## ANEXO 2

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

Los documentos técnicos objeto de verificación y evaluación de la oferta, son todos aquellos que por sus características Especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y, por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como **CUMPLE O NO CUMPLE**

El oferente al momento de presentar su oferta deberá ofertar la totalidad de los servicios.

### GRUPO 1 (BAS08 – ARMENIA) Y GRUPO 2 (BASAM – PEREIRA)

| ITEM | COD SAP | COD UNSPC | COD CUPS | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANT | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903022 | HOMOCISTEÍNA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 2 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903036 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 3 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902026 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 4 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904706 | PÉPTIDO C | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 5 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 6 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906825 | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 7 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 8 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904720 | ELASTASA PANCREÁTICA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 9 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 10 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906842 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 11 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906843 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 12 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 13 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 14 | ISH-20000000000 | 85121802 | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 15 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 16 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 17 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 18 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902019 | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 19 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 20 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901326 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 21 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902047 | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 22 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902010 | DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 23 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902011 | DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 24 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 25 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 26 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 28 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 29 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 30 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 31 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 32 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 33 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902021 | FACTOR XI [PTA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 34 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 35 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 36 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 37 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 38 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 39 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 40 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 41 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903826 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 42 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902107 | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 43 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 44 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902053 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 45 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 46 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902106 | ERITROPOYETINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 47 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 48 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903031 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 49 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903041 | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 50 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903602 | AMONIO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 51 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 52 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 53 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 54 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903003 | BICARBONATO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 55 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 56 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903009 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 57 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908338 | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 58 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903011 | DEOXIPIRIDINOLINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 59 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906824 | INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 60 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906426 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 62 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 63 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 64 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 65 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903052 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 66 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 67 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903065 | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 68 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 69 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 70 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903862 | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 71 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903604 | CALCIO IÓNICO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 72 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903611 | ALUMINIO EN SUERO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 73 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 74 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903818 - | PERFIL LIPIDICO: COL-TRI-HDL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 75 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 76 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 77 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 78 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906245 | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 79 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 80 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903873 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 81 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903874 | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 82 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 83 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 84 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 85 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 86 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 87 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904605 | DIHIDROTESTOSTERONA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 88 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904701 | GLUCAGÓN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 89 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 90 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904705 | INSULINA LIBRE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 91 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904920 | TIROGLOBULINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 92 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906901 | AGLUTININAS AL FRÍO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 93 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906917 | CRIOGLOBULINAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 94 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905503 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 95 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 96 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905727 | DROGAS DE ABUSO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 97 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 98 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905801 | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 99 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 100 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 101 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 102 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 103 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 104 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 105 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 106 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 107 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 108 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906234 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 109 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906238 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 110 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906268 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 111 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906325 | Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 112 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 113 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 114 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 115 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 116 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 117 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906470 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 118 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 119 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 120 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 121 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906483 | ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 122 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906494 | 21HIDROXILASAANTICUERPOSSEMIAUTOMATIZADOOAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 123 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906517 | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 124 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906806 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 125 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 126 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906813 | FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 127 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 128 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 129 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906851 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 130 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906912 | PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 131 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 132 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 133 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908337 | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 134 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908350 | OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 135 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 136 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 137 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 138 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908436 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 139 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 140 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 141 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 142 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908825 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 143 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 144 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908833 | Hepatitis C GENOTIPO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 145 | ISH-20000000000 | 85121802 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 146 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 147 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 148 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 149 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902003 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 150 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 151 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903856 | NITRÓGENO UREICO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 152 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903857 | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 153 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 154 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 155 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 156 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 157 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 158 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 159 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 160 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 161 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 162 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901206 | COPROCULTIVO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 163 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901210 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 164 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 165 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 166 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 167 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902004 | ANTICOAGULANTE LÚPICO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 168 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902006 | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 169 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 170 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902046 | TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 171 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 172 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902101 | CÉLULAS L.E. | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 173 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 174 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902205 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 175 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 176 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902213 | HEMOGLOBINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 177 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 178 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 179 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903005 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 180 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903016 | FERRITINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 181 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 182 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 183 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 184 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903042 | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 185 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 186 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903105 | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 187 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903110 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 188 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 189 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903113 | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 190 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903402 | ALDOLASA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 191 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903411 | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 192 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 193 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 194 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 195 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903431 | LIPOPROTEÍNA A | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 196 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 197 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 198 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903608 | ZINC | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 199 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 200 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 201 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 202 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 203 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 204 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 205 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 206 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 207 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 208 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 209 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903810 | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 210 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 211 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 212 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903813 | CLORO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 213 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 214 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 215 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 216 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 217 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 218 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 219 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 220 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 221 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903828 | DESHIDROGENASA LÁCTICA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 222 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903830 | FOSFATASA ÁCIDA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 223 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903832 | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 224 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 225 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903835 | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 226 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903836 | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 227 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 228 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 229 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 230 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 231 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903846 | HIERRO TOTAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 232 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903847 | LIPASA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 233 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903851 | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 234 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 235 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 236 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 237 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 238 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 239 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 240 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 241 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 242 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 243 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 244 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903868 | TRIGLICERIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 245 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903871 | AMILASAENORINAPARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 246 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903875 | FÓSFORO EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 247 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 248 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 249 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904004 | RENINA TOTAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 250 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 251 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 252 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 253 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 254 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904105 | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 255 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 256 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904108 | PROLACTINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 257 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 258 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 259 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904207 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 260 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 261 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904503 | ESTRADIOL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 262 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904508 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 263 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 264 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904510 | PROGESTERONA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 265 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 266 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 267 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 268 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 269 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904801 | ALDOSTERONA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 270 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 271 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 272 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 273 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 274 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904812 | CORTISOL AM | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 275 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904813 | CORTISOL PM | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 276 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 277 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 278 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904921 | TIROXINA LIBRE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 279 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904922 | TIROXINA TOTAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 280 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 281 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 282 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905201 | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 283 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905204 | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 284 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 285 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905213 | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 286 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 287 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 288 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 289 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 290 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905725 | COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 291 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905740 | OPIÁCEOS MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 292 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 293 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 294 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 295 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 296 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 297 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 298 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 299 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 300 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 301 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 302 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 303 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 304 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 305 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 306 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 307 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 308 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 309 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 310 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 311 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 312 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 313 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 314 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 315 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 316 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 317 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 318 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 319 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906303 | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 320 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 321 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 322 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906318 | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 323 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906327 | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 324 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 325 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 326 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 327 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 328 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 329 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906411 | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 330 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 331 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906418 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 332 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907003 | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 333 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902211 | HEMATOCRITO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 334 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 335 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 336 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906436 | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 337 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906441 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 338 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 339 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 340 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 341 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 342 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 343 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 344 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906603 | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 345 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906604 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 346 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906605 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 347 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906606 | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 348 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906610 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 349 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906611 | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 350 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 351 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 352 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906625 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 353 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 354 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 355 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 356 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906721 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 357 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 358 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 359 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 360 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 361 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 362 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 363 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 364 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902214 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 365 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 366 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENACARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 367 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906906 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 368 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906908 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 369 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 370 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 371 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 372 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906915 | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 373 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902041 | RETRACCIÓN DE COÁGULO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 374 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 375 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907002 | COPROLÓGICO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 376 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 377 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907004 | COPROSCÓPICO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 378 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 379 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 380 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 381 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 382 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907103 | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 383 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907106 | UROANÁLISIS | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 384 | ISH-20000000000 | 85121802 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 385 | ISH-20000000000 | 85121802 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 386 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 387 | ISH-20000000000 | 85121802 | 902024 | FIBRINÓGENO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 388 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903888 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 389 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903891 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 390 | ISH-20000000000 | 85121802 | 904506 | ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 391 | ISH-20000000000 | 85121802 | 905735 | METADONA MANUAL | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 392 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906021 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 393 | ISH-20000000000 | 85121802 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 394 | ISH-20000000000 | 85121802 | 911017 | HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 395 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 396 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903062 | MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 397 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 398 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 399 | ISH-20000000000 | 85121802 | 901220 | Helicobacter pylori CULTIVO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 400 | ISH-20000000000 | 85121802 | 903066 | PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

