servicios de origen nacional, el proponente deberá manifestarlo en documento independiente adjunto a la propuesta debidamente suscrita por el representante legal. Dicha manifestación debe presentarse con la oferta, so pena de no otorgarse el respectivo puntaje por este aspecto. Adicionalmente, deberá diligenciar el formulario "Cumplimiento de la Ley 816 de 2003".

Para el caso de bienes y/o servicios con tratado o convenio entre Colombia y el país de origen, debe enunciar el tratado o convenio entre Colombia y el país de origen y allegar soporte del aparte en el que se encuentra relacionado el bien o servicio a acreditar.

Para el caso de los bienes y/o servicios con reciprocidad, el interesado deberá adjuntar acreditación del trato nacional otorgado a bienes y servicios nacionales en países con los cuales Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras públicas, mediante certificación expedida por el Ministerio de Relaciones Exteriores de la República de Colombia, so pena de no otorgar puntaje.

NOTA 1: Considerando que el porcentaje asignado por la acreditación de los bienes y/o servicios tiene el carácter de comparación de propuestas y asignación de puntaje, el Anexo correspondiente y/o la certificación expedida por el Ministerio de Relaciones Exteriores, se presentarán con la oferta y no serán susceptibles de requerimiento por parte del CENAC YOPAL.

El oferente seleccionado con productos de origen nacional o acreditado no podrá cambiar el origen de los bienes al momento de la entrega, salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, éstos últimos debidamente acreditados.

NOTA 2: La Administración se reserva el derecho de verificar durante la ejecución del contrato lo afirmado en la oferta en relación con el origen de los servicios, so pena de declarar el incumplimiento del contrato.

NOTA 3: Para los Consorcios, Uniones Temporales o Promesas de Sociedad Futura, el puntaje adicional se dará en forma proporcional al porcentaje de participación, para lo cual se tendrán en cuenta las siguientes reglas:

1. Acreditación mayoritaria de componente colombiano: Para acceder a la ponderación adicional prevista en la Ley 816 de 2003, en este escenario se requiere que el proponente plural este conformado por persona nacional y extranjera, en donde el porcentaje de participación de la persona colombiana sea igual a superior al 50%, evento en el cual, la Administración otorgará el 10% del puntaje total obtenido.

2. Acreditación mayoritaria de componente extranjero: Para acceder a la ponderación adicional prevista en la Ley 816 de 2003, en este escenario se requiere que el proponente plural este conformado por persona nacional y extranjera, en donde el porcentaje de participación de la persona extranjera sea igual a superior al 50%, evento en el cual, la Administración otorgará el 5% adicional del puntaje total obtenido.

NOTA 4: Tener en cuenta los documentos soporte requeridos en el pliego para acreditar el origen de los bienes y/o servicios nacionales o con trato nacional según aplique.

NOTA 5: la adjudicación del proceso será total por lote, por lo que la asignación se otorgará en el porcentaje establecido para el 100% de componentes de la ficha técnica, si son nacionales o con trato nacional o con componente nacional. No se hará separación o distinción entre bienes o servicios.

Para efectos de la evaluación del origen del BIEN Y/O SERVICIO, el oferente deberá diligenciar el FORMULARIO Nº4 "Cumplimiento de la Ley 816 de 2003" del pliego de condiciones y anexar los documentos solicitados en el formulario que acrediten la calidad que el oferente arguye. Considerando que el porcentaje asignado por la acreditación del bien y/o servicio tiene el carácter de comparación de propuestas, el FORMULARIO Nº4, deberá presentarse junto con la oferta inicial.

12. ORDEN DE ELEGIBILIDAD

La ponderación realizada para el presente proceso será conforme al literal a, del artículo 88 de Ley 1474 de 2011, anteriormente citado, en concordancia con el Decreto 1082 de 2015, el cual establece:

"(a) la ponderación de los elementos de calidad y precio soportados en puntajes o fórmulas señaladas en el pliego de condiciones"

CONCEPTO	PUNTUACIÓN MÁXIMA
ASPECTOS JURÍDICOS DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN	HABILITADO / NO HABILITADO
ASPECTOS TÉCNICOS DE EVALUACIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE- HABILITADO / NO HABILITADO
VERIFICACIÓN ASPECTOS FINANCIEROS Y DE ORGANIZACIÓN	HABILITADO / NO HABILITADO
CALIFICACIÓN	
PUNTAJE ECONÓMICO MÁXIMO A RECIBIR	50 PUNTOS
PUNTAJE TÉCNICO MÁXIMO A RECIBIR:	
Oferente que Ofrezca como valor agregado: para el LOTE de su interés; toma y recolección de como minimo 20 muestras en los dispensarios de cada Establecimiento de Sanidad Militar según LOTE adjudicado. Durante la ejeución del contrato.	25 PUNTOS