CENAC ARMENIA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 401 | ISH-20000000000 | 85121802 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | SERVICIO | A NECESIDAD | | |
| 402 | ISH-20000000000 | 85121802 | 911001 | ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA | SERVICIO | A NECESIDAD | | |

***NOTA:*** En las especificaciones técnicas registradas se cuenta con algunos CUPS que corresponden al primer nivel de atención que son prestados en este Establecimiento de Sanidad Militar BAS 08, sin embargo, se dejan consignados en el presente proceso toda vez, que se pretende cubrir estos servicios en aquellos casos en que por situaciones fortuitas, de fuerza mayor a ajenos al ESM, impactos generados por la pandemia u otros aspectos que puedan impedir la prestación del servicio en el ESM BAS08, y el cual no puede verse impactada la oportuna prestación del servicio al usuario, buscando así proteger el derecho a la oportunidad y accesibilidad a la salud contemplada en las normas legales vigentes.

CONDICIONES TÉCNICAS

**Condiciones técnicas generales de la contratación**

- Para la prestación de servicio de nuestros usuarios, la IPS contratada deberá solicitar al paciente los siguientes documentos:

    - Autorización de la prestación del servicio expedida por el Establecimiento de Sanidad Militar
    - Orden médica
    - Copia historia clínica o epicrisis si aplica
    - Copia del documento de identidad del paciente

- La IPS contratada, deberá regirse a lo acordado en el plan de servicios de Sanidad Militar del Acuerdo 002 de 2001 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional y al acuerdo 052 de 2013, por el cual se establece el manual de medicamentos y terapéutica para el SSMP. Para aquellos servicios y medicamentos que no estén incluidos en los anteriores acuerdos, se deberá solicitar Comité Técnico Científico -CTC, (equivalente al MIPRES, en la red prestadora de servicios). El Establecimiento de Sanidad Militar, suministrará los respectivos formatos de CTC, para que éstos sean diligenciados cuando sea el caso por el especialista de la red contratada.

- El supervisor asignado al contrato podrá cuando así lo requiera citar al coordinador de la ejecución del contrato, asignado por la IPS contratada con el fin de realizar, seguimiento y evaluación del cumplimiento de las obligaciones durante la vigencia del contrato y concertar acciones de mejora cuando sea necesario, dejando constancia documentada de las acciones realizadas.

**Condiciones generales de la contratación por grupo**

Grupo 1- Establecimiento de Sanidad Militar BAS08 – Armenia

- En caso de generarse algún conflicto con un paciente, la IPS podrá poner en conocimiento al Establecimiento de Sanidad Militar a través de la oficina de atención al usuario al correo atencionalusuariobaser8@gmal.com, así mismo, al supervisor del contrato o interponer un PQR en la página web **pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co.**

- La verificación de los derechos de los usuarios que asistan a la IPS estará soportada por la autorización y el documento de identidad del paciente, para el caso de la atención por urgencias la validación del derecho será a través del correo rycdismed3026@gmail.com. De acuerdo a lo establecido por la Dirección General de Sanidad Militar, **no se requerirá en ningún caso el carnet de servicios médicos,** el cual ya no es utilizado por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, para el procedimiento de verificación de derechos será posterior a la selección y clasificación del paciente "triage" y no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias, tal como lo estipula el Decreto 4747 de 2007.

CENACARMENIA

Grupo 2- Establecimiento de Sanidad Militar BASAM – Pereira

- En caso de generarse algún conflicto con un paciente, la IPS podrá poner en conocimiento al Establecimiento de Sanidad Militar a través de la oficina de atención al usuario al correo atencionalusuariobasma@gmail.com, así mismo, al supervisor del contrato o interponer un PQR en la página web **pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co.**

- La verificación de los derechos de los usuarios que asistan a la IPS estará soportada por la autorización y el documento de identidad del paciente, para el caso de la atención por urgencias la validación del derecho será a través del correo referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com. De acuerdo a lo establecido por la Dirección General de Sanidad Militar, **no se requerirá en ningún caso el carnet de servicios médicos,** el cual ya no es utilizado por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, para el procedimiento de verificación de derechos será posterior a la selección y clasificación del paciente "triage" y no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias, tal como lo estipula el Decreto 4747 de 2007.

**REQUERIMIENTOS TECNICOS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA AMBOS GRUPOS:**

Para el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas el proponente además deberá garantizar los siguientes aspectos:

El Decreto 4747 de 2007, "Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones", establece en el capítulo II, artículo 5, los Requisitos mínimos que se deben tener en cuenta para la negociación y suscripción de los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios y demás normas relacionadas:

| ITEM | REQUERIMIENTO (nombrar cada uno de los documentos requeridos con el nombre que aparece en cada una de las filas de esta columna) | DESCRIPCIÓN | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| 1. | CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS | El oferente debe adjuntar la Certificación de inscripción en el registro especial de Prestadores de acuerdo al decreto 780 de 2016 y a la resolución 3100 de 2019.<br>Nota: Los servicios ofertados deben estar habilitados. | | |
| 2. | SOPORTE DE SUFICIENCIA PARA PRESTAR SERVICIOS | Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a<br>partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida. | | |
| 3. | MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (portafolio) | El oferente deberá entregar el modelo de prestación de servicios o portafolios de servicios (puede ser en Excel) | | |
| 4. | INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS | El oferente deberá presentar el soporte del reporte de indicadores de calidad, así mismo el plan de mejoramiento en caso de aplicar. | | |
| 5. | AUDITORÍA CONCURRENTE | El oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello que aceptará y facilitará la realización del proceso de auditoria concurrente por el personal designado por la Sanidad Ejercito Nacional y suministrará la información correspondiente para tal efecto. Las actividades de auditoria serán orientadas hacia verificación de la entidad prestadora de servicios y demás condiciones indispensables para el cumplimiento del contrato, así como las actividades de promoción y prevención. | | |
| 6. | COORDINADOR EJECUCIÓN DEL CONTRATO | El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, informar quién será el coordinador o responsable de realizar el seguimiento contractual en conjunto con el supervisor que sea designado por parte de la Entidad contratante, dicha certificación tendrá la siguiente información:<br>• Nombres completos del coordinador o responsable del seguimiento al contrato<br>• Número de teléfono de contacto | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | • Correo electrónico | | |
| 6. | ENCARGADO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA | El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, certificar que tiene implementado el sistema de referencia y contrareferencia, así mismo, informará quienes son los responsables de dicha área, entregando la siguiente información:<br><br>NOMBRES<br>TELEFONO DE CONTACTO<br>CORREO ELECTRONICO<br>HORARIO DE ATENCIÓN | | |
| 7. | COORDINADOR OFICINA ATENCIÓN AL USUARIO | El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, informar quien es el responsable de la oficina de atención al usuario, comprometiéndose de que, esta oficina estará en contacto permanente con la oficina de atención al usuario del Establecimiento de Sanidad Militar, así mismo suministrará a siguiente información:<br><br>Nombres completos<br>Número de teléfono<br>Correo electrónico<br>Horario de atención | | |
| 8. | ENTREGA DE FACTURACIÓN | El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, CERTIFICAR que se compromete a realizar entrega de facturación mensual (antes del día 20 de cada mes) a la firma auditora contratada, y a enviar al supervisor copia de la relación de las facturas que fueron radicadas, con el fin de que se lleve un estricto control de la ejecución del contrato. | | |
| 9. | VALIDACIÓN TALENTO HUMANO CONTRATADO | El proponente anexará la certificación firmada por el representante legal o por el responsable de talento humano en donde manifieste que cuenta con el talento humano asistencial idóneo el cual le permitirá cumplir con el objeto contractual, igualmente que realizó verificación y validación de los títulos del personal que así lo requiera, como la verificación de que ha revisado y constatado que el personal cuenta con el registro profesional departamental, nacional y/o Registro único nacional de talento humano en salud (RETHUS). | | |
| 10. | CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | El oferente deberá diligenciar el formato de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo a la resolución 0312 de 2019, por la cual se establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-ST | | |
| 11. | EXPERIENCIA | El proponente debe presentar como mínimo una (01), certificación y/o copia de contrato y/o factura que sea igual o superior al ochenta 70% del presupuesto oficial cuyo objeto sea igual o similar a la del presente proceso contractual. (Puede incluir varias facturas o contratos o certificaciones)<br><br>Las certificaciones deben contener la siguiente información:<br><br>☐ Objeto del contrato<br>☐ No. Del contrato<br>☐ Valor<br>☐ Plazo<br>☐ Fechas de inicio y finalización del contrato<br>☐ Cumplimiento<br>☐ Nombre y NIT del contratante y del contratista.<br><br>NOTA: NO SE ACEPTAN AUTOCERTIFICACIONES | | |

Cordialmente,

_____

(Firma del representante legal del oferente)

## CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

Ciudad y Fecha

Señores
**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA".**
Ciudad.