CENACYOPAL

CONCEPTO	PUNTUACIÓN MÁXIMA
Oferente que Ofrezca como valor agregado: para el LOTE de su interés; toma y recolección de como minimo 10 muestras en los dispensarios de cada Establecimiento de Sanidad Militar según LOTE adjudicado. Durante la ejeución del contrato	10 PUNTOS
CUMPLIMIENTO LEY 816 DE 2003	
20% BIENES/ SERVICIOS ORIGEN NACIONAL O QUE DEMUESTREN RECIPROCIDAD	15 PUNTOS
5% BIENES/ SERVICIOS EXTRANJEROS CON COMPONENTE NACIONAL	3,75 PUNTOS
VERIFICACIÓN DOCUMENTAL ECONÓMICA Y FINANCIERA	HABILITADO / NO HABILITADO
PUNTAJE MÁXIMO TOTAL	**90 PUNTOS**

Al oferente que no resulte habilitado técnica, económica o jurídicamente no se le otorgará puntaje del establecido para el cumplimiento de la ley 816 de 2013.

La oferta obtendrá como puntaje total, la sumatoria de los puntajes de la calificación económica más el puntaje por protección a la industria nacional o componente Nacional más el puntaje de ponderación técnica.

Se establecerá el orden de elegibilidad de los oferentes, ordenando las ofertas según el puntaje total obtenido por las mismas, de mayor a menor y se asignará el primer puesto en el orden de elegibilidad al mayor puntaje, el segundo al siguiente, y así sucesivamente.

La valoración de las ofertas surtida conforme a lo previsto en los numerales anteriores será objeto del informe de evaluación, del cual se dará traslado a los diferentes oferentes.
Se adjudicará el proceso de contratación al oferente que, habiendo presentado una oferta elegible, obtenga el primer orden de elegibilidad.

13. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados Por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma Sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo Caso los compromisos internacionales vigentes.:

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.
2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
3. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco Por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.
4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.

5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.
6. Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.
7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.
8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.
9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.
10. Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a MIPyrvlES, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural .
11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.
12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso.

14. TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR LA CORRECTA EJECUCIÓN Y EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATO

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, y el manual que sobre este aspecto emitió Colombia compra Eficiente, se deberán incluir los soportes que permitan la tipificación, estimación y asignación de riesgos previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.

Este análisis se realiza sobre los riesgos eventuales y el costo en caso de que llegue a suceder, depende de las particularidades de cada riesgo, las partes están en capacidad de establecer los mecanismos de mitigación de su impacto y de su cobertura, así como su asignación a los distintos agentes involucrados.

PROBABILIDAD DEL RIESGO

	CATEGORÍA	VALORACIÓN
PROBABILIDAD	Raro (puede ocurrir excepcionalmente)	1
	Improbable (puede ocurrir ocasionalmente)	2

CENACYOPAL

	CATEGORÍA	VALORACIÓN
	Posible (puede ocurrir en cualquier momento futuro)	3
	Probable (Probablemente va a ocurrir)	4
	Casi cierto (ocurre en la mayoría de las circunstancias)	5

IMPACTO DEL RIESGO

IMPACTO					
CALIFICACIÓN CUALITATIVA	Obstruye la ejecución del contrato de manera intrascendente	Dificulta la ejecución del contrato de manera baja	Afecta la ejecución del contrato sin alterar el beneficio para las partes	Obstruye la ejecución del contrato sustancialmente pero aun así permite la consecución del objeto contractual	Perturba la ejecución del contrato de manera grave imposibilitando la consecución del objeto contractual
CALIFICACIÓN MONETARIA	Los sobrecostos no representan más del 1% del valor del contrato	Los sobrecostos no representan más del 5% del valor del contrato	Genera un impacto sobre el valor del contrato entre el 5% y el 15%	Incrementa el valor del contrato ente el 15% y el 30%	Impacto sobre el valor del contrato en más del 30%
CATEGORÍA	Insignificante	Menor	Moderado	Mayor	Catastrófico
VALORACIÓN	1	2	3	4	5

VALORACIÓN DEL RIESGO

			IMPACTO				
	CATEGORÍA	**VALORACIÓN**	**Insignificante**	**Menor**	**Moderado**	**Mayor**	**Catastrófico**
			1	2	3	4	5
PROBABILIDAD	Raro	1	2	3	4	5	6
	Improbable	2	3	4	5	6	7
	Posible	3	4	5	6	7	8
	Probable	4	5	6	7	8	9
	Casi cierto	5	6	7	8	9	10