**Referencia:** Presentación de propuesta para el proceso de selección (señalar el proceso) convocado por la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA".

El suscrito, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de _____me permito presentar propuesta seria, formal e irrevocable para participar en el proceso de selección (señalar el proceso), convocado por la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, en los términos prescritos en la invitación pública que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás decretos reglamentarios y las disposiciones comerciales y civiles pertinentes y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él, con el objeto de (señalar el objeto contractual). Lo ofertado es conforme con las especificaciones técnicas que se encuentran detalladamente enunciadas en la invitación pública. Los ítems se encuentran detalladamente enunciados en la invitación pública y en los aspectos técnicos requeridos y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que EL OFERENTE que represento conoce y acepta el contenido de la invitación pública, sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las adendas al mismo.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable, incondicional, y obliga en su integridad al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal o apoderado del OFERENTE, ni EL OFERENTE mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la ley 80 de 1993, artículos 8 y 9, los de la Ley 1150 de 2007 y la Ley 1474 de 2011.
4. Que EL OFERENTE está integrado por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, teléfono y fax son los siguientes: (Información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; Si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente).
5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en la invitación pública y en la ley, y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.
6. Que nos comprometemos a proveer a la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL– ARMENIA", en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, Los servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitadas por la invitación pública, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en la invitación pública y en la propuesta allegada a esa entidad a través de la presente carta de presentación.
7. Reconocemos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características y especificaciones del servicio que nos obligamos a prestar; así como de los servicios que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que las obras que se ejecutarán y entregarán a la CENTRAL ADMINISTRATIVA

Y CONTABLE REGIONAL – ARMENIA", en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumplen con todas y cada una de las exigencias de la Invitación pública, sus Anexos, Formularios y adendas.

8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximir de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

9. Reconocemos que ni la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL – ARMENIA", ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por EL OFERENTE, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia o visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

10. Reconocemos que ni la invitación pública del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.

11. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del modelo del contrato que se nos ofrece, conforme con a la aceptación de la oferta y a la invitación pública y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA", por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de las adendas que se expidan dentro del presente proceso de selección, las que de antemano aceptamos.

12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana y, en consecuencia, consideramos que la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA" se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás OFERENTES o participantes en el proceso de selección.

13. Los suscritos (integrantes del OFERENTE en el caso de proponente plural; nombre del OFERENTE, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia), quienes nos presentamos en calidad de OFERENTES al presente proceso de selección y contratación bajo (Forma o título bajo el cual se presenta la propuesta), declaramos y aceptamos, explícitamente, que asumimos la responsabilidad plena por los resultados y obligaciones del contrato ofrecido, según los términos de la invitación pública que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, integral y solidaria respecto de todas y cada una de las obligaciones o responsabilidades derivadas de la presentación de la propuesta, de la correspondiente adjudicación, y de la suscripción del contrato respectivo, conforme con las condiciones de responsabilidad previstas en la ley.

14. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la mera suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas y que, en consecuencia, no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información apodada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

15. Que la presente propuesta consta de (No. folios) folios distribuidos en (No de fólderes que conforma la propuesta) fólderes.
16. Que recibiremos notificaciones en: Dirección. Teléfonos' fax. Correo electrónico.
17. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No.... (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).

Cordialmente,

_____
(Firma del representante legal del OFERENTE)

CENAC ARMENIA

## DATOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD_____ FECHA _____

**I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).**

Nombre o Razón Social: _____

Tipo Documento de identificación:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | ☐ | No. | |
| Cédula de Extranjería: | ☐ | No. | |
| Nit Persona Jurídica: | ☐ | No. | |
| Nit Persona Natural: | ☐ | No. | |
| Otro Tipo Documento: | ☐ | No. | Cuál: |
| Pasaporte: | ☐ | No. | |
| Tarjeta de Identidad: | ☐ | No. | |

Dirección: _____ Teléfono: _____

E-mail _____ Fax: _____

Departamento: _____ Ciudad: _____ Municipio: _____

Denominación de la cuenta: corriente: _____ de ahorros: _____

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

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

Entidad Financiera: _____ Código: _____

Sucursal: _____ Ciudad: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Número de la cuenta: _____

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

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

_____

**NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO**

CENAC ARMENIA

## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

"[Nombre del representante legal del Proponente]", identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de representante legal de "[nombre del Proponente]", manifiesto en mi nombre y en nombre de "[nombre del Proponente]" que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA" para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación No. _____-CENAC - 2022.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de Colombia Compra Eficiente o de las Entidades Compradoras, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación _____-CENAC - 2022.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación _____-CENAC-2022 nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [día] del mes de [mes] de 2022.

_____

Firma representante legal del Proponente
Nombre:
Cargo:
Documento de Identidad

CENAC ARMENIA

## MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO

Ciudad y Fecha

Señores
**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL – ARMENIA".**
Ciudad.

**REFERENCIA: INVITACIÓN PÚBLICA No. _____ CENAC- 2022**
Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en CONSORCIO, para participar en el proceso de la referencia cuyo objeto es _____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de este Consorcio será de:
2. El Consorcio está integrado por:

| NOMBRE | PARTICIPACIÓN (%) (1) |
|---|---|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

(1) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de participación de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. El Consorcio se denomina CONSORCIO.
4. La responsabilidad de los integrantes del Consorcio es solidaria.

5. El representante del Consorcio es _____ (indicar el nombre), identificado con C. C. No. _____ de _____, quien está expresamente facultado para firmar, presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Actuará como suplente _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____.
6. La sede del Consorcio es:
   Dirección de correo _____
   Correo electrónico _____
   Teléfono _____
   Telefax _____
   Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2022.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

_____
(Nombre y firma del Representante Legal del Consorcio)

## MODELO DE CARTA DE CONFORMACIÓN DE UNIÓN TEMPORAL

Ciudad y Fecha

Señores
**CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL – ARMENIA".**
Ciudad.

**REFERENCIA: INVITACIÓN PÚBLICA No. _____ CENAC- 2022**

Los suscritos, _____ (nombre del Representante Legal) y _____ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de _____ (nombre o razón social del integrante) y _____ (nombre o razón social del integrante), respectivamente, manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en UNIÓN TEMPORAL para participar en el proceso de la referencia, cuyo objeto es:_____, y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Unión Temporal será:
2. La Unión Temporal está integrada por:

| NOMBRE | TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (1) | (%) | COMPROMISO (2) |
|---|---|---|---|
| | _____ | _____ | |

1) Discriminar en función del alcance del contrato fijado en el Capítulo V de los términos de referencia, para cada uno de los integrantes.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. La Unión Temporal se denomina UNIÓN TEMPORAL _____.
4. La responsabilidad de los integrantes de la Unión Temporal es solidaria.
5. El representante de la Unión Temporal es _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación del contrato, firmarlo y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto de su ejecución y liquidación, con amplias y suficientes facultades. Actuará como suplente _____ (indicar el nombre), identificado con la cédula de ciudadanía No. _____, de _____,
6. La sede de la Unión Temporal es:

Dirección de correo _____
Correo electrónico _____
Teléfono _____
Telefax _____
Ciudad _____

En constancia, se firma en _____, a los ____ días del mes de _____ de 2022.

_____
(Nombre y firma del Representante Legal de cada uno de los integrantes)

_____

CENAC ARMENIA

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA LA INVITACIÓN PÚBLICA No. _____ CENAC -2022

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los Artículos 26 numeral 7o. y 52 de la Ley 80 de 1993, y los efectos legales consagrados en el Artículo 44 numeral. 1o. de la misma ley. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de _____, a los _____ días, del mes _____, de 20_ _

_____
Nombre y firma del Representante Legal

_____
Firma
Identificación No.
Ciudad y fecha

CENAC ARMENIA

**FORMULARIO** (PERSONAS NATURALES)

**Declaración Juramentada De Pagos De Seguridad Social Y Aportes Parafiscales.**

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ bajo la gravedad de juramento declaro que a la fecha de la presentación de la presente propuesta me encuentro al día con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales míos y de mis empleados vinculados por contrato de trabajo (En caso de tener empleados a cargo), por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-. EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

_____
Firma
Identificación No.

Ciudad y fecha

**ANEXAR – COPIA PLANILLA ULTIMO PAGO**

CENAC ARMENIA

**FORMULARIO** (Personas Jurídicas)
**Certificación De Cumplimiento Del Artículo 50 De La Ley 789 De 2002**

El suscrito _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____ en mi calidad de _____ de la empresa _____ con NIT. _____ bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –E.P.S.–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –A.R.P.–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA–. EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.

Dada en _____ a los (  ) _____ del mes de _____ de 2022

_____
Firma
Identificación No. _____
En calidad de ___ _____
Ciudad y fecha _____

NOTA: La presente certificación debe ser firmada por el Revisor Fiscal. En el evento en que la empresa no tenga Revisor Fiscal, la certificación deberá ser firmada por el Representante Legal de la misma. En caso que la empresa tenga menos de seis (06) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de la creación.

**ANEXAR – COPIA PLANILLA ULTIMO PAGO**

CENAC ARMENIA

## FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD

Ante la opinión pública nacional e internacional, nosotros: por una parte, LOS REPRESENTANTES LEGALES Y DIRECTIVOS DE LAS EMPRESAS PROPONENTES en el proceso _____, para el suministro de_____, actuando en nombre propio y en representación de las PERSONAS JURÍDICAS QUE OBRAN COMO PROPONENTES, en este proceso de contratación, y por OTRA LOS FUNCIONARIOS ASESORES DEL MDN-EJERCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA que han participado y o participarán en las estructuración técnica, económica y jurídica del presente proceso de contratación, o en su trámite, impulso, revisión, y definición, hemos acordado suscribir el presente PACTO DE INTEGRIDAD, teniendo en cuenta que en Colombia todas las formas de corrupción son ilegales, y que el Estado procesa y continuará procesando a los infractores.

Sin perjuicio del cumplimiento de la ley colombiana, el Pacto de Integridad se enfoca en el compromiso de no soborno con el fin de obtener o retener un contrato u otra ventaja impropia, incluyendo la colusión con otros con el fin de limitar la competencia para este contrato, y la actuación desleal y contraria a la libre competencia y al interés de propiciar la selección objetiva dentro de las instancias del proceso de contratación.