CATEGORÍA DEL RIESGO

VALORACIÓN DEL RIESGO	CATEGORÍA
8, 9 y 10	Riesgo extremo
6 y 7	Riesgo alto
5	Riesgo medio
2, 3 y 4	Riesgo bajo

15.1. RIESGOS JURÍDICO

Nº	1	2	3
CLASE	GENERAL	GENERAL	GENERAL
FUENTE	INTERNO-EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO
ETAPA	PLANEACIÓN-EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN
TIPO	RIEGOS SOCIALES O POLÍTICOS	RIESGOS REGULATORIOS	RIESGOS DE LA NATURALEZA

15.2 RIESGOS ECONÓMICOS

DESCRIPCIÓN (que puede pasar y como puede ocurrir)		Cambio de régimen político	Ocurrencia de situaciones de orden público, paros o huelgas, o los efectos derivados y ocasionados por los mismos	Efectos desfavorables ocasionados por normas, disposiciones o directrices que adopte la Administración durante la ejecución del contrato y que sean aplicables al contrato, con excepción de normas tributarias.	Cuando el contrato deba ser suspendido por causas ajenas a la voluntad de entidad como en el caso de acatamiento a normas expedidas por causa de la urgencia sanitaria generada por la **pandemia del Coronavirus COVID-19** o cualquier otro y el mantenimiento del orden público. y/o cuando sea solicitado por parte del contratista, se le notificará a este el acto administrativo que suspende el contrato, el cual deberá indicar con claridad las causas exógenas o las razones expuestas por el Contratista, así como la fecha de reanudación de este
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO		Nuevas obligaciones para las partes	Parálisis o prorroga en la ejecución del contrato	Nuevas obligaciones para las partes	Incumplimiento o parálisis del contrato
PROBABILIDAD		1	3	1	8
IMPACTO		1	4	3	6
VALORACIÓN DEL RIESGO		2	7	4	6
CATEGORÍA		RIESGO BAJO	RIESGO ALTO	RIESGO BAJO	RIESGO ALTO
¿A QUIEN SE LE ASIGNA?		LA ENTIDAD	CONTRATISTA	LA ENTIDAD	CONTRATISTA
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS		La entidad debe mantenerse actualizada en los cambios normativos	El contratista deberá estar informado de la situación de orden público que puedan afectar el cumplimiento del contrato	La entidad debe mantenerse actualizada en los cambios normativos	Seguimiento en la ejecución- control por parte del supervisor y contratista- debido proceso
IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO	***PROBABILIDAD***	1	3	1	4
	IMPACTO	1	4	1	2
	VALORACIÓN DEL RIESGO	2	7	1	4
	CATEGORÍA	RIESGO BAJO	RIESGO ALTO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO
¿AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?		SI	SI	SI	SI
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO		COMITÉS ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO	COMITÉS ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO	COMITÉS ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO	COMITÉS ESTRUCTURADORES Y GERENTE DE PROYECTO
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO		PLANEACIÓN	PLANEACIÓN	PLANEACIÓN- EJECUCIÓN	EJECUCIÓN DEL CONTRATO
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO		CON EL CIERRE DEL PROCESO	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN
MONITOREO Y REVISIÓN	***¿COMO SE REALIZA EL MONITOREO?***	MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD	MANTENER ACTUALIZADA LA NORMATIVIDAD	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN
	PERIODICIDAD ¿CUÁNDO?	MENSUAL	MENSUAL	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA

Nº	1	2	3	4	5
CLASE	GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL	ESPECIFICO
FUENTE	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO	EXTERNO
ETAPA	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN	EJECUCIÓN
TIPO	R. OPERACIONAL Y FINANCIERO	R. FINANCIERO	R. ECONÓMICO	R. DE LA NATURALEZA. R AMBIENTAL, R. ECONÓMICO	R. ECONÓMICO