Lo anterior incluye cualquier tipo de pagos, dádivas u otros favores ofrecidos o concedidos, de manera directa o a través de terceros, a funcionarios o asesores del **MDN-EJERCITO NACIONAL-ESM-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC" REGIONAL ARMENIA** con el fin de:

- Procurar que se diseñe el proyecto o partes de éste de una manera que ofrezca ventajas a uno o varios participantes;
- Dar ventaja indebida a cualquiera de los participantes en la evaluación y elección de los mismos para la adjudicación del contrato;
- Ganar la adjudicación del contrato;
- Lograr cambios sustanciales en el contrato ajustando las especificaciones, los plazos o cualquier otro componente importante del contrato;
- Logar que sean aprobados por funcionarios públicos, asesores o por el interventor o supervisor del contrato (o por su personal, asesores y subcontratistas) resultados por debajo de los parámetros que sean propuestos por los PROPONENTES y pactados con el **MDN- EJERCITO NACIONAL-ESM-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC REGIONAL ARMENIA**
- Abstenerse de monitorear apropiadamente la implementación del proyecto, de informar sobre violaciones de especificaciones del contrato u otras formas de incumplimiento, o de hacer plenamente responsable al contratista de sus obligaciones legales;
- Evadir impuestos, derechos, licencias o cualquier otra obligación legal que se debería satisfacer;
- Inducir a un funcionario a quebrantar sus deberes oficiales de cualquier otra manera;

Dentro de este marco los firmantes adquieren los siguientes compromisos, en todo de acuerdo con las leyes colombianas:

Las empresas participantes y el **MDN/EJERCITO NACIONAL-ESM-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA** asignan importancia a la presentación de propuestas en un entorno libre, imparcial, competitivo y no sujeto a abuso. A las empresas les complace confirmar que:

No han ofrecido o concedido, ni han intentado ofrecer o conceder y no ofrecerán ni concederán, no directa ni indirectamente mediante agentes o terceros, ninguna inducción o recompensa impropias a ningún funcionario o asesor del **MDN- EJERCITO NACIONAL-ESM-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA**, sus parientes, o socios de negocios, con el fin de obtener o retener este contrato u otra ventaja impropia, y

No han coludido y no coludirán con otros con el fin de limitar indebidamente la competencia para este contrato. Las empresas comprenden la importancia material de estos compromisos para el **MDN- EJERCITO NACIONAL-ESM-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA** y la seriedad de los mismos.

Por su parte los **FUNCIONARIOS O ASESORES DEL MDN- EJERCITO NACIONAL-ESM-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA** , también confirman que no han pedido ni aceptado, ni pedirán ni aceptarán, de manera directa o a través de terceros, ningún pago u otro favor por parte de las empresas participantes a cambio de favorecerlos en la obtención o retención del contrato

Las empresas participantes desarrollan sus actividades en el marco de principios éticos de comportamiento y se comprometen a tomar las medidas necesarias a fin de que este compromiso de No soborno sea acatado por todos sus gerentes y empleados, así como por todos los terceros que trabajan con esa compañía en este proyecto, incluyendo agentes consultores y subcontratistas.

Este compromiso se presenta en nombre y de parte de los Presidentes y/o Gerentes Generales de las empresas participantes.

Las empresas internacionales que participen en este proceso de contratación, asumen este compromiso en nombre y de parte del Presidente y/o Gerentes generales de la casa matriz de la compañía y este compromiso cobija a los gerentes y empleados de la subsidiaria en Colombia cuando esta existiese.

Con respecto a la presentación de las propuestas, las empresas participantes se comprometen a estructurar una propuesta seria, con información fidedigna y con una oferta económica ajustada a la realidad que asegure la posibilidad de ejecutar el objeto del contrato y/o prestar el servicio en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en la solicitud de oferta.

Con respecto a los pagos relacionados con el negocio, las empresas participantes acuerdan:

Los pagos a agentes y otros terceros estarán limitados a una compensación razonable por servicios claramente asociados al negocio.

En caso de presentarse una queja sobre incumplimiento de los compromisos de no soborno adquiridos en este pacto y existir serios indicios sobre dicho incumplimiento calificados para tal efecto por el Arbitro establecido en el numeral 7 de este documento, el proponente involucrado o el participante adjudicatario se comprometen a poner a disposición del árbitro si así lo exigiere, toda la información sobre pagos efectuados a terceros relacionados con la preparación de la propuesta y/o con el contrato y sobre beneficiarios de los mismos, y toda la documentación relacionada con el contrato. En caso de tratarse de información que puede considerarse reservada, el árbitro deberá comprometerse a respetar dicha reserva.
Al finalizar la ejecución del contrato, el representante legal del participante adjudicatario certificará formalmente que no se han pagado sobornos u otras comisiones ilícitas con el fin de obtener o retener este contrato, El estado final de cuentas incluirá breves detalles de los bienes y servicios suministrados que sean suficientes para establecer la legitimidad de los pagos efectuados.

Para efectos de salvaguardar el contenido del Pacto de Integridad del presente proceso de contratación directa frente a eventuales incumplimientos de los compromisos de carácter ético adquiridos por los funcionarios y por los participantes, se pronunciará un “Arbitro denominado defensor para la transparencia”, cuyos fallos serán en equidad al amparo de lo dispuesto en la Ley 446 de 1998.

De las materias relacionadas anteriormente conocerá el Árbitro por solicitud del MDN-EJERCITO NACIONAL, del programa Presidencial de Lucha contra la Corrupción, o por manifestación de alguno de los participantes.

Dicho Árbitro deberá tener las mismas calidades que dispone la Constitución Nacional para ser magistrado de la Corte Constitucional o la Corte Suprema de Justicia y será seleccionado.

De la lista de árbitros de la Cámara de Comercio de Armenia, mediante el sistema de sorteo público.

Si un participante incumple su compromiso de no soborno y de dicho acto ha sido declarado culpable por parte del Árbitro se generarán, además de los procesos contemplados en la Legislación Colombiana u otra legislación que cobije el proceso de contratación, los siguientes efectos jurídicos.

Si el participante que hubiere incumplido fuere el adjudicatario del proceso de contratación, cualquiera de las partes del presente documento podrá solicitar ante el juez competente la nulidad absoluta del contrato con fundamento en que el mismo adolece de una causa lícita; El contrato estatal terminará por causa imputable al contratista. El participante que hubiere incumplido los compromisos de no soborno derivados del presente documento se obliga incondicional e irrevocablemente a aceptar la terminación del contrato por causa imputable al mismo, en el momento en que el Arbitro declare el incumplimiento de los compromisos referidos, y a asumir las consecuencias contractuales que s e deriven de tal terminación.

Una pena económica equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato a título de estimación anticipada de los perjuicios a favor de los demás proponentes que participaron el proceso de contratación y que no hubieren

incumplido los compromisos consignados en el presente documento. Si hubiere más de un proponente el valor referido se repartirá en partes iguales entre dichos proponentes.

Abstenerse de participar en procesos de contratación de cualquier naturaleza de Entidades Públicas de la República de Colombia, que se lleven a cabo durante un periodo de cinco años.

Adicionalmente, todos los jefes del MDN_EJERCITO NACIONAL-ESM-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC" REGIONAL ARMENIA se obligarán a realizar todas y cada una de las gestiones y actuaciones necesarias para que las entidades competentes impulsen y desarrollen las investigaciones correspondientes con ocasión de las conductas de los funcionarios de la entidad contratante o de los asesores externos de la misma que pudieren haber infringido el presente pacto y cualquier ley aplicable.

En caso de presentarse un incumplimiento probado del compromiso de no soborno de acuerdo con lo establecido de acuerdo con lo establecido en el numeral 8 de este pacto, el MDN-EJERCITO NACIONAL –ESM-CENACARM podrá excluir a futuro a aquel infractor para la elegibilidad de contratos en procesos de contratación directa.

Las empresas participantes declaran públicamente que conocen y aceptan las condiciones de participación establecidas en los Documentos del proceso de contratación y en las modificaciones que se han hecho a los mismos hasta la fecha de cierre del proceso de contratación , en términos de su transparencia y equidad,. En este marco, se comprometen a no utilizar, en la etapa e evaluación de las propuestas, argumentos sobre incumplimiento de condiciones diferentes a las allí establecidas para efectos de buscar la descalificación de sus competidores.

Las empresas participantes aceptan que durante la evaluación de las propuestas prime el criterio de respetar los aspectos de fondo por encima de los de forma, buscando siempre favorecer la libre competencia y la participación del mayor número posible de propuestas en el proceso.

Adicionalmente el Gobierno Nacional ha establecido el programa Presidencial de Lucha contra la corrupción con la facultad de servir de canal para la tramitación de cualquier investigación sobre cualquier forma de extorsión o soborno en la contratación pública. Las empresas participantes denunciaran ante este programa cualquier información sobre manejos irregulares sobre los que tengan conocimiento en lo referente al presente proceso de contratación.

_____

(Nombre y firma del proponente, representante legal o apoderado)

C.C. No.

Para constancia de lo anterior, los **FUNCIONARIOS DEL MDN-EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA** firman el presente documento en Armenia., a los

CENAC ARMENIA

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo_____identificado con cedula de ciudadanía No _____de_____ en calidad de Representante Legal de la empresa _____ _____, con NIT_____; certifico que actualmente nuestra organización se encuentra en la adecuación, transición y aplicación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio del Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capítulo 6, "Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" y en la Resolución No. 0312 de 2019, "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo".

Nuestra empresa cumple con la asignación del responsable para el diseño e implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los requisitos establecidos en la Resolución 0312 de 2019:

| **TABLA DE CLASIFICACIÓN DE EMPRESA POR NÚMERO DE TRABAJADORES** | | | |
|---|---|---|---|
| **Marque con una X de acuerdo al número de trabajadores (independientemente de su forma de contratación o vinculación) y de acuerdo a la clasificación del riesgo en la columna CLASIFICACIÓN (X)** | | | |
| **NÚMERO DE TRABAJADORES** | **CLASIFICACIÓN DEL RIESGO** | **REQUISITOS RESPONSABLE SG-SST** | **CLASIFICACION (X)** |
| Diez (10) o menos trabajadores | I, II ó III | ▪ Podrá ser realizado por un técnico en Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) o en alguna de sus áreas o por un tecnólogo en SST, profesional en SST y profesional con posgrado en SST.<br>▪ Debe contar con licencia vigente en SST.<br>▪ Acreditar mínimo un (1) año de experiencia certificada por las empresas o entidades en las que laboró en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo.<br>▪ Acredite la aprobación del curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST.<br>**NOTA**: Las personas que solo cuentan con el curso virtual de cincuenta (50) horas en Seguridad y Salud en el Trabajo, están facultadas para administrar y ejecutar el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo en las empresas de diez (10) o menos trabajadores clasificadas en riesgo I, II ó III, pero no pueden diseñar dicho sistema, en concordancia con lo señalado en la Resolución 4927 de 2016 del Ministerio del Trabajo. | |
| Once (11) a cincuenta (50) trabajadores | I, II ó III | ▪ Podrá ser realizado por un tecnólogo en SST o en alguna de sus áreas.<br>▪ Debe contar con licencia vigente en SST.<br>▪ Acreditar mínimo dos (2) años de experiencia certificada por las empresas o entidades en las que laboró en el desarrollo de actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo<br>▪ Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST. | |
| Cincuenta (50) o menos trabajadores | IV ó V | ▪ Podrá ser realizado por un profesional en SST o profesional con posgrado en SST.<br>▪ Debe contar con licencia en SST vigente<br>▪ Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST | |
| Más de cincuenta (50) trabajadores | I, II, III, IV ó V | ▪ Podrá ser realizado por un profesional en SST o profesional con posgrado en SST.<br>▪ Debe contar con licencia en SST vigente<br>▪ Debe contar con el curso de capacitación virtual de cincuenta (50) horas en SST. | |