NACYOPAL

Nº		1	2	3	4	5
DESCRIPCIÓN (que puede pasar y como puede ocurrir)		FALTA DE CONSECUCIÓN DE RECURSOS QUE SOPORTEN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	LOS EFECTOS FAVORABLES O DESFAVORABLES EN LA ALTERACIÓN DE LAS CONDICIONES DE FINANCIACIÓN QUE TOME EL CONTRATISTA PARA DAR CUMPLIMIENTO AL OBJETO CONTRACTUAL.	LA INADECUADA PROYECCIÓN DE COSTOS ECONÓMICOS INCURRIDOS POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO AL MOMENTO DE PRESENTAR SU PROPUESTA ECONÓMICA A LA ADMINISTRACIÓN.	LOS EFECTOS DESFAVORABLES QUE ALTEREN LAS CONDICIONES EN LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS TALES COMO, MATERIAS PRIMAS, MANO DE OBRA, TRANSPORTE. ALMACENAMIENTO, BODEGAJE Y TODO LO CORRESPONDIENTE A LA CADENA DE PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN EN LOS PAÍSES FABRICANTES DE LOS ELEMENTOS.	PARA LOS CASOS EN QUE LOS CONTRATOS SE SUSCRIBAN EN LA MONEDA EXTRANJERA Y DURANTE SU EJECUCIÓN SE PRESENTEN RETRASOS ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA Y POR ESTA CAUSA SE EVIDENCIE UN DESFINANCIAMIENTO OCASIONADO POR UN INCREMENTO SUPERIOR AL PROYECTADO POR EL MDN DE LA TASA DE CAMBIO EN EL TIEMPO DEL RETRASO.
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO		LA SUSPENSIÓN TEMPORAL O DEFINITIVA DEL CONTRATO.	QUE INCUMPLA CON EL CONTRATO	QUE SOLICITE CAMBIAR SU PROPUESTA ECONÓMICA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	QUE NO SE CUMPLA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	DESFINANCIAMIENTO DEL CONTRATO
PROBABILIDAD		3	1	1	3	3
IMPACTO		4	5	1	4	3
VALORACIÓN DEL RIESGO		7	6	2	7	6
CATEGORÍA		RIESGO ALTO	RIESGO ALTO	RIESGO BAJO	RIESGO ALTO	RIESGO ALTO
¿A QUIEN SE LE AGINA?		100% AL CONTRATISTA	100% AL CONTRATISTA	100% CONTRATISTA	100% CONTRATISTA	100% CONTRATISTA
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS		EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA	LA ADMINISTRACIÓN EXIGE INDICADORES FINANCIEROS ACORDES AL PROCESO CONTRACTUAL	DEBIDO PROCESO	EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEBE MONITOREAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE LA OFERTA	DEBIDO PROCESO
IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO	*PROBABILIDAD*	1	1	1	1	1
	IMPACTO	1	1	1	1	1
	VALORACIÓN DEL RIESGO	2	2	2	2	2
	CATEGORÍA	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO	RIESGO BAJO
¿AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?		SI	SI	SI	SI	SI
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO		GERENTE DEL PROYECTO	GERENTE DEL PROYECTO	GERENTE DEL PROYECTO / COMITÉ DE ADQUISICIONES	GERENTE DEL PROYECTO	GERENTE DEL PROYECTO / COMITÉ DE ADQUISICIONES
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO		PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	UNA VEZ SE CONOCE EL INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO		CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN	CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO DE SATISFACCIÓN	CON EL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN O EL ACTA DE LIQUIDACIÓN
MONITOREO Y REVISIÓN	*¿COMO SE REALIZA EL MONITOREO?*	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO	CON LA EXPEDICIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS INFORMES DE SUPERVISIÓN Y VERIFICANDO

COPIA

Nº		1	2	3	4	5
		CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN
	PERIODICIDAD ¡CUANDO?	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA	MENSUALES / COMO INDIQUE CRONOGRAMA

15.3 RIESGOS TÉCNICOS

Nº	1		2	3
CLASE	GENERAL		GENERAL	GENERAL
FUENTE	EXTERNO		EXTERNO	EXTERNO
ETAPA	EJECUCIÓN		EJECUCIÓN	EJECUCIÓN
TIPO	OPERACIONAL		OPERACIONAL	OPERACIONAL
DESCRIPCIÓN (que puede pasar y como puede ocurrir)	Recursos humanos y/o Equipos técnicos inadecuados o insuficientes. Falta de planeación, recurso económico para la ejecución de las actividades de mantenimiento.		Incumplimiento del plazo y obligación contractual por parte del contratista. Podría ocurrir por el factor del tiempo (temporada de lluvia), escases de material solicitado en las especificaciones técnicas, mala calidad de los elementos y/o materiales instalados	Propuesta del contratista por precios artificialmente bajos. El proponente establece precios por fuera del mercado que afectan intencionalmente y de mala fe, el valor del contrato
CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	Incumplimiento o parálisis del contrato		Incumplimiento parcial del contrato	Incumplimiento o parálisis del contrato
PROBABILIDAD	3		4	4
IMPACTO	5		5	5
VALORACIÓN DEL RIESGO	8		8	8
CATEGORÍA	Riesgo Extremo		Riesgo extremo	Riesgo extremo
¿A QUIEN SE LE ASIGNA?	Contratista		Contratista	Contratista
TRATAMIENTO / CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	El contratista debe contar con personal idóneo y capacitado para la prestación del servicio		El contratista debe contar con un planeamiento en la línea base del tiempo y certificar la calidad de los materiales a instalar	Verificar propuesta del contratista y verificarlos con el estudio de mercado según las especificaciones técnicas exigidas
IMPACTO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO	***PROBABILIDAD***	3	3	4
	IMPACTO	4	4	5
	VALORACIÓN DEL RIESGO	6	7	7
	CATEGORÍA	RIESGO EXTREMO	RIESGO EXTREMO	RIESGO EXTREMO
¿AFECTA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO?	SI		SI	SI
PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO	Supervisor		Supervisor	Supervisor
FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIE EL TRATAMIENTO	PLANEACIÓN – EJECUCIÓN		PLANEACIÓN	PLANEACIÓN - EJECUCIÓN
FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO	Con el cierre del proceso y acta de entrega a satisfacción		Con la suscripción del acta de recibo de satisfacción	Con el acta de entrega a satisfacción o el acta de liquidación
MONITOREO Y REVISIÓN	***¿COMO SE REALIZA EL MONITOREO?***	Con la expedición de los informes de supervisión y verificando el cumplimiento del servicio	Con la expedición de los informes de supervisión y verificando el cumplimiento del servicio	Con la expedición de los informes de supervisión y verificando el cumplimiento del servicio

	PERIODICIDAD ¿CUÁNDO?	SEMANAL	MENSUAL	MENSUAL

15. ANÁLISIS SOBRE LA EXIGENCIA DE GARANTÍAS DESTINADAS A AMPARAR LOS PERJUICIOS DE NATURALEZA CONTRACTUAL O EXTRACONTRACTUAL, DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL OFRECIMIENTO O DEL CONTRATO, ASÍ COMO LA PERTINENCIA DE LA DIVISIÓN DE AQUELLA SEGÚN EL CASO

De conformidad con el Artículo 2.2.1.2.3.1.1 del Decreto 1082 de 2015, prevé que si la entidad estima necesario, exigirlas atendiendo la naturaleza del contrato y a la forma de pago, así lo justificará en el Estudio previo.

En cumplimiento de los principios constitucionales del artículo 209 y los fines del estado consagrados en el Artículo 2 de la norma superior, la Administración a determinado los amparos y porcentajes de cobertura del contrato derivado del presente proceso de selección teniendo en cuenta entre otros aspectos la naturaleza del contrato, el presupuesto oficial, la forma de pago, el plazo de ejecución, las actividades esenciales establecidas en el alcance del objeto del contrato, el posible daño a terceros ocasionado con o por ocasión del desarrollo y el cumplimiento del objeto a contratar.

El artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, señala que los contratistas prestarán garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Los proponentes prestarán garantía de seriedad en los ofrecimientos hechos.

TIPO DE RIESGO	PÓLIZAS EXIGIBLES	SÍ	NO
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Deberá constituirse por el valor del 10% de la oferta, su vigencia se extenderá desde el momento de la presentación de la oferta, hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.9.del Decreto 1082 de 2015. (**Debe anexarse junto con la propuesta).**	**X**	

En el presente proceso deberá prestar garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato, amparando los siguientes riesgos:

TIPO DE RIESGO	PÓLIZAS EXIGIBLES	SÍ	NO
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y seis (06) meses más, contados a partir del perfeccionamiento del mismo.	**X**	
CALIDAD DEL SERVICIO	Equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más, contados a partir del perfeccionamiento del mismo.	**X**	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	Equivalente al cinco (5%) por ciento del valor total del contrato, cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y tres años más, contados a partir del perfeccionamiento del mismo	**X**	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	La cuantía de la Garantía será de doscientos (200) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes. Por el plazo de vigencia del contrato, a partir de la suscripción del contrato	**X**	

Nota: Para la Garantía de Responsabilidad Civil Extracontractual podrá ser profesional cuando sea persona naturar el contratista la misma deberá indicar expresamente lo siguiente:

1. En la garantía deberá constar expresamente que se amparan los daños y perjuicios que se causen en ejecución del contrato relacionado con el área de salud.

2. Para efectos del cumplimiento de esta obligación contractual el contratista podrá: a) Póliza Global: Solicitar ante la Aseguradora que le expidió su póliza global una modificación de la garantía en la que se incluya al EJÉRCITO NACIONAL-CENA YOPAL-SANIDAD MILITAR como beneficiario del amparo, que se indique que se trata del cubrimiento de daños y perjuicios causados como consecuencia de la ejecución del contrato (indicando No. del mismo y objeto contractual), y que de la suma total asegurada en la póliza global, 200 SMLMV corresponden al cubrimiento para ese específico contrato. b) Nuevas garantías: Adquirir una nueva póliza exclusiva para el contrato que se celebra, con la cobertura y vigencia exigida.

Las vigencias de todos los amparos iniciaran con la fecha de la firma del contrato. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN - EJÉRCITO NACIONAL CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán 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 no modifica las garantías, estas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN EJÉRCITO NACIONAL – CENACYOPAL – SANIDAD MILITAR y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al MDN- EJÉRCITO NACIONAL –CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN- Ejército Nacional – CENACYOPAL – SANIDAD MILITAR, asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

En la Garantía debe quedar expresamente consignado que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Así mismo deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión.
Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN-Ejército Nacional, teniendo en cuenta que el objeto de estas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y /o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA

De acuerdo con lo estipulado en el Decreto 1082 de 2015 cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato.

El contratista deberá mantener indemne a la NACIÓN – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL-CENACYOPAL-SANIDAD MILITAR de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

16. CONDICIONES DEL CONTRATO

17.1. OBJETO DEL CONTRATO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DEL CASANARE Y ARAUCA, PARA LA VIGENCIA 2021".

17.2. PLAZO DE EJECUCIÓN

A partir del perfeccionamiento del contrato con fecha limite 30 de noviembre de 2021.

NOTA: La fecha de inicio se establecerá una vez se cumplan con los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y legalización, motivo por el cual no se indica una fecha específica ya que la misma está sujeta al cumplimiento de los requisitos en mención.

17.3. SUPERVISIÓN

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC – YOPAL, ejercerá la supervisión y control de la ejecución del presente contrato de prestación de servicios de salud a través de:

GRADO Y NOMBRE	CARGO	LOTE No.
SM. MARCELA PAREDES DIAZ	BACTERIÓLOGA ESM BASPC 16	1
MY SANDRA PATRICIA PARRA GOMEZ	SUBDIRECTORA ESM BASPC 18	2
ST. LUISA FERNANDA ALCÁZAR MEJÍA	DIRECTOR ESM BIRAN 18	3

De acuerdo a la Resolución 059 de 16 abril de 2021 emitida por el señor Teniente Coronel ÁLVARO DE JESÚS GOMEZ LÓPEZ, Director Central Administrativa y Contable Regional

17.4. PERFECCIONAMIENTO

El contrato se perfecciona con el acuerdo sobre el objeto y la contraprestación y la firma de las partes.

17.5. EJECUCIÓN:

Para su ejecución se requiere de la aprobación de la Garantía de cumplimiento constituida por el Contratista y de la existencia de la disponibilidad presupuestal, para lo cual la Entidad deberá expedir el correspondiente Registro Presupuestal.

17.6. LEGALIZACIÓN:

Para la legalización del contrato se requerirá que se efectúen los pagos de los impuestos a que haya lugar con la celebración del contrato si es el caso.

17.7. LUGAR DE ENTREGA Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CENAC YOPAL

Lote No.1 - Serán las instalaciones ofrecidas por el oferente y ubicadas en la Ciudad de Yopal Departamento del Casanare.
Lote No.2 - Serán las instalaciones ofrecidas por el oferente y ubicadas en la Ciudad de Arauca Departamento de Arauca.
Lote No.3 - Serán las instalaciones ofrecidas por el oferente y ubicadas en la Ciudad de Tame Departamento de Arauca.

17.8. VALOR

El valor del contrato resultante del presente proceso será de acuerdo a la oferta presentada, ajustada a la necesidad requerida en el estudio previo, sin que en ningún caso sobrepase el presupuesto oficial asignado.

17.9. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

El MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENAC REGIONAL YOPAL Se compromete a cancelar el valor del contrato resultante en **PAGOS PARCIALES MENSUALES** correspondiente al presupuesto afectado en la vigencia 2021, dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la facturación causada de los bienes y/o servicios contratados durante la ejecución, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

1) Recibido a satisfacción de los servicios y/o elementos objeto del contrato, por parte del supervisor debidamente designado.
2) Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC).
3) Factura y/o cuenta de cobro, si es responsable de facturar, debe hacerlo electrónicamente, de conformidad con lo establecido en el Artículo 615 del Estatuto Tributario, desarrollado por el artículo 1.6.1.4.1 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, en los casos que aplique.
4) Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
5) Verificación por parte del MDN – Ejército Nacional del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y Caja de compensación (cuando aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013, y el decreto 014 de fecha 9 de enero de 2014)
6) En el evento de prórroga en la entrega de bienes o servicios objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.

El pago se encuentra sujeto a la disponibilidad de PAC y las facturas deberán cumplir con el lleno de los requisitos legales establecidos para efectuarse el pago.

El contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, tales como: SENA, ICBF y Cajas de compensación Familiar, si hubiere lugar a ello.

Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s) o no se acompaña(n) de los documentos requeridos para pago, el término se contará desde la fecha en que se presente en debida forma o se aporte el último de los documentos.

En relación con los descuentos de Ley relacionados con la Retención en la Fuente, Renta por Servicios, Retención en la Fuente ICA por Servicios y Retención en la fuente IVA, se realizarán en el momento de tramitar el pago, una vez el contratista allegue la factura o documento equivalente, previo Visto Bueno del Supervisor del Contrato, la retención a practicar depende de la naturaleza del proveedor.

NOTA 1: En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.

NOTA 2: La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020.

Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web. De acuerdo con la circular Externa 016 de fecha 9 de marzo de 2021 emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito público.

17.10. VIGENCIA DEL CONTRATO (PLAZO DE DURACIÓN)

Es el plazo comprendido entre la suscripción del contrato y cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución. Estos cuatro (4) meses serán únicamente para efectos de su liquidación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

17.11. MONEDA DEL CONTRATO

Pesos Colombianos.

17.12. OBLIGACIONES DE LAS PARTES

OBLIGACIONES DEL FUTURO CONTRATANTE

1. Informar por escrito al CONTRATISTA cualquier situación de irregularidad que se presente durante la ejecución del presente contrato.
2. Efectuar los registros y operaciones contables y presupuestales necesarias para cumplir cabalmente con el pago de los suministros que el Contratista haya efectuado con base en el contrato.
3. El Contratante pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Yopal, de acuerdo con la forma de pago establecida en el contrato.
4. El Contratante verificará a través de su supervisor que el Contratista cumpla con los suministros de los servicios de conformidad a las características y requerimientos exigidos en la invitación pública y en la correspondiente oferta.
5. Ejercer el control de la ejecución del contrato por intermedio del supervisor, siguiendo los lineamientos fijados en el Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional, y sus unidades ejecutoras, mediante resolución 6302 de 2014.
6. Verificar la calidad de los servicios de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente estudio y en la oferta del contratista.
7. Velar por el cumplimiento por parte del contratista de todas las obligaciones contraídas.
8. Llevar de mutuo acuerdo cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, previa solicitud escrita plenamente justificada por parte del CONTRATISTA.
9. Verificar por intermedio del Supervisor el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de la obligación de efectuar los aportes de que trata el Artículo 1 de la Ley 828 de 2003.

CENAC YOPAL

OBLIGACIONES DEL FUTURO CONTRATISTA:

Obligaciones generales:

1. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011.
2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad durante la ejecución del contrato.
3. Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución de este, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, ley 1474 de 2011 y Decretos reglamentarios.
4. Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y presentarse al CONTRATANTE en el momento en que sea requerido por el mismo para la suscripción de la correspondiente Acta de Liquidación, en caso de que el mismo no se presente dentro del término establecido para la liquidación del contrato, la entidad procederá a efectuar la terminación unilateral.
5. Suscribir el contrato, constituir las pólizas y garantías, y publicaciones a que haya lugar, presentar los respectivos recibos, acreditar el pago de aportes parafiscales y demás establecidos por la Ley.
6. Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la prestación del servicio. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.
7. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.
8. EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando la certificación bancaria correspondiente.
9. Salvaguardar la información confidencial que obtengan en desarrollo de sus actividades.
10. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho, debiendo informar inmediatamente al CONTRATANTE, a través del funcionario responsable del control de ejecución, acerca de la ocurrencia de tales peticiones o amenazas y a las demás autoridades competentes para que se adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.
11. De conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y normas complementarias, el contratista al momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, deberá acreditar el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligada a tenerlo.
12. Las demás obligaciones que sean de la naturaleza del contrato.

OBLIGACIONES DE LAS PARTES TÉCNICAMENTE

Obligaciones específicas / especiales

Son obligaciones específicas del CONTRATISTA las siguientes:

1. Se debe certificar por escrito su compromiso de no realizar, ni incitar, ni recomendara los usuarios a realizar actos de promoción de intereses contrarios con la misión del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Lo que dará lugar la terminación anticipada del respectivo contrato.
2. Debe responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicará las acciones de mejora pertinentes. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad.
3. Deberá recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las peticiones, las quejas o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato, para lo cual se debe efectuar un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. Igualmente deberá presentar al supervisor de contrato, un informe del comportamiento de las peticiones, quejas y reclamos, así como el manejo de satisfacción de usuarios, acompañadas de encuestas del servicio.
4. El oferente se compromete a mantener informado mensualmente a los ESM según corresponda, del estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y cuando se encuentre ejecutado en un 70%, hará las coordinaciones necesarias con el supervisor del contrato.
5. Se debe mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio de las actividades contratadas. Cualquier cambio de estos profesionales debe ser debidamente notificado, en todo caso debe ser del mismo perfil y experiencia profesional o de superior calidad.
6. Se debe certificar la Información estadística que le requiera La Dirección de Sanidad o el establecimiento de Sanidad Militar según corresponda Yopal o Arauca, en tiempo real.
7. Tener estructurado el Sistema de Referencia y Contrarreferencia y el Sistema de Atención al Usuario.
8. Los contratistas que prestaran los servicios médicos se obligan a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través del documento de identidad y el carnet de servicios médicos vigentes; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo hasta treinta (30) días de edad y en adelante con el carnet expedido por la Dirección General de Sanidad Militar. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad Militar. El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, presentando los siguientes documentos:
9. Carne y/o constancia vigente no mayor de 30 días de expedición.
10. Documento de identidad original.
11. Orden de servicio autorizada vigencia 1 mes suscrita por el ordenador del gasto y del Subdirector de ESM
12. Formato de referencia y contra referencia debidamente diligenciado.
13. El Contratista deberá radicar la facturación mensualmente generada de los servicios médicos prestados a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las FFMM dentro del mismo mes, en la carrera 29 N° 18-15 local 122, centro comercial el HOBO en la Ciudad de YOPAL -CASANARE.
14. Presentación de los RIPS, en el momento de la radicación de la facturación.
15. El contratista deberá presentar factura individual por paciente, con dos copias y los siguientes documentos: Autorización del ESM con sus respectivas firmas, Fotocopia del Documento de identidad(cedula, Tarjeta de identidad y/o registro Civil), Fotocopia del Carnet del servicios médicos del usuario o beneficiario y/o para los soldados(bachilleres, Regulares y Campesinos), Certificación firmada por el jefe de personal de la Unidad y con respectiva validación de derechos en el Subsistema de Salud de las FFMM.
16. El Contratista se compromete a diligenciar el "Formato de concepto medico en hoja de seguridad "de Medicina Laboral del Ejercito Nacional, según solicitud y previa autorización del Establecimiento de Sanidad Militar.
17. Las demás obligaciones que sean de la naturaleza del contrato.

18. El contratista deberá garantizar el servicio a los usuarios del subsistema de salud, en un tiempo no mayor de dos (2) días calendario contados a partir de la solicitud del servicio tanto para la asignación de citas como para la práctica de exámenes, y la entrega de resultados con sus respectivas lecturas, cuando aplique, en un lapso no mayor a cuatro (4) días.
19. El contratista deberá tener una agenda de citas abierta para el contratante, así como un número telefónico disponible para el agendamiento, la cual debe permitir un cabal cumplimiento a los tiempos y parámetros instituidos dentro de la resolución 1552 de 2013 del ministerio de Salud y protección Social.
20. El Contratista se compromete a diligenciar el "Formato de concepto medico en hoja de seguridad "de Medicina Laboral del Ejercito Nacional, según solicitud y previa autorización del Establecimiento de Sanidad Militar.

17. RELACIÓN DE ANEXOS QUE SOPORTAN EL ESTUDIO PREVIO

1) Certificado de disponibilidad presupuestal
2) Solicitud de cotizaciones
3) Cotizaciones
4) Aval de las cotizaciones

ORIGINAL FIRMADO
MY. DIEGO ALEJANDRO MONROY HERNÁNDEZ
Director ESM BASPC 16
Gerente del Proyecto

PS PABLO EMILIO BARRERA JIMENEZ
Auditor en Salud ESM BASPC 16
Comité Técnico Estructurador

PS. HUGO ALBERTO RIVEROS OSORIO
Comité Económico Estructurador

ABG. DIANA PAOLA GONZALEZ
Comité Jurídico Estructurador

CENAC YOPAL