**NOTA**: Anexe a esta certificación los soportes documentales del responsable de SG-SST en su organización.

Así mismo certifico que a la fecha nos encontramos en la fase de *Seguimiento y plan de mejora*, conforme a lo establecido en la Resolución 0312 de 2019, en su Artículo 25:

CENAC ARMENIA




Fases de transición del SG-SST – Resolución 0312 de 2019

La Dirección General de Sanidad Militar dentro de sus políticas establece un cumplimiento en la Evaluación de los Estándares Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo, igual o superior al 61% (Moderadamente Aceptable), de acuerdo a los criterios de valoración de la Resolución 0312 de 2019, Articulo 28.

| **RESOLUCION 0312 DE 2019 Art. 28** | |
|---|---|
| **CRITERIO** | **VALORACION** |
| Puntaje obtenido menor al 60% | CRITICO |
| Puntaje obtenido entre el 61% y el 85% | MODERADAMENTE ACEPTABLE |
| Puntaje obtenido mayor o igual al 86% | ACEPTABLE |

Doy fe que a la fecha hemos evaluado y calificado los ítems - Tabla de Valores de los Estándares Mínimos contenidos en el Articulo 27 de la Resolución 0312 de 2019 de acuerdo al número de trabajadores de nuestra organización, con un porcentaje de cumplimiento del_%.

Teniendo en cuenta lo anterior en caso de requerirse estaremos dispuestos a recibir visita de verificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, por parte del contratante.

La presente se firma a los_____días del mes_____del año 2022.

_____

Nombre
Representante
Legal Cedula de
ciudadanía

**NOTA:** Partiendo del principio de la buena fe, lo certificado en este documento se asume como un hecho cierto y veraz; la rendición de información no comprobable mediante evidencia, se configura como falsedad en documento público.

## COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Que libre y voluntariamente, de manera unilateral, a nombre propio, asumo el presente COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**PRIMERA:** Que la CENAC- ARMENIA adelanta el proceso de Contratación Directa No. [xxx], cuyo objeto es *"[señalar el objeto]"*.

**SEGUNDA:** Que es propósito apoyar la gestión de la Institución en lo que hace a la apertura y democratización de los procesos, sobre esquemas fortalecidos hacia la transparencia en los procesos de contratación, la garantía de información objetiva y la confidencialidad.

**TERCERA:** Que siendo de mi interés efectuar la contratación enunciada en el considerando primero precedente, me encuentro dispuesto a asumir con la debida confidencialidad la información propia del proceso y de la ejecución del contrato; en tal sentido suscribo el presente documento de confidencialidad por el cual se garantiza absoluta reserva, en la medida que la información técnica, económica y jurídica puesta a disposición contiene datos referidos a bienes y/o servicios destinados a la CENAC- ARMENIA

**CUARTA:** Que por tanto, asumo libre y espontáneamente este compromiso, el cual se Regirá por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS POR _____:** Mediante la suscripción del presente documento, asumo los siguientes compromisos:

**1.1.** El _____, no duplicará total o parcialmente la documentación recibida, a efectos de trasladarla a terceros que puedan tener interés en la información del proceso de selección, en la información técnica del proceso o en la gestión económica.

**1.2.** El _____, se compromete a no permitir que en su nombre, alguien, bien sea empleado del mismo o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor incurra en lo señalado anteriormente.

**1.3.** El _____, se compromete formalmente a impartir instrucciones a cualquier representante suyo, si fuere el caso, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso y la relación contractual, y les pondrá las obligaciones de :

1. No revelar información propia del objeto de la presente contratación.
2. No permitir que terceros obtengan información sobre el proceso, las finalidades y sus componentes técnicos y económicos.
3. No obrar a través de terceros o sugerir que terceros hagan lo propio en su nombre.
4. No publicar información alguna, por medios de comunicación electrónica o correos internos de su GA empresarial, que permita a terceros o a sus funcionarios no autorizados acceder a la información.

**1.4.** El _____, se compromete formalmente a no efectuar acuerdos de naturaleza alguna con terceros que manifiesten interés en el asunto.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** CONSECUENCIAS DE INCUMPLIMIENTO: El _____ asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias que CENAC- ARMENIA considere procedente imponer, entre ellas, la presentación pública de su conducta trasgresora; igualmente, si la [CENAC-ARMENIA demuestra que con su actuación se vulneran los derechos, podrá ejercer las acciones civiles, penales y administrativas que le permitan restablecer su situación, previa indemnización del daño causado.

**CLÁUSULA TERCERA:** Declara igualmente _____ que toda la información que se produzca en la ejecución del contrato, será confidencial y/o reservada.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Bogotá, D.C. a los

_____
Nombre del firmante:
Entidad Proponente:
Cargo del firmante:
No. Documento de Identificación:

_____
Nombre del firmante: