

Página 1 de 87	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 2BS-FR-0004		
FECHA: 01/03/2022		
VERSIÓN: 9		

**DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA**

Riohacha D.E.T y C, 27 de octubre de 2022

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1	DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO	<p>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYENDO LA TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN D EL VIRUS COVID-19 PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA".</p> <table><tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>SEGMENTO</th><th>FAMILIA</th><th>CLASE</th><th>PRODUCTO</th></tr><tr><td>85121802</td><td>Servicios de Salud</td><td>Practica medica</td><td>Laboratorios médicos</td><td>Servicios de laboratorios bacteriológicos</td></tr></table>										CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO	85121802	Servicios de Salud	Practica medica	Laboratorios médicos	Servicios de laboratorios bacteriológicos																				
CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO																																					
85121802	Servicios de Salud	Practica medica	Laboratorios médicos	Servicios de laboratorios bacteriológicos																																					
1.2	VALOR ESTIMADO	<p>El valor estimado del presente proceso es de CIENT MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$100.000.000,00), correspondientes a la vigencia presupuestal 2022 - 2023.</p> <table><tr><th>ÍTEM Y/O LOTE</th><th>RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL</th><th>UNIDAD</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>RECU</th><th>CANT</th><th>VALOR UNITARIO 2022</th><th>VALOR UNITARIO 2023</th><th>VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA</th></tr><tr><td>1</td><td>A-02-02-02-009-003</td><td>RASES 8 / UPRES GUAJIRA</td><td>SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS</td><td>16</td><td>1</td><td>10.000.000,00</td><td>90.000.000,00</td><td>100.000.000,00</td></tr><tr><td colspan="7">VALOR TOTAL ESTIMADO</td><td></td><td>100.000.000,00</td></tr></table>										ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECU	CANT	VALOR UNITARIO 2022	VALOR UNITARIO 2023	VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA	1	A-02-02-02-009-003	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS	16	1	10.000.000,00	90.000.000,00	100.000.000,00	VALOR TOTAL ESTIMADO								100.000.000,00			
ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECU	CANT	VALOR UNITARIO 2022	VALOR UNITARIO 2023	VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA																																	
1	A-02-02-02-009-003	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS	16	1	10.000.000,00	90.000.000,00	100.000.000,00																																	
VALOR TOTAL ESTIMADO								100.000.000,00																																	
1.3	CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.	<table><tr><th>No.</th><th>Fecha</th><th>No. PAA</th><th>Unidad</th><th>Rec</th><th>Descripción</th><th>Cant</th><th>Valor unitario 2022</th><th>Valor unitario 2023</th><th>Valor total</th></tr><tr><td>1</td><td>25/10/2022</td><td>625</td><td>RASES 8 / UPRES GUAJIRA</td><td>16</td><td>SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS</td><td>1</td><td>10.000.000,00</td><td>90.000.000,00</td><td>100.000.000,00</td></tr><tr><td colspan="6">Total</td><td></td><td></td><td></td><td>100.000.000,00</td></tr></table> <p>Las vigencias futuras son de acuerdo con la aprobación impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante Oficio No. 2-2022-047720 del 14 de octubre del 2022 y autorizado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 mediante comunicación oficial No. GS-2022-066051-DISAN del 14/10/2022.</p>										No.	Fecha	No. PAA	Unidad	Rec	Descripción	Cant	Valor unitario 2022	Valor unitario 2023	Valor total	1	25/10/2022	625	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	16	SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS	1	10.000.000,00	90.000.000,00	100.000.000,00	Total									100.000.000,00
No.	Fecha	No. PAA	Unidad	Rec	Descripción	Cant	Valor unitario 2022	Valor unitario 2023	Valor total																																
1	25/10/2022	625	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	16	SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS	1	10.000.000,00	90.000.000,00	100.000.000,00																																
Total									100.000.000,00																																
1.4	CLASE DE CONTRATO	Prestación de Servicios																																							
1.5	PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Instituciones prestadoras de servicios de laboratorios clínicos de BAJA, MEDIANA Y ALTA complejidad que se encuentren habilitadas y presten los servicios de salud objeto del contrato. Podrán participar los oferentes nacionales, extranjeros con representación en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio, Unión Temporal, promesa de sociedad)																																							

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

- I. En virtud a la misionalidad de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Guajira, que a través de los Establecimientos de Baja Complejidad en Riohacha y en Maicao, tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional del Departamento de Policía Guajira.

Para acceder a ello se requiere dar continuidad a la prestación de servicios de salud actividades de laboratorio, patologías y genética, diagnóstico y laboratorios clínicos de baja, mediana y alta de complejidad, entre otras, para la atención de usuarios; ambulatorios, hospitalario, pediátricos, adultos, adultos mayores y usuarios críticos y/o urgencias, usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001 y los que lo adicionen o modifiquen, y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan Anual de Adquisiciones 2022.

En síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Unidad Prestadora de Salud Guajira no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en las instalaciones propias, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos existentes en la ciudad de Riohacha D.E.T y C. y sus municipios cercanos en pro de la Salud como derecho Constitucional de nuestros abonados.

- II. Resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la Salud conexas a la vida de los diferentes usuarios que conforman del Departamento de Policía Guajira.
- III. Oportunidad: La situación de salud de la población de la Unidad Prestadora de Salud Guajira requiere la prestación de servicios de baja, mediana y alta complejidad ininterrumpida, con cobertura permanente, que no pueden ser brindados en las instalaciones propias, pues no existe otro medio de satisfacer la necesidad siendo la contratación con entidades de la ciudad de Riohacha D.E.T y C. y sus municipios cercanos, la opción que mayor viabilidad, por cuanto remitir a los usuarios al Nivel Central (HOCEN), haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante. O en su defecto se podría coordinar la toma de dichos exámenes en la región para ser trasladadas a estudio a la ciudad de Bogotá sin ningún recobro adicional.

De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, la contratación estatal tiene como fin *"la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines"*. Al efecto, la rama legislativa en Colombia, dispuso que las actuaciones contractuales de las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la contratación estatal, esto claramente conexas a los fines esenciales del estado determinados en la Constitución Política de Colombia artículo 2: que a la letra establece *"Finalidad del Estado. Son fines esenciales del Estado: Servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo"*. Sin embargo, la Salud a pesar de no ser determinada en la Constitución como derecho fundamental La Corte reiteró con la expedición de la Sentencia T-760 de 2008, que el derecho a la salud en Colombia se protege como derecho fundamental autónomo en conexidad con la vida.

El objeto del presente proceso no se encuentra enmarcado dentro de ningún tratado internacional que actualmente tiene Colombia con otro país.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES 8 UPRES GUAJIRA / LABORATORIO CLÍNICO ISABEL CURIEL S.A.S	67-7-20014-21	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYENDO LA TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS COVID-19 PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA	PN RASES 8 UPRES GUAJIRA SA MC 002 2021	Se encuentra en ejecución sin problemas	Ninguno
RASES 8 UPRES GUAJIRA / LABORATORIO CLÍNICO ISABEL CURIEL S.A.S	67-7-200140-22	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYENDO LA TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS COVID-19 PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA	PN RASES 8 UPRES GUAJIRA SA MC 027 2022	Se encuentra en ejecución sin problemas	Ninguno

3. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE ORDEN TÉCNICO

3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 *CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS* del presente estudio previo.

La entidad debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, y en caso de que alguna de ellas durante la vigencia del futuro contrato o durante la ejecución del futuro contrato se surtiera el vencimiento de ellos, debe aportarse a la carpeta del contrato la renovación.:

- Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
- Certificado de Habilitación expedido por la Secretaría de Salud o entes departamentales designados para tal fin.
- Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados
- Modelo de prestación de servicios de salud.
- Proceso de atención al usuario
- Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2022

3.2 EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN OFRECER EL SERVICIO

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos iguales o similares al presente proceso contractual ejecutados en los últimos tres años, cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- Fecha de inicio de la contratación
- Fecha de término de la contratación
- Valor de la contratación
- Objeto contractual

- Número del contrato
- Firma del representante legal contratante
- NIT del contratante
- Dirección del contratante
- Teléfono del contratante

3.3 EXPERIENCIA EMPLEADOS

El Represente legal de la entidad oferente, deberá presentar un anexo con la relación del talento humano bacteriólogos, técnicos y/o tecnólogos (con) que prestarán los servicios como especialistas en la prestación de servicios de laboratorio clínico, la mencionada relación debe ser elaborada en Excel y contener como mínimo: nombres y apellidos completos, número, fecha y lugar de expedición de cedula de ciudadanía, profesión, número de tarjeta profesional, el cual garantiza su idoneidad y cumplimiento de su formación.

Las entidades interesadas en participar en el presente proceso de contratación, debe ofertar como mínimo 03 profesionales en bacteriología y 03 técnicos y/o tecnólogos en laboratorio.

Experiencia del Personal: El tiempo de práctica del personal en la realización de funciones con responsabilidades específicas o relacionadas requeridas debe ser mínimo 12 meses. La cual deberá ser anexada como constancias dentro del proceso.

Nivel de Educación o Nivel Académico: Educación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación. Asociada a los niveles de primaria, secundaria, técnica, tecnológica, profesional-universitaria, especializaciones, maestrías y doctorados

NOTA: Anexar fotocopia del Certificado de Convalidación de títulos si los estudios se realizaron en el exterior

NOTA: El oferente que no anexe la totalidad de los soportes del recurso humano NO CUMPLE

3.4 OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO

Si el oferente cuenta con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes. El oferente debe presentar hoja de vida de la persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios.

3.5 PERSONA ENLACE

El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

Nombre: _____

Teléfonos: _____

Correo electrónico _____

3.6 OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD

El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada:

ÍTEM	DETALLE	HORAS PARA LA ATENCIÓN	PUNTUACIÓN
1	Por Atención	0 hasta 1	CUMPLE
2	Por Atención	1 hasta 2	CUMPLE
3	Por Atención	De 2 en adelante	No Cumple

3.7 DOCUMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (ANEXO 2 CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ESTUDIO DE CONVENIENCIA)

El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", y deberá presentar:

1. Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) o firmado por Responsable de SST y Empleador donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
2. Certificado de asignación responsable de SST para el diseño y ejecución del Sistema de Gestión de SST de acuerdo a la resolución 0312 del 2019 según el nivel de riesgo y número de trabajadores como lo dispone la resolución 0312, anexando los documentos de soporte tales como: Certificado de asignación de responsable del SGSST de la empresa, título de acuerdo al nivel de formación según perfil de la resolución para tamaño de empresa y nivel de riesgo (tecnólogo, profesional o especialista, licencia de prestación de servicios en SST y certificado de curso del SGSST de 50 Horas.

3.8 CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA

Las entidades interesadas en presentar oferta en el presente proceso de contratación tendrán que demostrar mediante documentos escritos que harán parte integral de la oferta donde se especifique la capacidad instalada, equipos con tecnología no superior a cinco años, recurso humano con el fin de identificar las mejores condiciones requeridas por la Institución. (Diligenciar el **ANEXO No. 9 CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA** de este documento)

3.9 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CUMPLIMIENTO PARA TENER EN CUENTA:

- Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el Acuerdo No. 002 por el cual se establece el Plan de Servicios De Sanidad Militar y Policial.
- Prestar en forma continua y permanente de lunes a sábado los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios.
- Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.
- Realizar los trámites de legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes al día de la adjudicación.
- Prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten y certifiquen mediante AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS expedida por la oficina de referencia.
- Presentar la facturación los primeros cinco (05) día siguiente del mes en que prestó el servicio con los debidos soportes de acuerdo a la normatividad que rige los Registro Información de Prestación según resolución (RIPS) 03374 del 200 y la ley 1122 de 2007 en el artículo 44 párrafo 12, ley 1438 del 2011 en el artículo 112, 114 de la resolución 1531 del 2014.
- Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule el Comando de Policía Guajira a través de la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.
- En caso de tener contratos profesionales con colombianos o extranjeros que hayan obtenido u obtengan título equivalente expedido por instituciones de países con los cuales Colombia tenga o no celebrado tratados o convenios sobre equivalencia de títulos, deberá homologar ante la entidad competente y presentar estos documentos en la oferta.

- Prestar los servicios, de laboratorio clínico de acuerdo a lo establecido en plan de beneficios en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del consejo superior de la fuerza militares y Policía Nacional.
- El contratista debe solicitar por escrito cualquier cambio a las condiciones establecidas en el contrato durante el tiempo de ejecución del mismo y esperar autorización por el comando de departamento que dando plasmado en el contrato.
- Son requisitos para la atención:
- Autorización expedida por la oficina de referencia, documento de identidad (de acuerdo a la edad del usuario) orden médica.
- En el caso de los servicios de Laboratorio, serán sujetos al procedimiento de Auditoria medica por parte del auditor medico ya sea de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, de la Regional 8 o la DISAN en caso de no contar con el personal de esta unidad.
- Enviar diariamente las solicitudes de exámenes de laboratorio y realización de procedimientos que requieran orden adicional en las primeras 24 horas después de solicitarlos. En ningún momento esta responsabilidad se delegará al usuario, sino que la institución deberá garantizar el envío de estos documentos, así como la recepción de las órdenes de servicios. Así mismo la institución no podrá exigir al usuario fotocopias de documentos de identidad o carné de servicios y se hará responsable de la realización de las mismas para soportes de la facturación, de acuerdo a la normatividad vigente.
- En todos los casos una vez atendido el usuario mensual se enviará una contra referencia a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, que incluya (los datos de los resultados de los exámenes de los usuarios) fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores en archivo Excel impreso bajo medidas de seguridad de confidencialidad.
- Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.
- Atender al Usuario de acuerdo con la orden de servicios expedida por Autorizaciones debidamente diligenciada en original, firmada por el médico o el funcionario de la Oficina de Referencia y Contra referencia, orden del médico tratante, previa presentación del carné de la Policía y el documento de identificación **DEBIDAMENTE ACTUALIZADOS, Y VIGENTE A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.**
- El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o sus fines.
- Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes.
- El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. estos datos deben ser presentado en la oferta
- Informar al supervisor del contrato, y al Comando de Departamento cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De ahí en adelante informará semanal la ejecución del mismo con corte a Domingo 24:00 horas.
- Informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional por medio escrito.
- El CONTRATISTA se compromete a poner en conocimiento del personal que tenga a su cargo sobre los servicios contemplados en el contrato con la Policía Nacional y velará por su aplicación en todos los servicios que tenga inscritos, ejerciendo control estricto sobre este aspecto con monitoreo permanente por parte del supervisor del contrato.
- Poseer un sistema de Auditoría Interna que esté en contacto con el Auditor médico delegado por la Unidad Prestadora de Salud Guajira para el control.
- EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
- El CONTRATISTA debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar al Comando de Departamento Policía Guajira, por lo anterior debe presentar un plan de contingencia en caso de fuerza mayor o caso fortuito para garantizar la prestación del servicio a los usuarios.
- En caso de requerirse un procedimiento que el oferente presente dentro de su portafolio de servicios y no se encuentre dentro del objeto contractual se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización del CTC y autorización de referencia y contra referencia y será cancelado según el valor estipulado en el contrato.
- Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo

con los artículos 282 de la Ley 100 de 1993, parágrafo 2 del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Artículo 1ro de la Ley 828 de Julio 10 de 2003; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo, vigente a la fecha de la facturación.

- Prestar los servicios para casos de laboratorios de alta complejidad o que sean autorizada por CTC, mediante entidades subcontratadas o red propia, con la debida autorización y trámites de ley.

Artículo 2.2.1.2.4.2.7. Seguimiento durante la ejecución del contrato. Las entidades estatales a través de los supervisores o interventores del contrato según corresponda, deberán verificar durante la ejecución del contrato que los proponentes que resultaron adjudicatarios mantienen en su planta de personal el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta. El contratista deberá aportar a la entidad estatal contratante la documentación que así lo demuestre. Esta verificación se hará con el certificado que para el efecto expide el Ministerio de Trabajo, y la entidad estatal contratante verificará la vigencia de dicha certificación, de conformidad con la normativa aplicable.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE ORDEN ECONÓMICO Y FINANCIEROS

4.1 REQUISITOS ECONÓMICOS QUE SE DEBEN GARANTIZAR

- Certificación Bancaria: Con fecha de expedición inferior a treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha del cierre del proceso.
- Datos Básicos Beneficiario Cuenta: El oferente debe diligenciar el ANEXO NO. 10 DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA
- Indicadores Financieros: Según se indica en el numeral 5.2 EVALUACIÓN FINANCIERA de este documento.
- Oferta Económica: El oferente debe diligenciar en su totalidad el ANEXO NO. 3 OFERTA ECONÓMICA de este documento, donde deberá diligenciar los valores (en pesos colombianos, máximo con dos decimales y sin redondear o aproximar) correspondientes a los servicios ofertados.
- **FORMULARIO SOSTENIMIENTO DE LOS PRECIOS**
- **FORMULARIO ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS**

4.2 CRITERIOS DE EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA

El único criterio de evaluación económica será la menor tarifa global ofertada, previa habilitación de los indicadores financieros.

La entidad que tenga la mayor cantidad de servicios ofertados tendrá prelación sobre las otras propuestas. Para este ítem se tendrá en cuenta los servicios ofertados en el ANEXO NO. 3 OFERTA ECONÓMICA, no serán tenidas en cuenta los servicios que no estén marcados, tengan valor cero (cero) o sean descritos como no se oferta.

4.3 ASPECTOS ADICIONALES PARA TENER EN CUENTA

El oferente deberá elaborar o constituir y aportar junto con su propuesta un archivo en Word o Excel, al cual denominará como **Anexo Portafolio de Servicios y/o Tarifas Propias**. En este anexo detallará la tarifa global que oferta para aquellos procedimientos que pertenezcan al portafolio de servicios del oferente, que por algún motivo hayan sido omitidos en la relación del Oferta Económica de este documento.

Para aquellos procedimientos o actividades que están incluidos en el Acuerdo 002 de 2001 (Plan de beneficios de FFMM y Policía Nacional) y no tienen valor definido en el tarifario descrito en la oferta, la IPS deberá informar el precio del mismo; utilizar el **Anexo Portafolio de servicios y/o tarifas propias**. Así también para aquellas actividades que oferte y no están incluidas en el Acuerdo 002 de 2001 (Plan de beneficios de FFMM y Policía Nacional).

Aquellos procedimientos con los que el oferente maneja la figura de paquetes y/o tarifas propias deberán ser relacionados con su respectiva oferta económica en pesos, discriminando los servicios que incluye y excluye, relacionándolos en el Anexo Portafolio de servicios y/o tarifas. Para las actividades definidas en conjuntos en el tarifario pactado, se facturará y pagará por conjunto, excepto si se presenta alguna de las causales de ruptura de los mismos. Exceptuando los que se describan con precisión en la oferta económica, como no conjuntos de tarifa integral.

Para las actividades que el oferente realiza por medio de convenios interinstitucionales, y son requeridos por el usuario, autorizados por referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira y que cuenten con la aprobación del Comité Técnico Científico cuando el procedimiento y la normatividad así lo requiere o Autoridad Judicial para el caso de Tutelas, y para los cuales el precio no ha sido definido previamente, se requiere cotización y el pago será como máximo el valor cancelado por la IPS al proveedor externo más un 12% de intermediación.

En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del contratante, la cual será objeto de revisión por el supervisor del contrato, quien dispondrá mínimo de otra cotización, con el fin de escoger la tarifa más favorable para el contratante. Igualmente los servicios solicitados por CTC u otras autoridades serán prestados a las tarifas pactados, excepto, aquellos, que no se encuentren en el tarifario ni se puedan convertir, para lo cual aplicara el concepto de cotización.

Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a verificación por Auditoria Medica, debiendo ser reportados a la oficina de referencia al correo: dequa.grusa-amd@policia.gov.co y/o través de la Plataforma establecida, cuyo ingreso se hace a través de la web: www.disan.policia.gov.co, a través de la cual, se hará la solicitud formal de la atención, página que cumple con la normatividad vigente, sobre referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747, Resolución 4331 del 19 diciembre de 2012 (anexos técnicos) y las demás normas que lo modifiquen.

NOTA: La Unidad Prestadora de Salud Guajira acogerá lo dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social mediante Circular 000001 del 15 de Noviembre 2011, en el sentido de no glosar las facturas presentadas por los Prestadores de Servicios de Salud respecto de los medicamentos NO POS autorizados por Comité Técnico Científico o por fallos de Tutela que hayan sido suministrados intra-hospitalariamente, cuando no presenten copia simple de la factura de venta o documento equivalente, expedida por el proveedor de la Institución Prestadora de Servicios de Salud IPS, la cual deberá ceñirse a lo establecido en el literal c) del artículo 617 del Estatuto Tributario.

Para los medicamentos con precios regulados por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Unidad Prestadora De Salud Guajira pagara como máximo el valor establecido para los mismos en la norma correspondiente, y de acuerdo con la unidad de fraccionamiento y de consumo utilizada en el usuario.

Todos los valores ofertados deben incluir la carga tributaria y arancelaria de ley. No se aceptarán incrementos del valor ofertado por algún concepto.

- Para la autorización de servicios de salud se utilizarán solo los formatos estandarizados de referencia y contrarreferencia de usuarios que en anexos de la resolución en la Resolución 4331 del 19 diciembre de 2012 se estipulan:
 - Anexo técnico 3 SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
 - Anexo técnico 4 FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

4.4 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

El valor estimado para esta contratación para la vigencia 2022 es de CIENTO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (\$100.000.000,00).

5. CRITERIOS DE SELECCIÓN DE ORDEN JURÍDICO

El proponente deberá incluir los documentos de verificación habilitantes que se relacionan a continuación:

5.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el **ANEXO NO. 7 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** del presente documento y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o

consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley, y para los consorcios y uniones temporales, el representante designado.

5.2 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL.

5.2.1 Persona Natural. Deberá presentar un Certificado de Inscripción en el Registro Mercantil expedido por la Cámara de Comercio en donde conste la determinación de su actividad. Este certificado debe tener fecha de expedición igual o inferior a un (01) mes anterior a la fecha de presentación de la propuesta.

NOTA. Con excepción a las personas que ejercen prestación de servicios inherentes a las profesiones liberales de conformidad con el Numeral 5 del Art. 23 del Código de Comercio. Deberá anexar fotocopia de la cédula de ciudadanía.

5.2.2 Persona Natural de Origen Extranjero. Deberá presentar un documento emitido por la autoridad competente en el país de su domicilio y expedido con dos (02) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, actividad y vigencia.

En todos los casos, deberán cumplirse todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito de que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en el artículo 251 de la Ley 1564 de 2012, *por medio del cual se expide el Código General del Proceso*, y las demás normas vigentes. SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL Y LA OPORTUNIDAD PARA ALLEGARLOS CON ESTOS FORMALISMOS SE HARÁ EXIGIBLE ANTES DE LA ADJUDICACIÓN, DE MANERA QUE PARA EFECTOS DE PRESENTAR LA PROPUESTA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA DE LA POLICÍA NACIONAL ACEPTARÁ PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DOCUMENTOS EN FOTOCOPIAS SIMPLES.

5.2.3 Persona Jurídica Nacional. Las personas jurídicas deberán cumplir al momento de presentación de la propuesta con los siguientes requisitos:

- a. Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del original del Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha de expedición igual o inferior a un (01) mes anterior a la fecha de presentación de la propuesta, igualmente deberá presentar fotocopia de la cédula del representante legal.
- b. Acreditar un término mínimo de duración de la sociedad, de dos (02) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes o de la vigencia del contrato.
- c. Acreditar la suficiencia de la capacidad del Representante Legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el Representante Legal tenga limitaciones estatutarias. Se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del Órgano Social (Asamblea o Junta) correspondiente que autorice al Representante Legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato, y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
- d. Acreditar que el objeto social principal de la sociedad se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.
- e. Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con los presentes pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

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

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

5.2.4.1 Personas jurídicas de origen extranjero con sucursal en Colombia:

- a. Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, expedido con dos (02) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la propuesta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su propuesta.
- b. En defecto, de dicho documento, el proponente deberá presentar la certificación del Registro Único de Proponentes.
- c. Acreditar un término mínimo permanente de duración de la sociedad, de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes o de la vigencia del contrato.
- d. Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
- e. Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

5.2.4.2 Personas jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia:

- a. Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, expedido con dos (2) meses de anticipación a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la propuesta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su propuesta.
- b. Acreditar un término mínimo permanente de duración de la sociedad, de dos (2) años, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes o de la vigencia del contrato.
- c. Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
- d. Acreditar que su objeto social principal se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, de manera que le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

En todos los casos, deberán cumplirse todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito de que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en el artículo 251 de la Ley 1564 de 2012, *por medio del cual se expide el Código General del Proceso*, y las demás normas vigentes. SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL Y LA OPORTUNIDAD PARA ALLEGARLOS CON ESTOS FORMALISMOS SE HARÁ EXIGIBLE ANTES DE LA ADJUDICACIÓN, DE MANERA QUE PARA EFECTOS DE PRESENTAR LA PROPUESTA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA DE LA POLICÍA NACIONAL ACEPTARÁ PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DOCUMENTOS EN FOTOCOPIAS SIMPLES.

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

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

El poder que otorga las facultades, en caso de ser expedido en el exterior, deberá cumplir todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en el artículo 251 de la Ley 1564 de 2012, *por medio del cual se expide el Código General del Proceso*, y las demás normas vigentes. SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL Y LA OPORTUNIDAD PARA ALLEGARLOS CON ESTOS FORMALISMOS SE HARÁ EXIGIBLE ANTES DE LA ADJUDICACIÓN, DE MANERA QUE PARA EFECTOS DE PRESENTAR LA PROPUESTA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA DE LA POLICÍA NACIONAL ACEPTARÁ PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA DOCUMENTOS EN FOTOCOPIAS SIMPLES.

Los documentos otorgados en el exterior para ser considerados como idóneos para su validez y oponibilidad en Colombia deben cumplir con los siguientes requisitos:

- **Apostilla** del documento en el evento, en que el país en donde fue expedido haga parte del Convenio de la Haya de 1961 sobre la supresión de la exigencia de legalización de documentos públicos extranjeros, en los términos señalados en la Ley 455 de 1998 y en el Decreto 106 de 2001.
- **Consularización** o legalización en el caso que el documento sea expedido en un país no signatario del Convenio antes indicado, dichos documentos para que puedan obrar como prueba deberán cumplir con lo dispuesto en el artículo 251 de la Ley 1564 de 2012, *por medio del cual se expide el Código General del Proceso*, y las demás normas concordantes vigentes. SE PRECISA QUE LOS ÚNICOS DOCUMENTOS QUE DEBEN LLENAR ESTE REQUISITO SON LOS DE ÍNDOLE LEGAL Y LA OPORTUNIDAD PARA ALLEGARLOS CON ESTOS FORMALISMOS SE HARÁ EXIGIBLE ANTES DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, DE MANERA QUE PARA EFECTOS DE PRESENTAR LA PROPUESTA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA DE LA POLICÍA NACIONAL ACEPTARÁ PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA FOTOCOPIAS SIMPLES.

5.3 BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES

La POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, el cual debe ser presentado por el oferente tanto de la persona jurídica como del representante legal, una vez consultado dicho boletín y en caso de encontrarse reportados se procederá al rechazo de la oferta. (Art. 60 Ley 610 de 2000).

NOTA: No aplica para las personas (naturales y jurídicas) de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

5.4 CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

La Policía Nacional UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, el cual debe ser presentado por el oferente tanto de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.

NOTA: No aplica para las personas (naturales y jurídicas) de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

5.5 CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento a lo previsto en la Ley 828 de 2003, el proponente, si es persona jurídica, deberá allegar una certificación expedida por el revisor fiscal, si es del caso, o del representante legal del proponente, señalando para el primero el número de la Tarjeta Profesional y anexando fotocopia de la misma; si es persona natural declaración juramentada, en la cual se certifique el pago de los aportes parafiscales indicando que se encuentra al día con dichos pagos (Caja de Compensación Familiar, SENA e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar). La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo gravedad de juramento, respecto su fidelidad y veracidad.

NOTA: No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

Las personas naturales lo harán como independientes presentando la autoliquidación de pago, constancia o recibo de pago de los aportes, en caso de ser persona natural con establecimiento de comercio, deberá también presentar la autoliquidación de pago, constancia o recibo de pago de los aportes, de sus trabajadores.

5.6 IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

El Oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual aportará con la Oferta copia del Registro Único Tributario RUT; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente éste requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto

NOTA: No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

5.7 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El Oferente deberá proceder al diligenciamiento del *ANEXO NO. 8 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN*, de este documento y entregarlo con la oferta.

5.8 CERTIFICADO DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Deben abstenerse de participar, quienes consideren estar incurso en los artículos 8º, 9º y 10º de la Ley 80 de 1993, Ley 1952 del 28/01/23019, Ley 1918 de 2018 y demás normas concordantes, para lo cual el proponente debe manifestarlo en la propuesta y se entenderá prestado bajo la gravedad del juramento con su firma en la propuesta.

5.9 SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC)

Los oferentes deberán presentar certificación que no se encuentran con comparendos pendientes por pagar y que están a paz y salvo según el artículo 183. Consecuencias por el no pago multas, literal 4, Ley 1801 de 29/07/2016 Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana.

5.10 CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL

El oferente deberá adjuntar copia legible del documento de identificación del representante legal inscrito en el Certificado de Inscripción en el Registro Mercantil expedido por la Cámara de Comercio.

5.11 Certificación del representante legal, de no tener inhabilidades por consecuencia de delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, conforme la Ley 1918 de 2018

6. CONDICIONES DEL CONTRATO

6.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOS

La prestación de servicios objeto del presente estudio previo, se prestarán en las instalaciones ofrecidas por el contratista en la ciudad de Riohacha la Guajira, y que sean aprobadas mediante distintivo de habilitación otorgado por la Secretaría de Salud Departamental y/o Municipal.

6.2 FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, y de acuerdo a los requerimientos de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.

6.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución del contrato será a partir del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2022 y para la vigencia 2022 hasta el 31 de mayo, y/o hasta agotar presupuesto, lo que primero ocurra.

6.4 FORMA DE PAGO

El pago se realizará en moneda legal colombiana, teniendo en cuenta la cantidad de facturas radicadas en la oficina de central cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, junto a la certificación de pago de parafiscales, los cuales debe tener fecha igual o posterior a la de presentación de las facturas, para realizar el pago dentro de los 60 días calendario siguientes, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), no obstante la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.

La presentación de la facturación se debe realizar con los debidos soportes establecido en la Resolución 3047 de 2008 incluyendo los RIPS validados, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen, presentando junto con las facturas, la información estadística mensual en un archivo en Excel, impreso y en medio magnético. Así mismo adjunto a la facturación mensual el contratista deberá presentar en medio magnético en archivo Excel, una planilla que contenga el siguiente orden: Número de factura, Fecha de la Factura y fecha de atención, Nombre del Paciente, Número de Identificación, Edad, Procedimiento realizado. El cual debe venir en medio magnético e impreso. (La presente planilla hace parte integral de la factura).

Los antecedentes para los pagos corresponden a las facturas con sus soportes que serán denominados como unidades documentales, CD con los RIPS en sobre y marcados, certificación de pagos parafiscales, listado denominado Relación de Factura en Excel de usuarios atendidos, los cuales serán entregados en la oficina de radicación de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira para su trámite de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

Se presentarán los documentos organizados cronológicamente por unidades documentales que corresponden a una factura con sus soportes que se escribirá Factura No 000000 Servicios usuario XXXXXXXX XXXX XXXX (unidad documental corresponde a factura y sus soportes en orden: autorización expedida por la oficina de referencia mediante aplicativo GEINF -solo se recibe la ORIGINAL-, documento de identidad -de acuerdo a la edad del usuario cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil de nacimiento- en fotocopia legible, - en fotocopia legible, tamaño carta, Orden de Prestación de servicios -orden médica- original, las unidades documentales debidamente foliadas -corresponde a la numeración consecutiva en el vértice superior derecho en color lápiz negro en letra legible hasta un máximo de doscientos cincuenta folios (250)- y legajadas en tamaño oficio, con ganchos plásticos, en carpetas yute color marrón con máximo de 250 folios, hoja de control debidamente diligenciada de acuerdo al formato: 1GD-FR-0007, caja de cartón para archivar No. 12 -200 con medidas de (21 cm de ancho x 40.5 cm de largo y 26 cm de alto) dando cumplimiento a la ley general de archivo, LEY 594 DE 2000).

La organización de los documentos en la carpeta yute será la siguiente:

1. Hoja de control
2. Factura (as) relacionadas con las unidades documentales (ya descrito antes)
3. CD con los RIPS en sobre y marcados
4. Certificación de pagos parafiscales
5. Relación de factura (en Excel de usuarios atendidos)
6. Relación de usuarios atendidos en Excel.

Ejemplo:

FECHA	TIPO DOCUMENTAL	FOLIO (S)
(día/mes/año)	Factura No 00000 Servicios usuario XXXXX XXXX XXXXX	1-9
	CD con los RIPS	10
	Certificación de pagos parafiscales	11
	Cuadro de relación de facturas	12
	Cuadro de auditoria medica	13

CUADRO DE RELACIÓN DE FACTURAS					
(NOMBRE DE LA EMPRESA)					
No. Radicación	Fecha Radicación	Procedimiento	Diagnostico	Edad	Clasificación de la enfermedad (laboral, general)
	(día/mes/año)	XXXXX	XXXX	XX años	XXXX

CUADRO DE AUDITORIA MEDICA									
No de factura	Fecha de factura	Fecha de atención	Nombre del paciente	Identificación	Procedimiento	Diagnostico	VR facturado	Edad	clasificación de la enfermedad (laboral, general)

NOTA: Si se factura con única factura, deberá describir: procedimiento y consulta, con valores; relacionando paciente y cada uno con valores.

6.4.1 DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:

- La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnética) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días calendarios del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:
- Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, con datos del paciente y valor, legajada tamaño oficio, con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro máximo hasta 250 folios, hoja de control debidamente diligenciada de código 1GD-FR-0007, en carpetas de yute color marrón y caja de cartón para archivar No. 12 -200 con medidas de (21 cm de ancho x 40.5 cm de largo y 26 cm de alto), para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias,
- La organización de los documentos en la carpeta yute será la siguiente: hoja de control, Factura, si es única debe traer costo por paciente y servicio, listado en Excel de usuarios atendidos, unidades documentales, (unidad documental corresponde a autorización por referencia, orden médica, documento de identidad e historia clínica), certificación de pagos parafiscales, cuadro de relación de facturas y CD con los RIPS en sobre y marcado, esto corresponde a la unidad documental.
- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (890302)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej.: Otorrinolaringología, Cirugía General, Dermatología, Oftalmología)
- Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.
- El Contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
- Se debe adjuntar la hoja de gastos de administración de medicamentos, materiales o insumos especiales y costos, en caso de requerirse para el examen o procedimiento, y se adjuntará a la factura de venta de aquellos dispositivos, materiales e insumos que se utilicen.
- Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de consulta de autoliquidación de los aportes diligenciada escribiendo los datos denominada unidad documental

y demás documentos que correspondan (listado en Excel, CD, factura, certificación de pagos para fiscales, certificación bancaria)

- Aprobación de garantía, esta debe amparar el total de la fecha de ejecución del contrato.
- Registro presupuestal vigente al contrato.

6.4.2 AUDITORIA DE CUENTAS

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el Responsable de la Ventanilla Única – Central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoría, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

6.4.2.1 OBJECIONES Y GLOSAS

Para los conceptos de facturación que no tengan objeción, se dará trámite para pago. En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

6.4.2.2 CONCILIACIÓN DE GLOSAS

- En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se procederá a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.
- Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora de Salud Guajira se realizará en segunda instancia apoyándose en el Grupo de Auditoría Médica de la Regional 8 o Seccional de Sanidad Atlántico y posteriormente en tercera instancia con el grupo de auditoría médica de la DISAN.
- El contratista asistirá a las conciliaciones en las fechas establecidas por auditoría y ese día se cumplirá ley de archivo para el caso de facturas que continúen para pago como glosas conciliadas.

6.4.2.3 PARA EL PAGO

- Mecanismos y forma pago de los servicios prestados por la IPS. (De conformidad con la normatividad vigente para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional). Tener en cuenta los cupos de PAC autorizados por el Tesoro Nacional y que en ningún momento la aprobación de cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del contrato.
- Formato de Beneficiario Cuenta vigente (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

NOTA: La entidad contratada podrá prestar los servicios médicos autorizados por comité técnico científico "CTC", por parte de nivel central, así mismo los servicios autorizados por TUTELAS; siempre y cuando estos servicios estén autorizados por la oficina de referencia y contrareferencia o la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira y el supervisor del contrato y serán cancelados con recurso propios del contrato.

- En el caso de generarse glosas, el contratista deberá aportar la carpeta yute color marrón, para dar trámite a los pagos de glosas y a esto se aplicará ley de archivo como está establecido en la FORMA DE PAGO.

6.4.2.4 Causales de no pago:

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la oficina de las autorizaciones del Unidad Prestadora de Salud Guajira.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la Unidad de Salud Policial, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008.

- Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico "CTC" DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central.
- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico "CTC" DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Comité Técnico Científico "CTC", obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)

Las contempladas en la Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

6.5 SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato será quien mediante acto administrativo ordene el Ordenador del Gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018.

6.6 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el *ANEXO NO. 5 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA* del presente documento

6.7 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

Las obligaciones de la Policía nacional están descritas en el *ANEXO NO. 6 OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE* de este documento.

7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN.

La forma de adjudicación se podrá realizar de manera total.

Se verificará el cumplimiento de los requisitos habilitantes y posteriormente se calificarán las propuestas. La adjudicación recaerá sobre la menor tarifa global ofertada, teniendo en cuenta la ponderación de la oferta.

La entidad que tenga la mayor cantidad de servicios ofertados tendrá prelación sobre las otras propuestas. Para este ítem se tendrá en cuenta los documentos presentados en la oferta donde estén marcados los servicios que prestan, no serán tenidas en cuenta los servicios que no estén marcados, debido a que no permite valorar los servicios.

8. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS. Ver Anexo No. 4 de este documento.

ANÁLISIS DE LAS GARANTÍAS

MECANISMO DE COBERTURA	MONTO Y COBERTURA	PLAZO
Póliza de cumplimiento	20% del valor total del contrato	Plazo de ejecución del contrato y 6 meses

Póliza de calidad del servicio	50% del valor total del contrato	Plazo de ejecución del contrato y 6 meses.
Póliza de pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	5% del valor total del contrato	Plazo de ejecución del contrato y 3 años más.
Póliza de responsabilidad civil Extracontractual	DOSCIENTOS (200) SMMLV PARA CONTRATOS CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A MIL QUINIENTOS (1.500) SMMLV. NUMERAL 1 DEL ART. 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015.	Plazo de ejecución del contrato y 6 meses.

9. ANEXOS DEL ESTUDIO

Son anexos del presente Estudio Previo los siguientes:

1. ESTUDIO DE MERCADO
2. CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS
3. OFERTA ECONÓMICA
4. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.
5. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.
6. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.
7. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA
8. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN
9. CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA
10. DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA
11. CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
12. CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

Atentamente,

Teniente **MANUEL FERNANDO CONCHA VASQUEZ**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Guajira

Elaboró por: Patrullero JORGE LUIS DE LUQUE
Estructurador E.C.O.
Revisado por: Subintendente AISAR JOSE DIAZ DE LA HOZ
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Guajira
Revisado por: Subintendente HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Sustanciador UPRES GUAJIRA
Fecha de Elaboración: 27/10/2022
Ubicación: D// Laboratorio Clínico

Calle 15 con carrera 7 esquina, Riohacha
Teléfono: 727 0797
dequa.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

ANEXO No. 1
ESTUDIO DEL MERCADO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

En virtud a la misionalidad de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Guajira, que a través de los Establecimientos de Baja Complejidad en Riohacha y en Maicao, tiene como fin primordial; prestar los servicios de salud para todos los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional del Departamento de Policía Guajira.

Para acceder a ello se requiere dar continuidad a la prestación de servicios de salud actividades de laboratorio, patologías y genética, diagnóstico y laboratorios clínicos de baja, mediana y alta de complejidad, entre otras, para la atención de usuarios; ambulatorios, hospitalario, pediátricos, adultos, adultos mayores y usuarios críticos y/o urgencias, usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Actividades que no se pueden realizar en la red propia, pues no se cuenta con la infraestructura locativa, equipos especializados y tampoco con el personal profesional y/o técnico, los servicios solicitados se encuentran descritos en el Acuerdo No. 002 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional del 27 abril 2001 y los que lo adicionen o modifiquen, y para su realización el rubro se encuentra establecido en el plan anual de Adquisiciones 2022.

En síntesis, el Plan de Beneficios de Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional debe garantizar la prestación de servicios de todos los niveles de complejidad estratificados en la normatividad colombiana vigente, y la Unidad Prestadora de Salud Guajira no cuenta con la infraestructura y/o personal técnico o profesional, para prestarlos en las instalaciones propias, con lo que se evidencia la necesidad de dar continuidad a través de la presente contratación, que permita satisfacerlos con oferentes externos existentes en la ciudad de Riohacha D.E.T. y C. y sus municipios cercanos en pro de la Salud como derecho Constitucional de nuestros abonados.

Resulta conveniente, pertinente e indispensable garantizar a través de esta contratación la Salud conexas a la vida de los diferentes usuarios que conforman del Departamento de Policía Guajira.

Oportunidad: La situación de salud de la población de la Unidad Prestadora de Salud Guajira requiere la prestación de servicios de baja, mediana y alta complejidad ininterrumpida, con cobertura permanente, que no pueden ser brindados en las instalaciones propias, pues no existe otro medio de satisfacer la necesidad siendo la contratación con entidades de la ciudad de Riohacha D.E.T. y C. y sus municipios cercanos, la opción que mayor viabilidad, por cuanto remitir a los usuarios al Nivel Central (HOCEN), haría que los costos se incrementaran de manera exorbitante. O en su defecto se podría coordinar la toma de dichos exámenes en la región para ser trasladadas a estudio a la ciudad de Bogotá sin ningún recobro adicional.

De acuerdo con lo preceptuado en el artículo 3 de la Ley 80 de 1993, la contratación estatal tiene como fin *"la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los administrados que colaboran con ellas en la consecución de dichos fines"*. Al efecto, la rama legislativa en Colombia, dispuso que las actuaciones contractuales de las entidades estatales deban supeditarse al cumplimiento de los principios de la contratación estatal, esto claramente conexas a los fines esenciales del estado determinados en la Constitución Política de Colombia artículo 2: que a la letra establece *"Finalidad del Estado. Son fines esenciales del Estado: Servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo"*. Sin embargo, la Salud a pesar de no ser determinada en la Constitución como derecho fundamental La Corte reiteró con la expedición de la Sentencia T-760 de 2008, que el derecho a la salud en Colombia se protege como derecho fundamental autónomo en conexidad con la vida.

El objeto del presente proceso no se encuentra enmarcado dentro de ningún tratado internacional que actualmente tiene Colombia con otro país.

2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

- a) **ANÁLISIS DEL SECTOR:** En departamento de la guajira específicamente en la ciudad de Riohacha D.E.T. y C., existen Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que prestan el servicio objeto de la presente invitación.

- b) **IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:** Los proveedores del servicio objeto del presente proceso son empresas que se especializan en prestar el mismo a través de figuras como concesiones o similares. Algunas lo hacen de manera exclusiva y otras como una unidad de negocio de las IPS especializadas en procedimientos y actividades de laboratorio, patologías, entre ellos:
- LABORATORIO CLÍNICO ISABEL CURIEL S.A.S. Carrera 11A 13-19 Tel. 7273338
 - LABORATORIO CLÍNICO NAYIBE CURE. Carrera 11 No. 14-39 Tel. 7288223.
- c) **PRECIOS DE MERCADO:** Estos se obtendrán con las cotizaciones obtenidas, y se relacionan más adelante.
- d) **ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:** Los servicios ya han sido contratados y se tienen bases de tarifas.
- e) **COSTOS DE OPORTUNIDAD:** Por ser esta una ciudad con limitaciones de oferentes para el servicio de laboratorios clínicos las tarifas no tienen variaciones considerativas.
- f) **VALORACIÓN DE BENEFICIOS:** Los beneficios obtenidos por la futura contratación son de gran importancia teniendo en cuenta que al no contratarlos en la ciudad de Riohacha los gastos incrementarían con la adquisición de pasajes para el desplazamiento de los pacientes a otra ciudad.
- g) **CONDICIONES DEL CONTRATO:** las establecidas en el numeral 7 de este documento.
- h) **COSTOS INDIRECTOS:** todos los gastos ocasionados por la adquisición de pólizas, impuestos y demás serán a cargo de los posibles oferentes.
- i) **MONEDA A CONTRATAR:** La moneda en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato es en pesos colombianos.
- j) **FORMA DE PAGO:** Se hará según se indicó en el numeral 7.4 de este documento.

3. ANÁLISIS DE PRECIOS

1. PRECIOS HISTÓRICOS

Los últimos procesos de la Unidad Prestadora de Salud Guajira se adelantaron con adjudicación total y se lograron tarifas en términos de diferentes manuales tarifarios:

GRUPO	OBJETO	2021	2022
1	Prestación de Servicios de Laboratorios Clínicos de Baja, Mediana y Alta Complejidad para los Usuarios del Subsistema de Salud de Policía Nacional del Departamento de Policía Guajira.	\$ 346.300.000,00	\$ 170.000.000,00

2. ESTUDIO DE MERCADO

Se solicitaron cotizaciones a diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y empresas que se consideró que podrían prestar el servicio:

- Laboratorio Clínico Isabel Curiel S.A.S.
- Laboratorio Clínico Nayibe Cure S.A.S

Hasta la fecha sólo se ha recibido del Laboratorio Clínico Isabel Curiel S.A.S., el otro laboratorio no ha dado respuesta a la solicitud de cotización realizada.

3. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

Nº	Concepto	ANÁLISIS CONTRATOS HISTÓRICOS				ANÁLISIS DEL MERCADO			ANÁLISIS GENERAL			
		2021		2022		VALOR HISTÓRICO DE REFERENCIA	COTIZACIÓN 1	COTIZACIÓN 2	VALOR MERCADO DE REFERENCIA	VALOR HISTÓRICO DE REFERENCIA	VALOR MERCADO DE REFERENCIA	VALOR GENERAL DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)
		VALOR CONTRATADO	IPC (1,67%)	VALOR CONTRATADO	IPC (0,00%)							
1												
1	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	13.756,00	13.976,00	15.992,00	15.992,00	15.992,00	20.989,50	-	20.989,50	15.992,00	20.989,50	18.490,00
2	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	18.307,00	19.002,00	24.093,00	24.093,00	21.547,00	34.461,00	-	34.461,00	21.547,00	34.461,00	28.004,00
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	18.307,00	19.002,00	24.093,00	24.093,00	21.547,00	34.461,00	-	34.461,00	21.547,00	34.461,00	28.004,00
4	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	219.435,00	227.773,00	239.102,00	239.102,00	233.437,00	275.500,00	-	275.500,00	233.437,00	275.500,00	254.468,00
5	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	6.509,00	6.756,00	8.566,00	8.566,00	7.661,00	12.253,50	-	12.253,50	7.661,00	12.253,50	9.957,00
6	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	12.758,00	13.242,00	17.018,00	17.018,00	15.130,00	22.800,00	-	22.800,00	15.130,00	22.800,00	18.965,00
7	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	5.338,00	5.540,00	7.025,00	7.025,00	6.282,00	10.048,50	-	10.048,50	6.282,00	10.048,50	8.165,00
8	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	5.338,00	5.540,00	7.025,00	7.025,00	6.282,00	10.048,50	-	10.048,50	6.282,00	10.048,50	8.165,00
9	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	5.338,00	5.540,00	7.025,00	7.025,00	6.282,00	10.048,50	-	10.048,50	6.282,00	10.048,50	8.165,00
10	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL	3.324,00	3.450,00	4.375,00	4.375,00	3.912,00	6.258,00	-	6.258,00	3.912,00	6.258,00	5.085,00
11	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	7.072,00	7.340,00	15.394,00	15.394,00	11.367,00	24.024,00	-	24.024,00	11.367,00	24.024,00	17.695,00
12	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	28.450,00	29.531,00	12.720,00	12.720,00	21.125,00	10.048,50	-	10.048,50	21.125,00	10.048,50	15.588,00
13	Actinomyces CULTIVO	35.496,00	36.844,00	46.714,00	46.714,00	41.779,00	66.816,00	-	66.816,00	41.779,00	66.816,00	54.297,00
14	Bordetella pertussis CULTIVO	35.496,00	36.844,00	46.714,00	46.714,00	41.779,00	66.816,00	-	66.816,00	41.779,00	66.816,00	54.297,00
15	Bruella CULTIVO	96.959,00	100.643,00	145.746,00	145.746,00	123.194,00	209.000,00	-	209.000,00	123.194,00	209.000,00	166.097,00
16	Clostridium botulinum CULTIVO	35.496,00	36.844,00	46.714,00	46.714,00	41.779,00	66.816,00	-	66.816,00	41.779,00	66.816,00	54.297,00
17	Clostridium difficile CULTIVO	35.496,00	36.844,00	46.714,00	46.714,00	41.779,00	66.816,00	-	66.816,00	41.779,00	66.816,00	54.297,00
18	COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	35.287,00	36.627,00	41.648,00	41.648,00	39.137,00	58.900,00	-	58.900,00	39.137,00	58.900,00	49.018,00
19	Corynebacterium diphtheriae CULTIVO	22.203,00	23.046,00	59.723,00	59.723,00	41.384,00	95.000,00	-	95.000,00	41.384,00	95.000,00	68.192,00
20	Cryptococcus neoformans CULTIVO	14.305,00	14.845,00	20.327,00	20.327,00	17.537,00	29.569,50	-	29.569,50	17.587,00	29.569,50	23.578,00
21	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	13.878,00	14.405,00	18.264,00	18.264,00	16.334,00	26.124,00	-	26.124,00	16.334,00	26.124,00	21.229,00
22	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	37.061,00	38.469,00	23.976,00	23.976,00	31.222,00	26.124,00	-	26.124,00	31.222,00	26.124,00	28.673,00
23	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	45.418,00	47.143,00	70.430,00	70.430,00	58.786,00	102.600,00	-	102.600,00	58.786,00	102.600,00	80.693,00
24	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	36.742,00	38.138,00	52.013,00	52.013,00	45.075,00	72.200,00	-	72.200,00	45.075,00	72.200,00	58.637,00
25	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	39.721,00	41.230,00	52.276,00	52.276,00	46.753,00	74.770,50	-	74.770,50	46.753,00	74.770,50	60.761,00
26	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECE Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	15.746,00	16.344,00	20.723,00	20.723,00	18.533,00	29.641,50	-	29.641,50	18.533,00	29.641,50	24.087,00
27	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	57.155,00	59.326,00	83.433,00	83.433,00	71.379,00	117.800,00	-	117.800,00	71.379,00	117.800,00	94.589,00
28	Helicobacter pylori CULTIVO	120.433,00	125.009,00	169.132,00	169.132,00	147.070,00	233.700,00	-	233.700,00	147.070,00	233.700,00	190.385,00
29	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	34.701,00	36.019,00	64.062,00	64.062,00	50.040,00	100.700,00	-	100.700,00	50.040,00	100.700,00	75.370,00
30	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	30.217,00	31.365,00	39.767,00	39.767,00	35.566,00	56.878,50	-	56.878,50	35.566,00	56.878,50	46.222,00
31	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	50.855,00	52.787,00	66.929,00	66.929,00	59.858,00	95.728,50	-	95.728,50	59.858,00	95.728,50	77.793,00
32	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	36.079,00	37.450,00	47.482,00	47.482,00	42.466,00	67.914,00	-	67.914,00	42.466,00	67.914,00	55.190,00
33	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	63.279,00	65.693,00	88.319,00	88.319,00	77.001,00	121.600,00	-	121.600,00	77.001,00	121.600,00	99.300,00
34	Mycoplasma CULTIVO	35.011,00	36.341,00	25.764,00	25.764,00	31.052,00	19.614,00	-	19.614,00	31.052,00	19.614,00	26.333,00
35	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	41.743,00	43.329,00	59.816,00	59.816,00	51.572,00	83.600,00	-	83.600,00	51.572,00	83.600,00	67.586,00
36	Neisseria meningitidis CULTIVO	41.743,00	43.329,00	60.689,00	60.689,00	52.009,00	85.500,00	-	85.500,00	52.009,00	85.500,00	68.754,00
37	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	27.115,00	28.145,00	35.685,00	35.685,00	31.915,00	51.040,50	-	51.040,50	31.915,00	51.040,50	41.477,00

38	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	32.247,00	33.472,00	42.439,00	42.439,00	37.955,00	60.700,50	-	60.700,50	37.955,00	60.700,50	49.327,00
39	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTILOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	27.115,00	28.145,00	36.685,00	36.685,00	31.915,00	51.040,50	-	51.040,50	31.915,00	51.040,50	41.477,00
40	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	10.638,00	11.094,00	14.066,00	14.066,00	12.580,00	20.119,50	-	20.119,50	12.580,00	20.119,50	16.349,00
41	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	21.642,00	22.464,00	28.482,00	28.482,00	25.473,00	40.738,50	-	40.738,50	25.473,00	40.738,50	33.105,00
42	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	7.195,00	7.468,00	9.469,00	9.469,00	8.468,00	13.545,00	-	13.545,00	8.468,00	13.545,00	11.006,00
43	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	3.452,00	3.583,00	4.543,00	4.543,00	4.063,00	6.499,50	-	6.499,50	4.063,00	6.499,50	5.281,00
44	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	2.576,00	2.673,00	3.391,00	3.391,00	3.032,00	4.851,00	-	4.851,00	3.032,00	4.851,00	3.941,00
45	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	34.701,00	36.019,00	131.283,00	131.283,00	83.651,00	247.000,00	-	247.000,00	83.651,00	247.000,00	165.325,00
46	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	296.066,00	307.316,00	389.643,00	389.643,00	348.479,00	557.298,00	-	557.298,00	348.479,00	557.298,00	452.888,00
47	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GUCOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	129.966,00	134.904,00	348.715,00	348.715,00	241.809,00	557.298,00	-	557.298,00	241.809,00	557.298,00	399.553,00
48	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	79.564,00	82.587,00	152.667,00	152.667,00	117.627,00	247.000,00	-	247.000,00	117.627,00	247.000,00	182.313,00
49	Shigella SEROTIPIFICACIÓN	13.328,00	13.834,00	17.541,00	17.541,00	15.687,00	25.089,00	-	25.089,00	15.687,00	25.089,00	20.388,00
50	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	13.200,00	13.701,00	17.373,00	17.373,00	15.537,00	24.849,00	-	24.849,00	15.537,00	24.849,00	20.193,00
51	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	23.359,00	24.246,00	31.966,00	31.966,00	28.106,00	43.700,00	-	43.700,00	28.106,00	43.700,00	35.903,00
52	Streptococcus pneumoniae (Pneumococcus) SEROTIPIFICACIÓN	8.908,00	9.246,00	11.723,00	11.723,00	10.484,00	16.770,00	-	16.770,00	10.484,00	16.770,00	13.627,00
53	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	7.195,00	7.468,00	9.469,00	9.469,00	8.468,00	13.545,00	-	13.545,00	8.468,00	13.545,00	11.006,00
54	Leishmania EXAMEN DIRECTO	7.195,00	7.468,00	9.469,00	9.469,00	8.468,00	13.545,00	-	13.545,00	8.468,00	13.545,00	11.006,00
55	Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	25.261,00	26.220,00	119.262,00	119.262,00	72.741,00	231.800,00	-	231.800,00	72.741,00	231.800,00	152.270,00
56	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	146.253,00	151.810,00	200.228,00	200.228,00	176.019,00	275.500,00	-	275.500,00	176.019,00	275.500,00	225.759,00
57	ANTICOAGULANTE LÚPICO	24.495,00	25.425,00	33.512,00	33.512,00	29.468,00	45.600,00	-	45.600,00	29.468,00	45.600,00	37.534,00
58	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	55.113,00	57.207,00	82.386,00	82.386,00	69.796,00	117.800,00	-	117.800,00	69.796,00	117.800,00	93.798,00
59	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	20.412,00	21.187,00	29.672,00	29.672,00	25.429,00	41.800,00	-	41.800,00	25.429,00	41.800,00	33.614,00
60	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	45.990,00	50.851,00	67.023,00	67.023,00	58.937,00	91.200,00	-	91.200,00	58.937,00	91.200,00	75.068,00
61	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	17.956,00	18.638,00	23.631,00	23.631,00	21.134,00	33.799,50	-	33.799,50	21.134,00	33.799,50	27.466,00
62	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	30.619,00	31.782,00	57.603,00	57.603,00	44.692,00	91.200,00	-	91.200,00	44.692,00	91.200,00	67.946,00
63	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	42.866,00	44.494,00	63.010,00	63.010,00	53.752,00	89.300,00	-	89.300,00	53.752,00	89.300,00	71.526,00
64	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	50.799,00	52.729,00	69.517,00	69.517,00	61.123,00	95.000,00	-	95.000,00	61.123,00	95.000,00	78.061,00
65	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN (PROTROMBINA)	78.078,00	81.044,00	107.256,00	107.256,00	94.150,00	146.300,00	-	146.300,00	94.150,00	146.300,00	120.225,00
66	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN (CHRISTMAS O PTC)	51.031,00	52.970,00	68.798,00	68.798,00	68.798,00	95.000,00	-	95.000,00	68.798,00	95.000,00	81.899,00
67	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN (LÁBIL O PROACELERINA)	54.882,00	56.967,00	72.442,00	72.442,00	72.442,00	98.800,00	-	98.800,00	72.442,00	98.800,00	85.621,00
68	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN (ESTABLE O PROCONVERTINA)	78.914,00	81.912,00	106.983,00	106.983,00	106.983,00	148.200,00	-	148.200,00	106.983,00	148.200,00	127.591,00
69	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	45.928,00	47.673,00	61.918,00	61.918,00	61.918,00	85.500,00	-	85.500,00	61.918,00	85.500,00	73.709,00
70	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	67.130,00	69.680,00	90.700,00	90.700,00	90.700,00	125.400,00	-	125.400,00	90.700,00	125.400,00	108.050,00
71	FACTOR X (STUART PROWER)	79.609,00	82.634,00	107.326,00	107.326,00	107.326,00	148.200,00	-	148.200,00	107.326,00	148.200,00	127.763,00
72	FACTOR XI (PTA)	73.022,00	75.796,00	98.841,00	98.841,00	98.841,00	136.800,00	-	136.800,00	98.841,00	136.800,00	117.820,00
73	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN)	74.832,00	77.875,00	101.479,00	101.479,00	101.479,00	140.600,00	-	140.600,00	101.479,00	140.600,00	121.039,00
74	FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO)	119.275,00	123.807,00	164.412,00	164.412,00	164.412,00	229.900,00	-	229.900,00	164.412,00	229.900,00	197.156,00
75	FIBRINÓGENO	15.309,00	15.890,00	20.639,00	20.639,00	20.639,00	28.500,00	-	28.500,00	20.639,00	28.500,00	24.569,00
76	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	121.895,00	126.527,00	164.830,00	164.830,00	164.830,00	228.000,00	-	228.000,00	164.830,00	228.000,00	196.415,00
77	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI 2)	207.944,00	215.645,00	268.346,00	268.346,00	268.346,00	361.000,00	-	361.000,00	268.346,00	361.000,00	314.673,00
78	PLASMINÓGENO	93.666,00	97.225,00	126.475,00	126.475,00	126.475,00	174.800,00	-	174.800,00	126.475,00	174.800,00	150.637,00
79	PRECAUCREÍNA	344.697,00	357.795,00	484.149,00	484.149,00	484.149,00	684.000,00	-	684.000,00	484.149,00	684.000,00	584.074,00
80	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	54.882,00	56.967,00	77.680,00	77.680,00	77.680,00	110.200,00	-	110.200,00	77.680,00	110.200,00	93.940,00

81	PROPERDINA FACTOR B	78.249,00	81.222,00	106.655,00	106.655,00	106.655,00	148.200,00	-	148.200,00	106.655,00	148.200,00	127.427,00
82	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	61.237,00	63.564,00	82.558,00	82.558,00	82.558,00	114.000,00	-	114.000,00	82.558,00	114.000,00	98.279,00
83	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	87.911,00	91.251,00	117.528,00	117.528,00	117.528,00	181.500,00	-	181.500,00	117.528,00	181.500,00	139.514,00
84	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	61.237,00	63.564,00	82.558,00	82.558,00	82.558,00	114.000,00	-	114.000,00	82.558,00	114.000,00	98.279,00
85	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	125.189,00	129.946,00	169.073,00	169.073,00	169.073,00	233.700,00	-	233.700,00	169.073,00	233.700,00	201.386,00
86	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	81.650,00	84.752,00	110.078,00	110.078,00	110.078,00	152.000,00	-	152.000,00	110.078,00	152.000,00	131.039,00
87	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	86.405,00	89.688,00	116.786,00	116.786,00	116.786,00	161.500,00	-	161.500,00	116.786,00	161.500,00	139.143,00
88	RETRACCIÓN DE COÁGULO	10.206,00	10.593,00	14.196,00	14.196,00	14.196,00	19.950,00	-	19.950,00	14.196,00	19.950,00	17.073,00
89	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	13.560,00	14.075,00	17.883,00	17.883,00	17.883,00	25.525,50	-	25.525,50	17.883,00	25.525,50	21.704,00
90	TIEMPO DE COAGULACIÓN	2.951,00	3.063,00	3.891,00	3.891,00	3.891,00	5.554,50	-	5.554,50	3.891,00	5.554,50	4.722,00
91	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	40.362,00	41.895,00	59.175,00	59.175,00	59.175,00	85.500,00	-	85.500,00	59.175,00	85.500,00	72.337,00
92	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	8.164,00	8.474,00	10.570,00	10.570,00	10.570,00	14.250,00	-	14.250,00	10.570,00	14.250,00	12.410,00
93	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	2.225,00	2.309,00	2.934,00	2.934,00	2.934,00	4.189,50	-	4.189,50	2.934,00	4.189,50	3.561,00
94	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	14.882,00	15.447,00	19.626,00	19.626,00	19.626,00	28.014,00	-	28.014,00	19.626,00	28.014,00	23.820,00
95	TIEMPO DE TROMBINA	32.680,00	33.901,00	44.030,00	44.030,00	44.030,00	60.800,00	-	60.800,00	44.030,00	60.800,00	52.415,00
96	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TPP]	10.470,00	10.867,00	13.807,00	13.807,00	13.807,00	19.708,50	-	19.708,50	13.807,00	19.708,50	16.757,00
97	HEPARINA COFACTOR II	158.197,00	164.208,00	235.100,00	235.100,00	235.100,00	342.000,00	-	342.000,00	235.100,00	342.000,00	288.650,00
98	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	73.484,00	76.276,00	106.053,00	106.053,00	106.053,00	152.000,00	-	152.000,00	106.053,00	152.000,00	129.028,00
99	INHIBIDOR DE FACTOR II	100.022,00	103.822,00	138.338,00	138.338,00	138.338,00	193.800,00	-	193.800,00	138.338,00	193.800,00	166.069,00
100	INHIBIDOR DE FACTOR IX	100.022,00	103.822,00	138.338,00	138.338,00	138.338,00	193.800,00	-	193.800,00	138.338,00	193.800,00	166.069,00
101	INHIBIDOR DE FACTOR V	100.022,00	103.822,00	138.338,00	138.338,00	138.338,00	193.800,00	-	193.800,00	138.338,00	193.800,00	166.069,00
102	INHIBIDOR DE FACTOR VII	100.022,00	103.822,00	138.338,00	138.338,00	138.338,00	193.800,00	-	193.800,00	138.338,00	193.800,00	166.069,00
103	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	86.753,00	90.049,00	116.957,00	116.957,00	116.957,00	161.500,00	-	161.500,00	116.957,00	161.500,00	139.228,00
104	INHIBIDOR DE FACTOR X	100.022,00	103.822,00	138.338,00	138.338,00	138.338,00	193.800,00	-	193.800,00	138.338,00	193.800,00	166.069,00
105	INHIBIDOR DE FACTOR XI	100.022,00	103.822,00	138.338,00	138.338,00	138.338,00	193.800,00	-	193.800,00	138.338,00	193.800,00	166.069,00
106	INHIBIDOR DE FACTOR XII CÓDIGO DESCRIPCIÓN	100.022,00	103.822,00	138.338,00	138.338,00	138.338,00	193.800,00	-	193.800,00	138.338,00	193.800,00	166.069,00
107	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	311.291,00	323.120,00	502.606,00	502.606,00	502.606,00	760.000,00	-	760.000,00	502.606,00	760.000,00	631.303,00
108	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	311.291,00	323.120,00	458.956,00	458.956,00	458.956,00	665.000,00	-	665.000,00	458.956,00	665.000,00	561.978,00
109	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	1.020.630,00	1.059.413,00	1.620.415,00	1.620.415,00	1.620.415,00	2.432.000,00	-	2.432.000,00	1.620.415,00	2.432.000,00	2.026.207,00
110	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	106.145,00	110.178,00	151.830,00	151.830,00	151.830,00	216.600,00	-	216.600,00	151.830,00	216.600,00	184.215,00
111	CÉLULAS L.E.	9.698,00	10.064,00	14.381,00	14.381,00	14.381,00	20.900,00	-	20.900,00	14.381,00	20.900,00	17.640,00
112	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	4.858,00	5.042,00	6.407,00	6.407,00	6.407,00	9.145,50	-	9.145,50	6.407,00	9.145,50	7.778,00
113	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	25.447,00	26.413,00	33.559,00	33.559,00	33.559,00	47.901,00	-	47.901,00	33.559,00	47.901,00	40.730,00
114	DIMERO D MANUAL	40.824,00	42.375,00	74.244,00	74.244,00	74.244,00	117.800,00	-	117.800,00	74.244,00	117.800,00	96.022,00
115	ERITROPOYETINA	67.807,00	70.333,00	89.424,00	89.424,00	89.424,00	127.638,00	-	127.638,00	89.424,00	127.638,00	108.531,00
116	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	35.606,00	36.959,00	48.974,00	48.974,00	48.974,00	68.400,00	-	68.400,00	48.974,00	68.400,00	58.687,00
117	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	17.909,00	18.689,00	23.619,00	23.619,00	23.619,00	33.712,50	-	33.712,50	23.619,00	33.712,50	28.665,00
118	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	35.021,00	36.351,00	46.067,00	46.067,00	46.067,00	62.700,00	-	62.700,00	46.067,00	62.700,00	54.383,00
119	HEMOGLOBINA A 2	85.562,00	88.053,00	86.435,00	86.435,00	86.435,00	117.800,00	-	117.800,00	86.435,00	117.800,00	102.117,00
120	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	66.340,00	68.860,00	89.438,00	89.438,00	89.438,00	123.500,00	-	123.500,00	89.438,00	123.500,00	106.469,00
121	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	44.676,00	46.373,00	60.428,00	60.428,00	60.428,00	83.600,00	-	83.600,00	60.428,00	83.600,00	72.014,00
122	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	26.536,00	27.544,00	37.521,00	37.521,00	37.521,00	53.200,00	-	53.200,00	37.521,00	53.200,00	45.360,00
123	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	22.453,00	23.306,00	32.017,00	32.017,00	32.017,00	45.600,00	-	45.600,00	32.017,00	45.600,00	38.808,00
124	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	33.564,00	34.839,00	44.476,00	44.476,00	44.476,00	60.800,00	-	60.800,00	44.476,00	60.800,00	52.638,00
125	HIJERO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.3.01)	15.394,00	15.968,00	20.289,00	20.289,00	20.289,00	28.959,00	-	28.959,00	20.289,00	28.959,00	24.624,00
126	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	50.900,00	52.834,00	64.368,00	64.368,00	64.368,00	85.500,00	-	85.500,00	64.368,00	85.500,00	74.934,00
127	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	20.161,00	20.927,00	57.077,00	57.077,00	57.077,00	102.600,00	-	102.600,00	57.077,00	102.600,00	79.838,00
128	PRUEBA DE CICLAGE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	21.848,00	22.678,00	18.623,00	18.623,00	18.623,00	17.100,00	-	17.100,00	18.623,00	17.100,00	17.861,00
129	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	9.560,00	9.923,00	25.730,00	25.730,00	25.730,00	47.901,00	-	47.901,00	25.730,00	47.901,00	36.815,00
130	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	4.717,00	4.896,00	6.221,00	6.221,00	6.221,00	8.880,00	-	8.880,00	6.221,00	8.880,00	7.550,00
131	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	1.806,00	1.667,00	2.118,00	2.118,00	2.118,00	3.024,00	-	3.024,00	2.118,00	3.024,00	2.571,00
132	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	3.882,00	4.029,00	5.120,00	5.120,00	5.120,00	7.308,00	-	7.308,00	5.120,00	7.308,00	6.214,00
133	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES	12.288,00	12.754,00	16.205,00	16.205,00	16.205,00	23.131,50	-	23.131,50	16.205,00	23.131,50	19.668,00

	ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO											
134	HEMATOCRITO	2.402,00	2.493,00	3.167,00	3.167,00	3.167,00	4.521,00	-	4.521,00	3.167,00	4.521,00	3.844,00
135	HEMOGLOBINA	2.209,00	2.292,00	2.913,00	2.913,00	2.913,00	4.158,00	-	4.158,00	2.913,00	4.158,00	3.635,00
136	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	7.129,00	7.399,00	9.401,00	9.401,00	9.401,00	13.419,00	-	13.419,00	9.401,00	13.419,00	11.410,00
137	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	3.452,00	3.583,00	4.552,00	4.552,00	4.552,00	6.499,50	-	6.499,50	4.552,00	6.499,50	5.525,00
138	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)	2.990,00	3.103,00	3.943,00	3.943,00	3.943,00	5.628,00	-	5.628,00	3.943,00	5.628,00	4.785,00
139	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	3.559,00	3.694,00	5.214,00	5.214,00	5.214,00	7.885,50	-	7.885,50	5.214,00	7.885,50	6.549,00
140	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	2.582,00	2.680,00	3.405,00	3.405,00	3.405,00	4.861,50	-	4.861,50	3.405,00	4.861,50	4.133,00
141	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	2.610,00	2.709,00	3.443,00	3.443,00	3.443,00	4.914,00	-	4.914,00	3.443,00	4.914,00	4.178,00
142	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	3.202,00	3.323,00	4.222,00	4.222,00	4.222,00	6.027,00	-	6.027,00	4.222,00	6.027,00	5.124,00
143	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL	3.202,00	3.323,00	4.222,00	4.222,00	4.222,00	6.027,00	-	6.027,00	4.222,00	6.027,00	5.124,00
144	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	3.335,00	3.461,00	4.398,00	4.398,00	4.398,00	6.279,00	-	6.279,00	4.398,00	6.279,00	5.338,00
145	RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	66.129,00	68.641,00	87.210,00	87.210,00	87.210,00	124.477,50	-	124.477,50	87.210,00	124.477,50	105.843,00
146	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	188.316,00	195.991,00	117.493,00	117.493,00	117.493,00	53.200,00	-	53.200,00	117.493,00	53.200,00	85.346,00
147	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNÍOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	35.236,00	36.574,00	46.470,00	46.470,00	46.470,00	66.328,50	-	66.328,50	46.470,00	66.328,50	56.399,00
148	BICARBONATO	81.650,00	84.752,00	110.078,00	110.078,00	110.078,00	152.000,00	-	152.000,00	110.078,00	152.000,00	131.039,00
149	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO- QUÍMICO CUANTITATIVO	68.270,00	70.864,00	93.007,00	93.007,00	93.007,00	129.200,00	-	129.200,00	93.007,00	129.200,00	111.103,00
150	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO- QUÍMICO CUANTITATIVO	46.264,00	48.022,00	64.703,00	64.703,00	64.703,00	91.200,00	-	91.200,00	64.703,00	91.200,00	77.951,00
151	CAROTENOS	17.234,00	17.888,00	24.643,00	24.643,00	24.643,00	35.150,00	-	35.150,00	24.643,00	35.150,00	29.896,00
152	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENAUNA [EPINEFRINA] Y HORAADRENAUNA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	61.005,00	63.323,00	82.443,00	82.443,00	82.443,00	114.000,00	-	114.000,00	82.443,00	114.000,00	98.221,00
153	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENAUNA [EPINEFRINA] Y HORAADRENAUNA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	61.005,00	63.323,00	84.189,00	84.189,00	84.189,00	117.800,00	-	117.800,00	84.189,00	117.800,00	100.994,00
154	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	89.815,00	93.227,00	129.815,00	129.815,00	129.815,00	186.200,00	-	186.200,00	129.815,00	186.200,00	158.007,00
155	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	81.650,00	84.752,00	125.792,00	125.792,00	125.792,00	186.200,00	-	186.200,00	125.792,00	186.200,00	155.996,00
156	DEOPIRINDINOLINA	73.484,00	76.276,00	100.815,00	100.815,00	100.815,00	140.600,00	-	140.600,00	100.815,00	140.600,00	120.707,00
157	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	103.524,00	107.457,00	140.063,00	140.063,00	140.063,00	193.800,00	-	193.800,00	140.063,00	193.800,00	166.931,00
158	FERRITINA	15.309,00	15.890,00	20.639,00	20.639,00	20.639,00	28.500,00	-	28.500,00	20.639,00	28.500,00	24.569,00
159	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	91.986,00	95.460,00	119.526,00	119.526,00	119.526,00	161.500,00	-	161.500,00	119.526,00	161.500,00	140.513,00
160	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	26.144,00	27.137,00	34.479,00	34.479,00	34.479,00	49.213,50	-	49.213,50	34.479,00	49.213,50	41.846,00
161	HIDROXIPROLINA EN ORINA	70.560,00	73.241,00	91.518,00	91.518,00	91.518,00	123.500,00	-	123.500,00	91.518,00	123.500,00	107.509,00
162	LACTÓGENO PLACENTARIO	133.561,00	138.636,00	189.785,00	189.785,00	189.785,00	269.800,00	-	269.800,00	189.785,00	269.800,00	229.792,00
163	METANEFRIAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	57.943,00	60.144,00	82.680,00	82.680,00	82.680,00	117.800,00	-	117.800,00	82.680,00	117.800,00	100.240,00
164	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	30.236,00	31.384,00	42.199,00	42.199,00	42.199,00	62.212,50	-	62.212,50	42.199,00	62.212,50	52.205,00
165	MICROALBUMINURIA SEMI-AUTOMATIZADA	30.236,00	31.384,00	42.199,00	42.199,00	42.199,00	62.212,50	-	62.212,50	42.199,00	62.212,50	52.205,00
166	MIOGLOBINA CARDÍACA	83.399,00	86.568,00	83.003,00	83.003,00	83.003,00	91.200,00	-	91.200,00	83.003,00	91.200,00	87.101,00
167	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	83.399,00	86.568,00	96.971,00	96.971,00	96.971,00	121.600,00	-	121.600,00	96.971,00	121.600,00	109.285,00
168	OSMOLARIDAD EN ORINA	22.227,00	23.071,00	29.286,00	29.286,00	29.286,00	39.900,00	-	39.900,00	29.286,00	39.900,00	34.593,00
169	OSMOLARIDAD EN SUERO	21.797,00	22.625,00	29.074,00	29.074,00	29.074,00	39.900,00	-	39.900,00	29.074,00	39.900,00	34.487,00
170	OSTEOCALCINA	66.550,00	69.078,00	90.414,00	90.414,00	90.414,00	125.400,00	-	125.400,00	90.414,00	125.400,00	107.907,00
171	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	46.948,00	48.732,00	97.340,00	97.340,00	97.340,00	161.500,00	-	161.500,00	97.340,00	161.500,00	129.420,00
172	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	378.004,00	390.292,00	499.577,00	499.577,00	499.577,00	684.000,00	-	684.000,00	499.577,00	684.000,00	591.788,00
173	PORFobilinógeno CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	10.693,00	11.099,00	14.102,00	14.102,00	14.102,00	20.130,00	-	20.130,00	14.102,00	20.130,00	17.118,00
174	PORFobilinógeno CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	46.948,00	48.732,00	63.293,00	63.293,00	63.293,00	87.400,00	-	87.400,00	63.293,00	87.400,00	75.346,00
175	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	53.073,00	55.089,00	75.042,00	75.042,00	75.042,00	106.400,00	-	106.400,00	75.042,00	106.400,00	90.721,00
176	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	176.403,00	183.106,00	244.072,00	244.072,00	244.072,00	342.000,00	-	342.000,00	244.072,00	342.000,00	293.036,00
177	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	14.732,00	15.291,00	19.428,00	19.428,00	19.428,00	27.730,50	-	27.730,50	19.428,00	27.730,50	23.579,00
178	TRANSFERRINA SEMI-AUTOMATIZADA	16.330,00	16.950,00	26.380,00	26.380,00	26.380,00	39.900,00	-	39.900,00	26.380,00	39.900,00	33.140,00
179	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	33.051,00	34.306,00	43.587,00	43.587,00	43.587,00	62.212,50	-	62.212,50	43.587,00	62.212,50	52.899,00
180	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	85.369,00	88.613,00	120.640,00	120.640,00	120.640,00	171.000,00	-	171.000,00	120.640,00	171.000,00	145.820,00

181	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	73.484,00	76.276,00	99.069,00	99.069,00	99.069,00	136.800,00	-	136.800,00	99.069,00	136.800,00	117.934,00
182	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAOGADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	252.095,00	261.674,00	277.009,00	277.009,00	277.009,00	332.500,00	-	332.500,00	277.009,00	332.500,00	304.754,00
183	ALFAPETOPROTEÍNA [AFP] BETAOGADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	80.119,00	83.163,00	174.798,00	174.798,00	174.798,00	294.500,00	-	294.500,00	174.798,00	294.500,00	234.649,00
184	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	59.196,00	61.445,00	80.679,00	80.679,00	80.679,00	112.100,00	-	112.100,00	80.679,00	112.100,00	96.389,00
185	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	38.784,00	40.257,00	52.287,00	52.287,00	52.287,00	72.200,00	-	72.200,00	52.287,00	72.200,00	62.243,00
186	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	38.784,00	40.257,00	52.287,00	52.287,00	52.287,00	72.200,00	-	72.200,00	52.287,00	72.200,00	62.243,00
187	C-TELOPEPTIDO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	69.402,00	72.039,00	93.565,00	93.565,00	93.565,00	129.200,00	-	129.200,00	93.565,00	129.200,00	111.392,00
188	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	392.942,00	407.873,00	586.495,00	586.495,00	586.495,00	855.000,00	-	855.000,00	586.495,00	855.000,00	720.747,00
189	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	110.228,00	114.416,00	148.605,00	148.605,00	148.605,00	205.200,00	-	205.200,00	148.605,00	205.200,00	176.902,00
190	HEMOPEXINA	181.671,00	188.574,00	253.652,00	253.652,00	253.652,00	357.200,00	-	357.200,00	253.652,00	357.200,00	305.426,00
191	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	73.484,00	76.276,00	99.069,00	99.069,00	99.069,00	136.800,00	-	136.800,00	99.069,00	136.800,00	117.934,00
192	PEPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	71.444,00	74.158,00	96.318,00	96.318,00	96.318,00	133.000,00	-	133.000,00	96.318,00	133.000,00	114.659,00
193	METANEFIRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.919,00	201.287,00	261.434,00	261.434,00	261.434,00	361.000,00	-	361.000,00	261.434,00	361.000,00	311.217,00
194	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	204.126,00	211.882,00	275.195,00	275.195,00	275.195,00	380.000,00	-	380.000,00	275.195,00	380.000,00	327.597,00
195	NORMETANEFIRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	208.208,00	216.119,00	280.699,00	280.699,00	280.699,00	387.600,00	-	387.600,00	280.699,00	387.600,00	334.149,00
196	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	48.990,00	50.851,00	66.046,00	66.046,00	66.046,00	91.200,00	-	91.200,00	66.046,00	91.200,00	78.623,00
197	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	34.701,00	36.019,00	49.401,00	49.401,00	49.401,00	70.300,00	-	70.300,00	49.401,00	70.300,00	59.850,00
198	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	55.113,00	57.207,00	79.540,00	79.540,00	79.540,00	114.000,00	-	114.000,00	79.540,00	114.000,00	96.770,00
199	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	25.866,00	26.848,00	34.111,00	34.111,00	34.111,00	48.688,50	-	48.688,50	34.111,00	48.688,50	41.399,00
200	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	78.963,00	81.963,00	80.817,00	80.817,00	80.817,00	91.200,00	-	91.200,00	80.817,00	91.200,00	86.008,00
201	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	75.062,00	77.914,00	101.593,00	101.593,00	101.593,00	140.600,00	-	140.600,00	101.593,00	140.600,00	121.096,00
202	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	131.291,00	136.280,00	200.016,00	200.016,00	200.016,00	294.500,00	-	294.500,00	200.016,00	294.500,00	247.258,00
203	ÁCIDO HOMOVALEÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	57.827,00	60.024,00	80.005,00	80.005,00	80.005,00	112.100,00	-	112.100,00	80.005,00	112.100,00	96.052,00
204	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	28.338,00	29.414,00	37.372,00	37.372,00	37.372,00	53.343,00	-	53.343,00	37.372,00	53.343,00	45.357,00
205	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	22.453,00	23.306,00	30.271,00	30.271,00	30.271,00	41.800,00	-	41.800,00	30.271,00	41.800,00	36.035,00
206	ÁCIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	116.421,00	120.844,00	157.768,00	157.768,00	157.768,00	218.500,00	-	218.500,00	157.768,00	218.500,00	188.134,00
207	ÁCIDO VANILMANOLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	34.701,00	36.019,00	47.655,00	47.655,00	47.655,00	66.500,00	-	66.500,00	47.655,00	66.500,00	57.077,00
208	GALACTOSA	388.887,00	403.664,00	584.497,00	584.497,00	584.497,00	855.000,00	-	855.000,00	584.497,00	855.000,00	719.748,00
209	CURVA DE LACTOSA	56.923,00	59.086,00	78.685,00	78.685,00	78.685,00	110.200,00	-	110.200,00	78.685,00	110.200,00	94.442,00
210	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	21.885,00	22.716,00	29.990,00	29.990,00	29.990,00	41.800,00	-	41.800,00	29.990,00	41.800,00	35.895,00
211	ALDOLASA	17.350,00	18.009,00	23.991,00	23.991,00	23.991,00	32.300,00	-	32.300,00	23.991,00	32.300,00	27.845,00
212	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	5.244,00	5.443,00	7.320,00	7.320,00	7.320,00	10.791,90	-	10.791,90	7.320,00	10.791,90	9.055,00
213	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	37.760,00	39.194,00	49.798,00	49.798,00	49.798,00	71.079,00	-	71.079,00	49.798,00	71.079,00	60.438,00
214	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	36.458,00	37.843,00	48.081,00	48.081,00	48.081,00	68.628,00	-	68.628,00	48.081,00	68.628,00	58.354,00
215	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	59.196,00	61.445,00	71.076,00	71.076,00	71.076,00	91.200,00	-	91.200,00	71.076,00	91.200,00	81.138,00
216	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	86.753,00	90.049,00	123.068,00	123.068,00	123.068,00	174.800,00	-	174.800,00	123.068,00	174.800,00	148.934,00
217	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	38.784,00	40.257,00	42.684,00	42.684,00	42.684,00	51.300,00	-	51.300,00	42.684,00	51.300,00	46.992,00
218	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	38.784,00	40.257,00	42.684,00	42.684,00	42.684,00	51.300,00	-	51.300,00	42.684,00	51.300,00	46.992,00
219	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	36.458,00	37.843,00	48.081,00	48.081,00	48.081,00	68.628,00	-	68.628,00	48.081,00	68.628,00	58.354,00
220	COLIGLICINA	40.809,00	42.359,00	53.819,00	53.819,00	53.819,00	76.818,00	-	76.818,00	53.819,00	76.818,00	65.318,00
221	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	21.433,00	22.247,00	28.895,00	28.895,00	28.895,00	39.900,00	-	39.900,00	28.895,00	39.900,00	34.397,00
222	COLINESTERASA SERICA	14.799,00	15.361,00	19.951,00	19.951,00	19.951,00	27.550,00	-	27.550,00	19.951,00	27.550,00	23.750,00
223	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	64.299,00	66.742,00	86.686,00	86.686,00	86.686,00	119.700,00	-	119.700,00	86.686,00	119.700,00	103.193,00
224	D-XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	39.804,00	41.316,00	53.662,00	53.662,00	53.662,00	74.100,00	-	74.100,00	53.662,00	74.100,00	63.881,00
225	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	134.722,00	139.841,00	181.628,00	181.628,00	181.628,00	250.800,00	-	250.800,00	181.628,00	250.800,00	216.214,00
226	FRUCTOSAMINA	18.881,00	19.598,00	25.455,00	25.455,00	25.455,00	35.150,00	-	35.150,00	25.455,00	35.150,00	30.302,00
227	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	21.804,00	22.632,00	28.756,00	28.756,00	28.756,00	41.044,50	-	41.044,50	28.756,00	41.044,50	34.900,00
228	HEMOSIDERINA EN ORINA	16.330,00	16.950,00	22.888,00	22.888,00	22.888,00	32.300,00	-	32.300,00	22.888,00	32.300,00	27.594,00
229	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	20.766,00	21.544,00	27.372,00	27.372,00	27.372,00	39.070,50	-	39.070,50	27.372,00	39.070,50	33.221,00

230	LIPOPROTEÍNA A	59.196,00	61.445,00	79.806,00	79.806,00	79.806,00	110.200,00	-	110.200,00	79.806,00	110.200,00	95.003,00
231	NUCLEOTIDASA 5	48.990,00	60.851,00	66.046,00	66.046,00	66.046,00	91.200,00	-	91.200,00	66.046,00	91.200,00	78.623,00
232	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	42.868,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
233	SEROTONINA-S HIDROXI-TRIPTAMINA	92.877,00	96.406,00	125.213,00	125.213,00	125.213,00	172.900,00	-	172.900,00	125.213,00	172.900,00	149.056,00
234	SEROTONINA-S HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24 HORAS	92.877,00	96.406,00	125.213,00	125.213,00	125.213,00	172.900,00	-	172.900,00	125.213,00	172.900,00	149.056,00
235	TROPONINA I CUALITATIVA	53.073,00	55.089,00	72.423,00	72.423,00	72.423,00	100.700,00	-	100.700,00	72.423,00	100.700,00	86.561,00
236	TROPONINA I CUANTITATIVA	53.073,00	55.089,00	72.423,00	72.423,00	72.423,00	100.700,00	-	100.700,00	72.423,00	100.700,00	86.561,00
237	TROPONINA T CUALITATIVA	31.067,00	32.268,00	40.997,00	40.997,00	40.997,00	58.516,50	-	58.516,50	40.997,00	58.516,50	49.756,00
238	TROPONINA T CUANTITATIVA	64.299,00	66.742,00	86.686,00	86.686,00	86.686,00	119.700,00	-	119.700,00	86.686,00	119.700,00	103.193,00
239	TRIPATASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.228,00	114.416,00	160.827,00	160.827,00	160.827,00	231.800,00	-	231.800,00	160.827,00	231.800,00	196.313,00
240	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFATANTE-ALBUMINA FOSFATIDI GLICEROL RECuento DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	158.197,00	164.208,00	219.386,00	219.386,00	219.386,00	307.800,00	-	307.800,00	219.386,00	307.800,00	263.593,00
241	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	26.536,00	27.544,00	36.648,00	36.648,00	36.648,00	51.300,00	-	51.300,00	36.648,00	51.300,00	43.974,00
242	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	16.330,00	16.950,00	22.015,00	22.015,00	22.015,00	30.400,00	-	30.400,00	22.015,00	30.400,00	26.207,00
243	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	42.868,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
244	AMONIO	18.371,00	19.069,00	24.767,00	24.767,00	24.767,00	34.200,00	-	34.200,00	24.767,00	34.200,00	29.483,00
245	CALCIO AUTOMATIZADO	23.244,00	24.127,00	30.654,00	30.654,00	30.654,00	43.753,50	-	43.753,50	30.654,00	43.753,50	37.203,00
246	CALCIO IÓNICO	36.475,00	37.861,00	48.103,00	48.103,00	48.103,00	68.659,50	-	68.659,50	48.103,00	68.659,50	58.381,00
247	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	24.275,00	25.197,00	32.014,00	32.014,00	32.014,00	45.696,00	-	45.696,00	32.014,00	45.696,00	38.855,00
248	ZINC	38.784,00	40.257,00	52.287,00	52.287,00	52.287,00	72.200,00	-	72.200,00	52.287,00	72.200,00	62.243,00
249	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	42.868,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
250	ALUMINIO EN SUERO	42.868,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
251	VITAMINA A [RETINOL]	67.335,00	69.893,00	88.802,00	88.802,00	88.802,00	126.750,00	-	126.750,00	88.802,00	126.750,00	107.776,00
252	VITAMINA B1 [TIAMINA]	147.971,00	153.593,00	195.144,00	195.144,00	195.144,00	278.533,50	-	278.533,50	195.144,00	278.533,50	236.838,00
253	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	36.458,00	37.843,00	48.081,00	48.081,00	48.081,00	68.628,00	-	68.628,00	48.081,00	68.628,00	58.354,00
254	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	66.340,00	68.860,00	89.438,00	89.438,00	89.438,00	123.500,00	-	123.500,00	89.438,00	123.500,00	106.469,00
255	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	56.135,00	58.268,00	75.678,00	75.678,00	75.678,00	104.500,00	-	104.500,00	75.678,00	104.500,00	90.089,00
256	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	100.022,00	103.822,00	134.846,00	134.846,00	134.846,00	186.200,00	-	186.200,00	134.846,00	186.200,00	160.523,00
257	VITAMINA E [TOCOFEROLO]	52.051,00	54.028,00	71.047,00	71.047,00	71.047,00	98.800,00	-	98.800,00	71.047,00	98.800,00	84.923,00
258	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	73.484,00	76.276,00	99.069,00	99.069,00	99.069,00	136.800,00	-	136.800,00	99.069,00	136.800,00	117.934,00
259	VITAMINA K	122.475,00	127.129,00	180.830,00	180.830,00	180.830,00	262.200,00	-	262.200,00	180.830,00	262.200,00	221.515,00
260	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.665,00	7.956,00	10.108,00	10.108,00	10.108,00	14.428,50	-	14.428,50	10.108,00	14.428,50	12.268,00
261	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	7.692,00	7.984,00	10.143,00	10.143,00	10.143,00	14.479,50	-	14.479,50	10.143,00	14.479,50	12.311,00
262	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.324,00	3.450,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	6.258,00	-	6.258,00	4.383,00	6.258,00	5.320,00
263	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	3.353,00	3.480,00	4.420,00	4.420,00	4.420,00	6.310,50	-	6.310,50	4.420,00	6.310,50	5.365,00
264	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.911,00	7.173,00	9.114,00	9.114,00	9.114,00	13.009,50	-	13.009,50	9.114,00	13.009,50	11.061,00
265	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	6.632,00	6.884,00	8.746,00	8.746,00	8.746,00	12.484,50	-	12.484,50	8.746,00	12.484,50	10.615,00
266	BIURRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	5.606,00	5.819,00	7.392,00	7.392,00	7.392,00	10.552,50	-	10.552,50	7.392,00	10.552,50	8.972,00
267	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	3.848,00	3.994,00	5.075,00	5.075,00	5.075,00	7.245,00	-	7.245,00	5.075,00	7.245,00	6.160,00
268	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	3.693,00	3.833,00	4.869,00	4.869,00	4.869,00	6.951,00	-	6.951,00	4.869,00	6.951,00	5.910,00
269	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	14.732,00	15.291,00	19.428,00	19.428,00	19.428,00	27.730,50	-	27.730,50	19.428,00	27.730,50	23.579,00
270	CLORO	3.202,00	3.323,00	4.222,00	4.222,00	4.222,00	6.027,00	-	6.027,00	4.222,00	6.027,00	5.124,00
271	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	4.592,00	4.766,00	6.191,00	6.191,00	6.191,00	8.550,00	-	8.550,00	6.191,00	8.550,00	7.370,00
272	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	6.152,00	6.385,00	8.113,00	8.113,00	8.113,00	11.581,50	-	11.581,50	8.113,00	11.581,50	9.847,00
273	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	6.152,00	6.385,00	8.113,00	8.113,00	8.113,00	11.581,50	-	11.581,50	8.113,00	11.581,50	9.847,00
274	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	26.758,00	27.774,00	35.288,00	35.288,00	35.288,00	50.368,50	-	50.368,50	35.288,00	50.368,50	42.828,00
275	COLESTEROL TOTAL	4.925,00	5.112,00	6.495,00	6.495,00	6.495,00	9.271,50	-	9.271,50	6.495,00	9.271,50	7.883,00
276	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	11.647,00	12.089,00	15.360,00	15.360,00	15.360,00	21.924,00	-	21.924,00	15.360,00	21.924,00	18.842,00
277	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	34.049,00	35.342,00	44.903,00	44.903,00	44.903,00	64.092,00	-	64.092,00	44.903,00	64.092,00	54.497,00
278	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	8.322,00	8.630,00	10.975,00	10.975,00	10.975,00	15.666,00	-	15.666,00	10.975,00	15.666,00	13.320,00
279	CREATINA	35.722,00	37.079,00	122.364,00	122.364,00	122.364,00	228.000,00	-	228.000,00	122.364,00	228.000,00	175.182,00
280	CREATININA DEPURACIÓN	7.881,00	8.180,00	10.394,00	10.394,00	10.394,00	14.836,50	-	14.836,50	10.394,00	14.836,50	12.615,00
281	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	3.486,00	3.618,00	4.597,00	4.597,00	4.597,00	6.562,50	-	6.562,50	4.597,00	6.562,50	5.579,00

282	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	5.992,00	5.219,00	7.902,00	7.902,00	7.902,00	11.280,00	-	11.280,00	7.902,00	11.280,00	9.591,00
283	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	14.288,00	14.830,00	21.009,00	21.009,00	21.009,00	30.400,00	-	30.400,00	21.009,00	30.400,00	25.704,00
284	DESHIDROGENASA LÁCTICA	5.868,00	6.090,00	9.876,00	9.876,00	9.876,00	15.200,00	-	15.200,00	9.876,00	15.200,00	12.538,00
285	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	113.873,00	118.200,00	141.671,00	141.671,00	141.671,00	186.200,00	-	186.200,00	141.671,00	186.200,00	163.935,00
286	FOSFATASA ÁCIDA	7.654,00	7.944,00	10.319,00	10.319,00	10.319,00	14.250,00	-	14.250,00	10.319,00	14.250,00	12.284,00
287	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	20.126,00	20.890,00	26.542,00	26.542,00	26.542,00	37.884,00	-	37.884,00	26.542,00	37.884,00	32.213,00
288	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	10.206,00	10.593,00	14.632,00	14.632,00	14.632,00	20.900,00	-	20.900,00	14.632,00	20.900,00	17.766,00
289	FOSFATASA ALCALINA	5.354,00	5.557,00	7.062,00	7.062,00	7.062,00	10.080,00	-	10.080,00	7.062,00	10.080,00	8.571,00
290	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	66.340,00	68.850,00	89.438,00	89.438,00	89.438,00	123.500,00	-	123.500,00	89.438,00	123.500,00	106.469,00
291	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.350,00	4.515,00	5.738,00	5.738,00	5.738,00	8.190,00	-	8.190,00	5.738,00	8.190,00	6.964,00
292	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	11.738,00	12.184,00	15.480,00	15.480,00	15.480,00	22.096,50	-	22.096,50	15.480,00	22.096,50	18.788,00
293	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	30.619,00	31.782,00	41.278,00	41.278,00	41.278,00	57.000,00	-	57.000,00	41.278,00	57.000,00	49.139,00
294	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	10.888,00	11.301,00	14.359,00	14.359,00	14.359,00	20.496,00	-	20.496,00	14.359,00	20.496,00	17.427,00
295	GLUCOSA EN ORINA	3.769,00	3.912,00	4.970,00	4.970,00	4.970,00	7.095,00	-	7.095,00	4.970,00	7.095,00	6.032,00
296	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3.452,00	3.583,00	4.552,00	4.552,00	4.552,00	6.499,50	-	6.499,50	4.552,00	6.499,50	5.525,00
297	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	11.201,00	11.626,00	14.771,00	14.771,00	14.771,00	21.084,00	-	21.084,00	14.771,00	21.084,00	17.927,00
298	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	24.013,00	24.925,00	31.669,00	31.669,00	31.669,00	45.202,50	-	45.202,50	31.669,00	45.202,50	38.435,00
299	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	11.425,00	11.859,00	15.066,00	15.066,00	15.066,00	21.505,50	-	21.505,50	15.066,00	21.505,50	18.285,00
300	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	6.428,00	6.672,00	8.477,00	8.477,00	8.477,00	12.100,50	-	12.100,50	8.477,00	12.100,50	10.288,00
301	HIERRO TOTAL	19.211,00	19.941,00	25.335,00	25.335,00	25.335,00	36.162,00	-	36.162,00	25.335,00	36.162,00	30.748,00
302	LIPASA	11.394,00	11.826,00	15.027,00	15.027,00	15.027,00	21.450,00	-	21.450,00	15.027,00	21.450,00	18.238,00
303	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEIENS Y CREATININA)	22.619,00	23.478,00	29.829,00	29.829,00	29.829,00	42.577,50	-	42.577,50	29.829,00	42.577,50	36.203,00
304	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	20.002,00	20.762,00	26.379,00	26.379,00	26.379,00	37.653,00	-	37.653,00	26.379,00	37.653,00	32.016,00
305	LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	18.190,00	18.861,00	23.988,00	23.988,00	23.988,00	34.240,50	-	34.240,50	23.988,00	34.240,50	29.114,00
306	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	22.954,00	23.826,00	30.271,00	30.271,00	30.271,00	43.207,50	-	43.207,50	30.271,00	43.207,50	36.739,00
307	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	22.954,00	23.826,00	30.271,00	30.271,00	30.271,00	43.207,50	-	43.207,50	30.271,00	43.207,50	36.739,00
308	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	22.954,00	23.826,00	30.271,00	30.271,00	30.271,00	43.207,50	-	43.207,50	30.271,00	43.207,50	36.739,00
309	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.322,00	8.638,00	10.975,00	10.975,00	10.975,00	15.666,00	-	15.666,00	10.975,00	15.666,00	13.320,00
310	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	8.322,00	8.638,00	10.975,00	10.975,00	10.975,00	15.666,00	-	15.666,00	10.975,00	15.666,00	13.320,00
311	NITRÓGENO UREICO	4.088,00	4.243,00	5.391,00	5.391,00	5.391,00	7.696,50	-	7.696,50	5.391,00	7.696,50	6.543,00
312	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	4.088,00	4.243,00	5.391,00	5.391,00	5.391,00	7.696,50	-	7.696,50	5.391,00	7.696,50	6.543,00
313	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9.338,00	9.692,00	12.314,00	12.314,00	12.314,00	17.577,00	-	17.577,00	12.314,00	17.577,00	14.945,00
314	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	8.953,00	9.293,00	11.807,00	11.807,00	11.807,00	16.852,50	-	16.852,50	11.807,00	16.852,50	14.329,00
315	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)	7.017,00	7.283,00	9.254,00	9.254,00	9.254,00	13.209,00	-	13.209,00	9.254,00	13.209,00	11.231,00
316	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	3.452,00	3.583,00	4.552,00	4.552,00	4.552,00	6.499,50	-	6.499,50	4.552,00	6.499,50	5.525,00
317	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	3.452,00	3.583,00	4.552,00	4.552,00	4.552,00	6.499,50	-	6.499,50	4.552,00	6.499,50	5.525,00
318	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.649,00	6.901,00	8.769,00	8.769,00	8.769,00	12.516,00	-	12.516,00	8.769,00	12.516,00	10.642,00
319	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	6.375,00	6.617,00	8.407,00	8.407,00	8.407,00	12.001,50	-	12.001,50	8.407,00	12.001,50	10.204,00
320	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA (ALANINO AMINO TRANSFERASA)	5.053,00	5.245,00	6.664,00	6.664,00	6.664,00	9.513,00	-	9.513,00	6.664,00	9.513,00	8.088,00
321	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	5.053,00	5.245,00	6.664,00	6.664,00	6.664,00	9.513,00	-	9.513,00	6.664,00	9.513,00	8.088,00

322	TRIGLICÉRIDOS	5.767,00	5.986,00	7.606,00	7.606,00	7.606,00	10.857,00	-	10.857,00	7.606,00	10.857,00	9.231,00
323	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	5.098,00	5.291,00	6.723,00	6.723,00	6.723,00	9.597,00	-	9.597,00	6.723,00	9.597,00	8.160,00
324	AMILASA EN ORINA PARCIAL	8.674,00	9.003,00	11.694,00	11.694,00	11.694,00	16.150,00	-	16.150,00	11.694,00	16.150,00	13.922,00
325	SODIO EN ORINA PARCIAL	6.124,00	6.356,00	8.256,00	8.256,00	8.256,00	11.400,00	-	11.400,00	8.256,00	11.400,00	9.828,00
326	CALCIO EN ORINA PARCIAL	10.206,00	10.593,00	13.759,00	13.759,00	13.759,00	19.000,00	-	19.000,00	13.759,00	19.000,00	16.379,00
327	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	5.102,00	5.295,00	6.879,00	6.879,00	6.879,00	9.500,00	-	9.500,00	6.879,00	9.500,00	8.189,00
328	CREATININA EN ORINA PARCIAL	8.674,00	9.003,00	11.694,00	11.694,00	11.694,00	16.150,00	-	16.150,00	11.694,00	16.150,00	13.922,00
329	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	8.674,00	9.003,00	11.694,00	11.694,00	11.694,00	16.150,00	-	16.150,00	11.694,00	16.150,00	13.922,00
330	POTASIO EN ORINA PARCIAL	6.634,00	6.886,00	8.943,00	8.943,00	8.943,00	12.350,00	-	12.350,00	8.943,00	12.350,00	10.646,00
331	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	7.144,00	7.415,00	9.631,00	9.631,00	9.631,00	13.300,00	-	13.300,00	9.631,00	13.300,00	11.465,00
332	CLORO EN ORINA PARCIAL	4.592,00	4.766,00	6.191,00	6.191,00	6.191,00	8.550,00	-	8.550,00	6.191,00	8.550,00	7.370,00
333	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	38.784,00	40.257,00	52.267,00	52.267,00	52.267,00	72.200,00	-	72.200,00	52.267,00	72.200,00	62.243,00
334	GLUCOSA SEMIAUTOMÁTICA (GLUCOMETRÍA)	3.452,00	3.583,00	4.552,00	4.552,00	4.552,00	6.499,50	-	6.499,50	4.552,00	6.499,50	5.525,00
335	TEST DE OSULIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) CÓDIGO DESCRIPCIÓN	32.141,00	33.362,00	42.388,00	42.388,00	42.388,00	60.502,50	-	60.502,50	42.388,00	60.502,50	51.445,00
336	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	65.120,00	67.594,00	85.880,00	85.880,00	85.880,00	122.580,00	-	122.580,00	85.880,00	122.580,00	104.230,00
337	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	32.560,00	33.797,00	42.940,00	42.940,00	42.940,00	61.290,00	-	61.290,00	42.940,00	61.290,00	52.115,00
338	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	43.413,00	45.062,00	57.253,00	57.253,00	57.253,00	81.720,00	-	81.720,00	57.253,00	81.720,00	69.486,00
339	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	54.387,00	56.453,00	71.725,00	71.725,00	71.725,00	102.375,00	-	102.375,00	71.725,00	102.375,00	87.050,00
340	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	54.387,00	56.453,00	71.725,00	71.725,00	71.725,00	102.375,00	-	102.375,00	71.725,00	102.375,00	87.050,00
341	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	65.120,00	67.594,00	85.880,00	85.880,00	85.880,00	122.580,00	-	122.580,00	85.880,00	122.580,00	104.230,00
342	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	75.974,00	78.861,00	100.194,00	100.194,00	100.194,00	143.010,00	-	143.010,00	100.194,00	143.010,00	121.602,00
343	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	75.974,00	78.861,00	100.194,00	100.194,00	100.194,00	143.010,00	-	143.010,00	100.194,00	143.010,00	121.602,00
344	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	86.827,00	90.126,00	114.508,00	114.508,00	114.508,00	163.440,00	-	163.440,00	114.508,00	163.440,00	138.974,00
345	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	86.827,00	90.126,00	114.508,00	114.508,00	114.508,00	163.440,00	-	163.440,00	114.508,00	163.440,00	138.974,00
346	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9.677,00	10.044,00	12.761,00	12.761,00	12.761,00	18.216,00	-	18.216,00	12.761,00	18.216,00	15.488,00
347	ANGIOTENSINA II	255.157,00	264.852,00	343.993,00	343.993,00	343.993,00	475.000,00	-	475.000,00	343.993,00	475.000,00	409.496,00
348	RENINA TOTAL	46.948,00	48.732,00	65.912,00	65.912,00	65.912,00	93.100,00	-	93.100,00	65.912,00	93.100,00	79.506,00
349	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	57.155,00	59.326,00	81.419,00	81.419,00	81.419,00	115.900,00	-	115.900,00	81.419,00	115.900,00	98.659,00
350	LEPTINA	55.940,00	58.065,00	73.773,00	73.773,00	73.773,00	105.300,00	-	105.300,00	73.773,00	105.300,00	89.536,00
351	SOMATOMEDINA C (FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O [IGF-1])	42.048,00	43.645,00	55.453,00	55.453,00	55.453,00	79.150,50	-	79.150,50	55.453,00	79.150,50	67.301,00
352	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓFICA	25.898,00	26.882,00	34.154,00	34.154,00	34.154,00	48.750,00	-	48.750,00	34.154,00	48.750,00	41.452,00
353	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTRÓFICA)	30.847,00	32.019,00	40.681,00	40.681,00	40.681,00	58.065,00	-	58.065,00	40.681,00	58.065,00	49.373,00
354	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	30.880,00	32.053,00	40.724,00	40.724,00	40.724,00	58.128,00	-	58.128,00	40.724,00	58.128,00	49.428,00
355	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	252.930,00	262.541,00	333.564,00	333.564,00	333.564,00	476.101,50	-	476.101,50	333.564,00	476.101,50	404.832,00
356	HORMONA LUTEINIZANTE	32.291,00	33.518,00	42.585,00	42.585,00	42.585,00	60.784,50	-	60.784,50	42.585,00	60.784,50	51.684,00
357	PROLACTINA	25.336,00	26.298,00	33.413,00	33.413,00	33.413,00	47.691,00	-	47.691,00	33.413,00	47.691,00	40.552,00
358	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	32.161,00	33.414,00	42.453,00	42.453,00	42.453,00	60.595,50	-	60.595,50	42.453,00	60.595,50	51.524,00
359	PROCALCITONINA	79.276,00	82.288,00	115.892,00	115.892,00	115.892,00	167.200,00	-	167.200,00	115.892,00	167.200,00	141.546,00

360	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	59.383,00	61.639,00	80.223,00	80.223,00	80.223,00	116.130,00	-	116.130,00	80.223,00	116.130,00	98.176,00
361	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	39.383,00	40.679,00	51.976,00	51.976,00	51.976,00	74.221,50	-	74.221,50	51.976,00	74.221,50	63.098,00
362	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	37.960,00	39.402,00	50.904,00	50.904,00	50.904,00	73.374,00	-	73.374,00	50.904,00	73.374,00	62.139,00
363	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	41.968,00	43.562,00	44.765,00	44.765,00	44.765,00	54.883,50	-	54.883,50	44.765,00	54.883,50	49.824,00
364	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	140.333,00	145.665,00	195.155,00	195.155,00	195.155,00	287.137,50	-	287.137,50	195.155,00	287.137,50	241.146,00
365	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	34.958,00	36.286,00	46.102,00	46.102,00	46.102,00	65.803,50	-	65.803,50	46.102,00	65.803,50	55.952,00
366	CORTISOL PRE Y POST SUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	44.205,00	45.884,00	50.659,00	50.659,00	50.659,00	65.803,50	-	65.803,50	50.659,00	65.803,50	58.231,00
367	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	118.470,00	122.971,00	160.826,00	160.826,00	160.826,00	233.457,00	-	233.457,00	160.826,00	233.457,00	197.141,00
368	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	73.863,00	76.669,00	94.657,00	94.657,00	94.657,00	132.762,00	-	132.762,00	94.657,00	132.762,00	113.709,00
369	INHIBINA A	99.457,00	103.236,00	129.329,00	129.329,00	129.329,00	174.800,00	-	174.800,00	129.329,00	174.800,00	152.064,00
370	INHIBINA B	132.462,00	137.496,00	187.498,00	187.498,00	187.498,00	266.000,00	-	266.000,00	187.498,00	266.000,00	226.749,00
371	MACROPROLACTINA	48.143,00	49.972,00	67.375,00	67.375,00	67.375,00	95.000,00	-	95.000,00	67.375,00	95.000,00	81.187,00
372	ANDROSTENEDIONA	27.921,00	28.961,00	36.862,00	36.862,00	36.862,00	52.650,00	-	52.650,00	36.862,00	52.650,00	44.756,00
373	ESTRADIOL	27.469,00	28.512,00	36.247,00	36.247,00	36.247,00	51.754,50	-	51.754,50	36.247,00	51.754,50	44.000,00
374	ESTRIOL	28.826,00	29.921,00	36.717,00	36.717,00	36.717,00	51.303,00	-	51.303,00	36.717,00	51.303,00	44.010,00
375	ESTRIOL LIBRE	35.886,00	37.240,00	50.858,00	50.858,00	50.858,00	72.200,00	-	72.200,00	50.858,00	72.200,00	61.529,00
376	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	14.720,00	15.279,00	19.224,00	19.224,00	19.224,00	27.280,50	-	27.280,50	19.224,00	27.280,50	23.252,00
377	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	18.316,00	19.012,00	22.811,00	22.811,00	22.811,00	31.416,00	-	31.416,00	22.811,00	31.416,00	27.113,00
378	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	29.130,00	30.236,00	39.672,00	39.672,00	39.672,00	55.100,00	-	55.100,00	39.672,00	55.100,00	47.386,00
379	PROGESTERONA	40.013,00	41.633,00	42.719,00	42.719,00	42.719,00	52.416,00	-	52.416,00	42.719,00	52.416,00	47.567,00
380	HORMONA ANTIMULLERIANA	246.200,00	255.555,00	234.819,00	234.819,00	234.819,00	247.000,00	-	247.000,00	234.819,00	247.000,00	240.909,00
381	TESTOSTERONA LIBRE	27.970,00	29.032,00	36.886,00	36.886,00	36.886,00	52.650,00	-	52.650,00	36.886,00	52.650,00	44.768,00
382	TESTOSTERONA TOTAL	35.711,00	37.068,00	47.095,00	47.095,00	47.095,00	67.221,00	-	67.221,00	47.095,00	67.221,00	57.158,00
383	DIHIDROTESTOSTERONA	82.671,00	85.812,00	111.454,00	111.454,00	111.454,00	153.900,00	-	153.900,00	111.454,00	153.900,00	132.677,00
384	GLUCAGÓN	76.547,00	79.455,00	103.197,00	103.197,00	103.197,00	142.500,00	-	142.500,00	103.197,00	142.500,00	122.848,00
385	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	45.274,00	46.994,00	59.707,00	59.707,00	59.707,00	85.222,50	-	85.222,50	59.707,00	85.222,50	72.464,00
386	INSULINA PRE GLUCOSA	27.009,00	28.035,00	35.619,00	35.619,00	35.619,00	50.841,00	-	50.841,00	35.619,00	50.841,00	43.230,00
387	INSULINA POST GLUCOSA	27.009,00	28.035,00	35.619,00	35.619,00	35.619,00	50.841,00	-	50.841,00	35.619,00	50.841,00	43.230,00
388	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	135.046,00	140.177,00	178.099,00	178.099,00	178.099,00	254.205,00	-	254.205,00	178.099,00	254.205,00	216.152,00
389	INSULINA CURVA - BASAL	135.046,00	140.177,00	178.099,00	178.099,00	178.099,00	254.205,00	-	254.205,00	178.099,00	254.205,00	216.152,00
390	INSULINA (CADA MUESTRA)	27.009,00	28.035,00	35.619,00	35.619,00	35.619,00	50.841,00	-	50.841,00	35.619,00	50.841,00	43.230,00
391	INSULINA LIBRE	74.865,00	77.709,00	98.731,00	98.731,00	98.731,00	140.922,00	-	140.922,00	98.731,00	140.922,00	119.826,00
392	PÉPTIDO C	59.446,00	61.704,00	78.397,00	78.397,00	78.397,00	111.898,50	-	111.898,50	78.397,00	111.898,50	95.147,00
393	SOMATOSTATINA	147.991,00	153.614,00	209.118,00	209.118,00	209.118,00	296.400,00	-	296.400,00	209.118,00	296.400,00	252.759,00
394	ADIPONECTINA	149.011,00	154.673,00	326.604,00	326.604,00	326.604,00	551.000,00	-	551.000,00	326.604,00	551.000,00	438.802,00
395	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	42.868,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
396	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	58.175,00	60.385,00	78.429,00	78.429,00	78.429,00	108.300,00	-	108.300,00	78.429,00	108.300,00	93.364,00
397	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	77.568,00	80.515,00	104.574,00	104.574,00	104.574,00	144.400,00	-	144.400,00	104.574,00	144.400,00	124.487,00
398	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	58.175,00	60.385,00	111.603,00	111.603,00	111.603,00	180.500,00	-	180.500,00	111.603,00	180.500,00	146.051,00
399	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	116.351,00	120.772,00	156.861,00	156.861,00	156.861,00	216.600,00	-	216.600,00	156.861,00	216.600,00	186.730,00
400	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	135.744,00	140.902,00	183.004,00	183.004,00	183.004,00	252.700,00	-	252.700,00	183.004,00	252.700,00	217.852,00
401	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	135.744,00	140.902,00	183.004,00	183.004,00	183.004,00	252.700,00	-	252.700,00	183.004,00	252.700,00	217.852,00
402	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	155.135,00	161.030,00	209.148,00	209.148,00	209.148,00	288.800,00	-	288.800,00	209.148,00	288.800,00	248.974,00

403	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	155.135,00	161.030,00	209.148,00	209.148,00	209.148,00	288.800,00	-	288.800,00	209.148,00	288.800,00	248.974,00
404	ELASTASA PANCREÁTICA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	153.094,00	158.911,00	206.396,00	206.396,00	206.396,00	285.000,00	-	285.000,00	206.396,00	285.000,00	245.698,00
405	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	79.609,00	82.634,00	113.437,00	113.437,00	113.437,00	161.500,00	-	161.500,00	113.437,00	161.500,00	137.468,00
406	ALDOSTERONA	31.539,00	32.841,00	44.401,00	44.401,00	44.401,00	62.700,00	-	62.700,00	44.401,00	62.700,00	53.550,00
407	ALDOSTERONA EN ORINA	45.928,00	47.673,00	61.918,00	61.918,00	61.918,00	85.500,00	-	85.500,00	61.918,00	85.500,00	73.709,00
408	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	61.237,00	63.564,00	90.415,00	90.415,00	90.415,00	131.100,00	-	131.100,00	90.415,00	131.100,00	110.757,00
409	CETOESTEROIDES 17	42.866,00	44.494,00	60.410,00	60.410,00	60.410,00	85.500,00	-	85.500,00	60.410,00	85.500,00	72.955,00
410	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	47.652,00	49.462,00	62.844,00	62.844,00	62.844,00	89.700,00	-	89.700,00	62.844,00	89.700,00	76.272,00
411	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	72.900,00	75.670,00	96.141,00	96.141,00	96.141,00	137.224,50	-	137.224,50	96.141,00	137.224,50	116.682,00
412	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	30.619,00	31.782,00	41.278,00	41.278,00	41.278,00	57.000,00	-	57.000,00	41.278,00	57.000,00	49.139,00
413	DEHIDROEPIANDROSTERONA	38.784,00	40.257,00	52.287,00	52.287,00	52.287,00	72.200,00	-	72.200,00	52.287,00	72.200,00	62.243,00
414	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4) CADA MUESTRA	30.613,00	31.776,00	40.371,00	40.371,00	40.371,00	57.624,00	-	57.624,00	40.371,00	57.624,00	48.997,00
415	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	40.824,00	42.375,00	58.530,00	58.530,00	58.530,00	83.600,00	-	83.600,00	58.530,00	83.600,00	71.065,00
416	CORTISOL AM	19.391,00	20.127,00	26.142,00	26.142,00	26.142,00	36.100,00	-	36.100,00	26.142,00	36.100,00	31.121,00
417	CORTISOL PM	19.391,00	20.127,00	26.142,00	26.142,00	26.142,00	36.100,00	-	36.100,00	26.142,00	36.100,00	31.121,00
418	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	45.928,00	47.673,00	61.918,00	61.918,00	61.918,00	85.600,00	-	85.500,00	61.918,00	85.500,00	73.709,00
419	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	26.763,00	27.779,00	35.295,00	35.295,00	35.295,00	50.379,00	-	50.379,00	35.295,00	50.379,00	42.837,00
420	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	34.545,00	35.857,00	45.558,00	45.558,00	45.558,00	65.026,50	-	65.026,50	45.558,00	65.026,50	55.292,00
421	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	91.856,00	95.346,00	123.837,00	123.837,00	123.837,00	171.000,00	-	171.000,00	123.837,00	171.000,00	147.418,00
422	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	96.398,00	100.061,00	130.441,00	130.441,00	130.441,00	180.500,00	-	180.500,00	130.441,00	180.500,00	155.470,00
423	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	26.536,00	27.544,00	61.965,00	61.965,00	61.965,00	106.400,00	-	106.400,00	61.965,00	106.400,00	84.162,00
424	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	59.349,00	61.604,00	78.349,00	78.349,00	78.349,00	111.898,50	-	111.898,50	78.349,00	111.898,50	95.123,00
425	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	59.349,00	61.604,00	78.349,00	78.349,00	78.349,00	111.898,50	-	111.898,50	78.349,00	111.898,50	95.123,00
426	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	59.349,00	61.604,00	78.349,00	78.349,00	78.349,00	111.898,50	-	111.898,50	78.349,00	111.898,50	95.123,00
427	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	59.349,00	61.604,00	78.349,00	78.349,00	78.349,00	111.898,50	-	111.898,50	78.349,00	111.898,50	95.123,00
428	TIROGLOBULINA	39.721,00	41.230,00	52.384,00	52.384,00	52.384,00	74.770,50	-	74.770,50	52.384,00	74.770,50	63.577,00
429	TIROXINA LIBRE	17.777,00	18.452,00	23.444,00	23.444,00	23.444,00	33.463,50	-	33.463,50	23.444,00	33.463,50	28.453,00
430	TIROXINA TOTAL	18.199,00	18.881,00	23.988,00	23.988,00	23.988,00	34.240,50	-	34.240,50	23.988,00	34.240,50	29.114,00
431	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	30.619,00	31.782,00	42.151,00	42.151,00	42.151,00	58.900,00	-	58.900,00	42.151,00	58.900,00	50.525,00
432	TRIYODOTIRONINA LIBRE	19.501,00	20.242,00	25.718,00	25.718,00	25.718,00	36.708,00	-	36.708,00	25.718,00	36.708,00	31.213,00
433	TRIYODOTIRONINA TOTAL	21.006,00	21.804,00	27.703,00	27.703,00	27.703,00	39.543,00	-	39.543,00	27.703,00	39.543,00	33.623,00
434	TIROXINA NORMALIZADA	45.928,00	47.673,00	61.918,00	61.918,00	61.918,00	85.500,00	-	85.500,00	61.918,00	85.500,00	73.709,00
435	TRIYODOTIRONINA REVERSA	66.340,00	68.860,00	89.438,00	89.438,00	89.438,00	123.500,00	-	123.500,00	89.438,00	123.500,00	106.469,00
436	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOCETILGLUCINEXILIDAM- MEG] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	311.291,00	323.120,00	419.671,00	419.671,00	419.671,00	579.500,00	-	579.500,00	419.671,00	579.500,00	499.585,00
437	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	214.331,00	222.475,00	306.413,00	306.413,00	306.413,00	437.000,00	-	437.000,00	306.413,00	437.000,00	371.706,00
438	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	49.500,00	51.391,00	68.044,00	68.044,00	68.044,00	95.000,00	-	95.000,00	68.044,00	95.000,00	81.522,00
439	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	163.300,00	169.505,00	224.520,00	224.520,00	224.520,00	313.500,00	-	313.500,00	224.520,00	313.500,00	269.010,00
440	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	19.391,00	20.127,00	26.142,00	26.142,00	26.142,00	36.100,00	-	36.100,00	26.142,00	36.100,00	31.121,00
441	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	87.773,00	91.108,00	123.571,00	123.571,00	123.571,00	174.800,00	-	174.800,00	123.571,00	174.800,00	149.185,00
442	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.279,00	65.683,00	88.802,00	88.802,00	88.802,00	125.400,00	-	125.400,00	88.802,00	125.400,00	107.101,00
443	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19.391,00	20.127,00	26.142,00	26.142,00	26.142,00	36.100,00	-	36.100,00	26.142,00	36.100,00	31.121,00
444	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	20.412,00	21.187,00	27.519,00	27.519,00	27.519,00	38.000,00	-	38.000,00	27.519,00	38.000,00	32.759,00
445	ETOSUXÍMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	79.609,00	82.634,00	117.802,00	117.802,00	117.802,00	171.000,00	-	171.000,00	117.802,00	171.000,00	144.401,00
446	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL, DEFENILHIDANTOINA U OTROS	53.073,00	55.089,00	76.788,00	76.788,00	76.788,00	110.200,00	-	110.200,00	76.788,00	110.200,00	93.494,00

447	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	25.515,00	26.484,00	34.398,00	34.398,00	34.398,00	47.500,00	-	47.500,00	34.398,00	47.500,00	40.949,00
448	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	28.577,00	29.662,00	40.272,00	40.272,00	40.272,00	57.000,00	-	57.000,00	40.272,00	57.000,00	48.636,00
449	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	58.175,00	60.385,00	88.032,00	88.032,00	88.032,00	129.200,00	-	129.200,00	88.032,00	129.200,00	108.616,00
450	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	19.391,00	20.127,00	26.142,00	26.142,00	26.142,00	36.100,00	-	36.100,00	26.142,00	36.100,00	31.121,00
451	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	77.568,00	80.515,00	112.431,00	112.431,00	112.431,00	161.500,00	-	161.500,00	112.431,00	161.500,00	136.965,00
452	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	38.784,00	40.257,00	207.681,00	207.681,00	207.681,00	410.400,00	-	410.400,00	207.681,00	410.400,00	309.040,00
453	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	76.036,00	78.925,00	159.691,00	159.691,00	159.691,00	266.000,00	-	266.000,00	159.691,00	266.000,00	212.845,00
454	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	28.577,00	29.662,00	40.272,00	40.272,00	40.272,00	57.000,00	-	57.000,00	40.272,00	57.000,00	48.636,00
455	CLORPROMAZINA	66.340,00	68.860,00	104.279,00	104.279,00	104.279,00	155.800,00	-	155.800,00	104.279,00	155.800,00	130.039,00
456	FENCICLIDINA	37.763,00	39.197,00	53.529,00	53.529,00	53.529,00	76.000,00	-	76.000,00	53.529,00	76.000,00	64.764,00
457	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	38.784,00	40.257,00	55.779,00	55.779,00	55.779,00	79.800,00	-	79.800,00	55.779,00	79.800,00	67.789,00
458	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	158.197,00	164.205,00	252.560,00	252.560,00	252.560,00	380.000,00	-	380.000,00	252.560,00	380.000,00	316.280,00
459	LITIO AUTOMATIZADO	8.164,00	8.474,00	11.007,00	11.007,00	11.007,00	15.200,00	-	15.200,00	11.007,00	15.200,00	13.103,00
460	AMIKACINA AUTOMATIZADO	61.237,00	63.564,00	82.558,00	82.558,00	82.558,00	114.000,00	-	114.000,00	82.558,00	114.000,00	98.279,00
461	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	50.011,00	51.911,00	75.280,00	75.280,00	75.280,00	110.200,00	-	110.200,00	75.280,00	110.200,00	92.740,00
462	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	178.610,00	185.397,00	245.160,00	245.160,00	245.160,00	342.000,00	-	342.000,00	245.160,00	342.000,00	293.580,00
463	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	61.237,00	63.564,00	82.558,00	82.558,00	82.558,00	114.000,00	-	114.000,00	82.558,00	114.000,00	98.279,00
464	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	173.506,00	180.099,00	239.153,00	239.153,00	239.153,00	334.400,00	-	334.400,00	239.153,00	334.400,00	286.776,00
465	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	204.126,00	211.832,00	292.655,00	292.655,00	292.655,00	418.000,00	-	418.000,00	292.655,00	418.000,00	355.327,00
466	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.484,00	76.276,00	104.307,00	104.307,00	104.307,00	148.200,00	-	148.200,00	104.307,00	148.200,00	126.253,00
467	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.433,00	125.009,00	162.363,00	162.363,00	162.363,00	224.200,00	-	224.200,00	162.363,00	224.200,00	193.281,00
468	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.856,00	95.346,00	123.837,00	123.837,00	123.837,00	171.000,00	-	171.000,00	123.837,00	171.000,00	147.418,00
469	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.970,00	152.554,00	205.124,00	205.124,00	205.124,00	288.800,00	-	288.800,00	205.124,00	288.800,00	246.962,00
470	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	102.062,00	105.940,00	137.596,00	137.596,00	137.596,00	190.000,00	-	190.000,00	137.596,00	190.000,00	163.798,00
471	DIGOXINA AUTOMATIZADO	32.660,00	33.901,00	47.522,00	47.522,00	47.522,00	68.400,00	-	68.400,00	47.522,00	68.400,00	57.961,00
472	TEOFILINA AUTOMATIZADO	32.660,00	33.901,00	44.030,00	44.030,00	44.030,00	60.800,00	-	60.800,00	44.030,00	60.800,00	52.415,00
473	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	95.311,00	95.311,00	95.311,00	133.000,00	-	133.000,00	95.311,00	133.000,00	114.155,00
474	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	50.011,00	51.911,00	68.296,00	68.296,00	68.296,00	95.000,00	-	95.000,00	68.296,00	95.000,00	81.648,00
475	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	18.371,00	19.069,00	24.767,00	24.767,00	24.767,00	34.200,00	-	34.200,00	24.767,00	34.200,00	29.483,00
476	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	44.907,00	46.613,00	62.289,00	62.289,00	62.289,00	87.400,00	-	87.400,00	62.289,00	87.400,00	74.844,00
477	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	45.928,00	47.673,00	62.791,00	62.791,00	62.791,00	87.400,00	-	87.400,00	62.791,00	87.400,00	75.055,00
478	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	44.907,00	46.613,00	64.035,00	64.035,00	64.035,00	91.200,00	-	91.200,00	64.035,00	91.200,00	77.617,00
479	BIPRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	55.113,00	57.207,00	76.048,00	76.048,00	76.048,00	106.400,00	-	106.400,00	76.048,00	106.400,00	91.224,00
480	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	79.609,00	82.634,00	122.167,00	122.167,00	122.167,00	180.500,00	-	180.500,00	122.167,00	180.500,00	151.333,00
481	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	95.939,00	99.584,00	132.833,00	132.833,00	132.833,00	186.200,00	-	186.200,00	132.833,00	186.200,00	159.516,00
482	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	19.391,00	20.127,00	26.142,00	26.142,00	26.142,00	36.100,00	-	36.100,00	26.142,00	36.100,00	31.121,00
483	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	46.948,00	48.732,00	65.039,00	65.039,00	65.039,00	91.200,00	-	91.200,00	65.039,00	91.200,00	78.119,00
484	CIANUROS AUTOMATIZADO	46.948,00	48.732,00	65.039,00	65.039,00	65.039,00	91.200,00	-	91.200,00	65.039,00	91.200,00	78.119,00
485	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	55.113,00	57.207,00	77.794,00	77.794,00	77.794,00	110.200,00	-	110.200,00	77.794,00	110.200,00	93.997,00
486	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	19.391,00	20.127,00	26.142,00	26.142,00	26.142,00	36.100,00	-	36.100,00	26.142,00	36.100,00	31.121,00
487	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	91.856,00	95.346,00	127.329,00	127.329,00	127.329,00	178.600,00	-	178.600,00	127.329,00	178.600,00	152.964,00

488	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	67.361,00	69.920,00	90.813,00	90.813,00	90.813,00	125.400,00	-	125.400,00	90.813,00	125.400,00	108.105,00
489	ESTRICHINA AUTOMATIZADO	73.484,00	76.276,00	99.069,00	99.069,00	99.069,00	136.800,00	-	136.800,00	99.069,00	136.800,00	117.934,00
490	MERCURIO AUTOMATIZADO	37.763,00	39.197,00	69.243,00	69.243,00	69.243,00	110.200,00	-	110.200,00	69.243,00	110.200,00	89.721,00
491	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.824,00	42.375,00	55.038,00	55.038,00	55.038,00	76.000,00	-	76.000,00	55.038,00	76.000,00	65.519,00
492	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	45.928,00	47.673,00	85.489,00	85.489,00	85.489,00	136.800,00	-	136.800,00	85.489,00	136.800,00	111.144,00
493	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	48.990,00	50.851,00	66.046,00	66.046,00	66.046,00	91.200,00	-	91.200,00	66.046,00	91.200,00	78.623,00
494	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	61.237,00	63.564,00	87.796,00	87.796,00	87.796,00	125.400,00	-	125.400,00	87.796,00	125.400,00	108.698,00
495	OPIÁCEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	16.330,00	16.950,00	23.761,00	23.761,00	23.761,00	34.200,00	-	34.200,00	23.761,00	34.200,00	28.980,00
496	ORGANOCOLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	47.459,00	49.262,00	65.292,00	65.292,00	65.292,00	91.200,00	-	91.200,00	65.292,00	91.200,00	78.246,00
497	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPOXUR, METILPARATILUM, OTROS	47.459,00	49.262,00	65.292,00	65.292,00	65.292,00	91.200,00	-	91.200,00	65.292,00	91.200,00	78.246,00
498	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	44.907,00	46.613,00	62.289,00	62.289,00	62.289,00	87.400,00	-	87.400,00	62.289,00	87.400,00	74.844,00
499	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.166,00	111.238,00	153.207,00	153.207,00	153.207,00	218.500,00	-	218.500,00	153.207,00	218.500,00	185.853,00
500	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	341.911,00	354.903,00	474.046,00	474.046,00	474.046,00	665.000,00	-	665.000,00	474.046,00	665.000,00	569.523,00
501	SALICILATOS AUTOMATIZADO	86.753,00	90.049,00	119.576,00	119.576,00	119.576,00	167.200,00	-	167.200,00	119.576,00	167.200,00	143.388,00
502	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	44.907,00	46.613,00	62.289,00	62.289,00	62.289,00	87.400,00	-	87.400,00	62.289,00	87.400,00	74.844,00
503	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	122.475,00	127.129,00	165.116,00	165.116,00	165.116,00	228.000,00	-	228.000,00	165.116,00	228.000,00	196.558,00
504	SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	63.279,00	65.683,00	85.310,00	85.310,00	85.310,00	117.800,00	-	117.800,00	85.310,00	117.800,00	101.555,00
505	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	42.865,00	44.494,00	59.537,00	59.537,00	59.537,00	83.600,00	-	83.600,00	59.537,00	83.600,00	71.568,00
506	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	48.990,00	50.851,00	67.792,00	67.792,00	67.792,00	95.000,00	-	95.000,00	67.792,00	95.000,00	81.396,00
507	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	44.907,00	46.613,00	64.035,00	64.035,00	64.035,00	91.200,00	-	91.200,00	64.035,00	91.200,00	77.617,00
508	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA (ESPECÍFICA) Excluye: CATEGORÍAS 90.5.0. - 90.5.7.	250.054,00	259.566,00	337.113,00	337.113,00	337.113,00	465.500,00	-	465.500,00	337.113,00	465.500,00	401.306,00
509	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	33.051,00	34.306,00	43.587,00	43.587,00	43.587,00	62.212,50	-	62.212,50	43.587,00	62.212,50	52.899,00
510	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	6.570,00	6.819,00	8.665,00	8.665,00	8.665,00	12.369,00	-	12.369,00	8.665,00	12.369,00	10.517,00
511	Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	352.117,00	365.497,00	224.160,00	224.160,00	224.160,00	110.200,00	-	110.200,00	224.160,00	110.200,00	167.180,00
512	Bordetella pertussis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	68.236,00	70.828,00	84.261,00	84.261,00	84.261,00	110.200,00	-	110.200,00	84.261,00	110.200,00	97.230,00
513	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.162,00	94.626,00	120.225,00	120.225,00	120.225,00	171.600,00	-	171.600,00	120.225,00	171.600,00	145.912,00
514	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.969,00	49.791,00	65.543,00	65.543,00	65.543,00	91.200,00	-	91.200,00	65.543,00	91.200,00	78.371,00
515	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.869,00	55.916,00	71.042,00	71.042,00	71.042,00	101.400,00	-	101.400,00	71.042,00	101.400,00	86.221,00
516	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	29.580,00	30.704,00	39.010,00	39.010,00	39.010,00	55.681,50	-	55.681,50	39.010,00	55.681,50	47.345,00
517	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.299,00	66.742,00	92.797,00	92.797,00	92.797,00	133.000,00	-	133.000,00	92.797,00	133.000,00	112.898,00
518	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.299,00	66.742,00	92.797,00	92.797,00	92.797,00	133.000,00	-	133.000,00	92.797,00	133.000,00	112.898,00
519	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.725,00	51.614,00	65.577,00	65.577,00	65.577,00	93.600,00	-	93.600,00	65.577,00	93.600,00	79.588,00
520	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.388,00	43.998,00	55.901,00	55.901,00	55.901,00	79.789,50	-	79.789,50	55.901,00	79.789,50	67.845,00
521	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.388,00	43.998,00	55.901,00	55.901,00	55.901,00	79.789,50	-	79.789,50	55.901,00	79.789,50	67.845,00
522	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.388,00	43.998,00	55.901,00	55.901,00	55.901,00	79.789,50	-	79.789,50	55.901,00	79.789,50	67.845,00
523	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.877,00	96.406,00	125.213,00	125.213,00	125.213,00	172.900,00	-	172.900,00	125.213,00	172.900,00	149.056,00
524	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.441,00	34.711,00	44.101,00	44.101,00	44.101,00	62.947,50	-	62.947,50	44.101,00	62.947,50	53.524,00
525	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.365,00	40.860,00	51.914,00	51.914,00	51.914,00	74.100,00	-	74.100,00	51.914,00	74.100,00	63.007,00

526	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.149,00	33.370,00	47.271,00	47.271,00	47.271,00	68.400,00	-	68.400,00	47.271,00	68.400,00	57.835,00
527	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.149,00	33.370,00	47.271,00	47.271,00	47.271,00	68.400,00	-	68.400,00	47.271,00	68.400,00	57.835,00
528	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.492,00	134.412,00	170.773,00	170.773,00	170.773,00	243.750,00	-	243.750,00	170.773,00	243.750,00	207.261,00
529	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.798,00	33.006,00	43.683,00	43.683,00	43.683,00	63.840,00	-	63.840,00	43.683,00	63.840,00	53.761,00
530	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.149,00	34.408,00	43.717,00	43.717,00	43.717,00	62.400,00	-	62.400,00	43.717,00	62.400,00	53.058,00
531	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.077,00	32.257,00	40.984,00	40.984,00	40.984,00	58.500,00	-	58.500,00	40.984,00	58.500,00	49.742,00
532	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.406,00	31.561,00	40.099,00	40.099,00	40.099,00	57.235,50	-	57.235,50	40.099,00	57.235,50	48.667,00
533	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.875,00	86.024,00	109.295,00	109.295,00	109.295,00	156.000,00	-	156.000,00	109.295,00	156.000,00	132.647,00
534	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.959,00	100.643,00	130.717,00	130.717,00	130.717,00	180.500,00	-	180.500,00	130.717,00	180.500,00	165.608,00
535	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.022,00	103.822,00	134.846,00	134.846,00	134.846,00	186.200,00	-	186.200,00	134.846,00	186.200,00	160.523,00
536	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	97.057,00	97.057,00	97.057,00	136.800,00	-	136.800,00	97.057,00	136.800,00	116.928,00
537	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.897,00	97.465,00	131.827,00	131.827,00	131.827,00	186.200,00	-	186.200,00	131.827,00	186.200,00	159.013,00
538	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.856,00	95.346,00	130.821,00	130.821,00	130.821,00	186.200,00	-	186.200,00	130.821,00	186.200,00	158.510,00
539	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	107.166,00	111.238,00	161.937,00	161.937,00	161.937,00	237.500,00	-	237.500,00	161.937,00	237.500,00	199.718,00
540	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	423.561,00	439.666,00	662.694,00	662.694,00	662.694,00	988.000,00	-	988.000,00	662.694,00	988.000,00	825.347,00
541	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.421,00	120.844,00	162.133,00	162.133,00	162.133,00	228.000,00	-	228.000,00	162.133,00	228.000,00	195.066,00
542	Citricoccus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.926,00	57.013,00	76.829,00	76.829,00	76.829,00	108.300,00	-	108.300,00	76.829,00	108.300,00	92.564,00
543	Coccidioides ANTICUERPOS	109.182,00	113.330,00	156.819,00	156.819,00	156.819,00	224.200,00	-	224.200,00	156.819,00	224.200,00	190.509,00
544	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	295.243,00	306.462,00	389.366,00	389.366,00	389.366,00	555.750,00	-	555.750,00	389.366,00	555.750,00	472.556,00
545	Entamoeba histolytica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.443,00	73.119,00	92.901,00	92.901,00	92.901,00	132.600,00	-	132.600,00	92.901,00	132.600,00	112.750,00
546	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.882,00	116.133,00	147.549,00	147.549,00	147.549,00	210.600,00	-	210.600,00	147.549,00	210.600,00	179.074,00
547	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.882,00	116.133,00	147.549,00	147.549,00	147.549,00	210.600,00	-	210.600,00	147.549,00	210.600,00	179.074,00
548	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.228,00	66.668,00	84.703,00	84.703,00	84.703,00	120.900,00	-	120.900,00	84.703,00	120.900,00	102.801,00
549	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	160.970,00	166.671,00	211.760,00	211.760,00	211.760,00	302.250,00	-	302.250,00	211.760,00	302.250,00	257.005,00
550	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.870,00	35.157,00	44.668,00	44.668,00	44.668,00	63.756,00	-	63.756,00	44.668,00	63.756,00	54.212,00
551	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	25.487,00	26.455,00	34.385,00	34.385,00	34.385,00	47.500,00	-	47.500,00	34.385,00	47.500,00	40.942,00
552	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	22.070,00	22.908,00	29.106,00	29.106,00	29.106,00	41.545,50	-	41.545,50	29.106,00	41.545,50	36.325,00
553	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	30.406,00	31.561,00	40.099,00	40.099,00	40.099,00	57.235,50	-	57.235,50	40.099,00	57.235,50	48.667,00
554	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	27.048,00	28.075,00	35.671,00	35.671,00	35.671,00	50.914,50	-	50.914,50	35.671,00	50.914,50	43.292,00
555	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.846,00	146.198,00	189.883,00	189.883,00	189.883,00	262.200,00	-	262.200,00	189.883,00	262.200,00	226.041,00
556	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.897,00	97.465,00	126.589,00	126.589,00	126.589,00	174.800,00	-	174.800,00	126.589,00	174.800,00	150.694,00
557	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	93.565,00	93.565,00	93.565,00	129.200,00	-	129.200,00	93.565,00	129.200,00	111.382,00
558	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	93.565,00	93.565,00	93.565,00	129.200,00	-	129.200,00	93.565,00	129.200,00	111.382,00

559	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	93.565,00	93.565,00	93.565,00	129.200,00	-	129.200,00	93.565,00	129.200,00	111.382,00
560	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.022,00	103.822,00	134.846,00	134.846,00	134.846,00	186.200,00	-	186.200,00	134.846,00	186.200,00	160.523,00
561	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.946,00	88.173,00	112.027,00	112.027,00	112.027,00	159.900,00	-	159.900,00	112.027,00	159.900,00	135.963,00
562	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.428,00	23.280,00	29.577,00	29.577,00	29.577,00	42.217,50	-	42.217,50	29.577,00	42.217,50	35.597,00
563	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.663,00	23.524,00	29.888,00	29.888,00	29.888,00	42.661,50	-	42.661,50	29.888,00	42.661,50	36.274,00
564	Dengue ANTICUERPOS Ig G	33.441,00	34.711,00	44.101,00	44.101,00	44.101,00	62.947,50	-	62.947,50	44.101,00	62.947,50	53.524,00
565	Dengue ANTICUERPOS Ig M	33.441,00	34.711,00	44.101,00	44.101,00	44.101,00	62.947,50	-	62.947,50	44.101,00	62.947,50	53.524,00
568	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	37.301,00	38.718,00	49.192,00	49.192,00	49.192,00	70.213,50	-	70.213,50	49.192,00	70.213,50	59.702,00
567	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.223,00	45.903,00	58.321,00	58.321,00	58.321,00	83.244,00	-	83.244,00	58.321,00	83.244,00	70.782,00
568	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.815,00	93.227,00	121.085,00	121.085,00	121.085,00	167.200,00	-	167.200,00	121.085,00	167.200,00	144.142,00
569	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.162,00	94.626,00	120.225,00	120.225,00	120.225,00	171.600,00	-	171.600,00	120.225,00	171.600,00	145.912,00
570	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.223,00	45.903,00	58.321,00	58.321,00	58.321,00	83.244,00	-	83.244,00	58.321,00	83.244,00	70.782,00
571	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.815,00	93.227,00	121.085,00	121.085,00	121.085,00	167.200,00	-	167.200,00	121.085,00	167.200,00	144.142,00
572	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.133,00	123.660,00	157.112,00	157.112,00	157.112,00	224.250,00	-	224.250,00	157.112,00	224.250,00	190.681,00
573	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	29.653,00	30.779,00	39.107,00	39.107,00	39.107,00	55.818,00	-	55.818,00	39.107,00	55.818,00	47.462,00
574	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.928,00	30.027,00	38.150,00	38.150,00	38.150,00	54.453,00	-	54.453,00	38.150,00	54.453,00	46.301,00
575	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBc-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.672,00	32.771,00	41.637,00	41.637,00	41.637,00	59.430,00	-	59.430,00	41.637,00	59.430,00	50.533,00
576	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.928,00	30.027,00	38.150,00	38.150,00	38.150,00	54.453,00	-	54.453,00	38.150,00	54.453,00	46.301,00
577	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.928,00	30.027,00	38.150,00	38.150,00	38.150,00	54.453,00	-	54.453,00	38.150,00	54.453,00	46.301,00
578	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.613,00	31.776,00	40.371,00	40.371,00	40.371,00	57.624,00	-	57.624,00	40.371,00	57.624,00	48.997,00
579	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.815,00	42.365,00	53.826,00	53.826,00	53.826,00	76.828,50	-	76.828,50	53.826,00	76.828,50	65.327,00
580	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.234,00	96.776,00	122.957,00	122.957,00	122.957,00	175.500,00	-	175.500,00	122.957,00	175.500,00	149.228,00
581	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.594,00	107.530,00	136.619,00	136.619,00	136.619,00	195.000,00	-	195.000,00	136.619,00	195.000,00	165.809,00
582	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.762,00	24.664,00	31.338,00	31.338,00	31.338,00	44.730,00	-	44.730,00	31.338,00	44.730,00	38.034,00
583	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.647,00	27.659,00	35.141,00	35.141,00	35.141,00	50.158,50	-	50.158,50	35.141,00	50.158,50	42.649,00
584	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.762,00	24.664,00	31.338,00	31.338,00	31.338,00	44.730,00	-	44.730,00	31.338,00	44.730,00	38.034,00
585	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.180,00	44.820,00	56.946,00	56.946,00	56.946,00	81.280,50	-	81.280,50	56.946,00	81.280,50	69.113,00
586	HTLV-I y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.619,00	31.782,00	53.500,00	53.500,00	53.500,00	83.600,00	-	83.600,00	53.500,00	83.600,00	68.550,00
587	HTLV-I y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	234.744,00	243.664,00	320.838,00	320.838,00	320.838,00	446.500,00	-	446.500,00	320.838,00	446.500,00	383.669,00
588	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	53.073,00	55.089,00	71.550,00	71.550,00	71.550,00	98.800,00	-	98.800,00	71.550,00	98.800,00	85.175,00
589	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	53.073,00	55.089,00	71.550,00	71.550,00	71.550,00	98.800,00	-	98.800,00	71.550,00	98.800,00	85.175,00
590	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	53.073,00	55.089,00	71.550,00	71.550,00	71.550,00	98.800,00	-	98.800,00	71.550,00	98.800,00	85.175,00
591	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	53.073,00	55.089,00	71.550,00	71.550,00	71.550,00	98.800,00	-	98.800,00	71.550,00	98.800,00	85.175,00
592	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.866,00	44.494,00	59.537,00	59.537,00	59.537,00	83.600,00	-	83.600,00	59.537,00	83.600,00	71.568,00
593	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	336.671,00	349.464,00	444.009,00	444.009,00	444.009,00	633.750,00	-	633.750,00	444.009,00	633.750,00	538.879,00
594	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	32.097,00	33.316,00	42.329,00	42.329,00	42.329,00	60.417,00	-	60.417,00	42.329,00	60.417,00	51.373,00

595	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	32.097,00	33.316,00	42.329,00	42.329,00	42.329,00	60.417,00	-	60.417,00	42.329,00	60.417,00	51.373,00
596	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	37.301,00	38.718,00	49.192,00	49.192,00	49.192,00	70.213,50	-	70.213,50	49.192,00	70.213,50	59.702,00
597	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	37.301,00	38.718,00	49.192,00	49.192,00	49.192,00	70.213,50	-	70.213,50	49.192,00	70.213,50	59.702,00
598	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	34.701,00	36.019,00	48.528,00	48.528,00	48.528,00	68.400,00	-	68.400,00	48.528,00	68.400,00	58.464,00
599	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.784,00	40.257,00	54.033,00	54.033,00	54.033,00	76.000,00	-	76.000,00	54.033,00	76.000,00	65.016,00
600	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19.391,00	20.127,00	27.015,00	27.015,00	27.015,00	38.000,00	-	38.000,00	27.015,00	38.000,00	32.507,00
601	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.406,00	31.561,00	40.099,00	40.099,00	40.099,00	57.235,50	-	57.235,50	40.099,00	57.235,50	48.667,00
602	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	26.401,00	27.404,00	34.817,00	34.817,00	34.817,00	49.696,50	-	49.696,50	34.817,00	49.696,50	42.256,00
603	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS & *+ (PRUEBA RAPIDA)	26.401,00	27.404,00	34.817,00	34.817,00	34.817,00	49.696,50	-	49.696,50	34.817,00	49.696,50	42.256,00
604	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	140.067,00	145.389,00	184.720,00	184.720,00	184.720,00	263.655,00	-	263.655,00	184.720,00	263.655,00	224.187,00
605	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	59.196,00	61.445,00	79.806,00	79.806,00	79.806,00	110.200,00	-	110.200,00	79.806,00	110.200,00	95.003,00
606	Helicobacter pylori ANTIGENO	27.557,00	28.604,00	38.024,00	38.024,00	38.024,00	53.200,00	-	53.200,00	38.024,00	53.200,00	45.612,00
607	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.866,00	44.494,00	59.537,00	59.537,00	59.537,00	83.600,00	-	83.600,00	59.537,00	83.600,00	71.568,00
608	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	127.578,00	132.425,00	171.997,00	171.997,00	171.997,00	237.500,00	-	237.500,00	171.997,00	237.500,00	204.748,00
609	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.237,00	63.564,00	82.558,00	82.558,00	82.558,00	114.000,00	-	114.000,00	82.558,00	114.000,00	98.279,00
610	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	61.237,00	63.564,00	82.558,00	82.558,00	82.558,00	114.000,00	-	114.000,00	82.558,00	114.000,00	98.279,00
611	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.062,00	105.940,00	137.596,00	137.596,00	137.596,00	190.000,00	-	190.000,00	137.596,00	190.000,00	163.768,00
612	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.022,00	103.822,00	134.846,00	134.846,00	134.846,00	186.200,00	-	186.200,00	134.846,00	186.200,00	160.523,00
613	Adenovirus ANTIGENO	29.598,00	30.722,00	45.141,00	45.141,00	45.141,00	66.500,00	-	66.500,00	45.141,00	66.500,00	55.820,00
614	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	191.649,00	198.931,00	252.746,00	252.746,00	252.746,00	360.750,00	-	360.750,00	252.746,00	360.750,00	306.748,00
615	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	65.320,00	67.802,00	145.679,00	145.679,00	145.679,00	247.000,00	-	247.000,00	145.679,00	247.000,00	196.339,00
616	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tify H y O, Proteus OX19	17.906,00	18.596,00	23.614,00	23.614,00	23.614,00	33.705,00	-	33.705,00	23.614,00	33.705,00	28.669,00
617	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.241,00	38.656,00	49.113,00	49.113,00	49.113,00	70.101,00	-	70.101,00	49.113,00	70.101,00	59.607,00
618	Bordetella pertussis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.438,00	38.860,00	49.372,00	49.372,00	49.372,00	70.471,50	-	70.471,50	49.372,00	70.471,50	59.921,00
619	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13.365,00	13.872,00	17.626,00	17.626,00	17.626,00	25.158,00	-	25.158,00	17.626,00	25.158,00	21.392,00
620	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	24.495,00	25.425,00	33.023,00	33.023,00	33.023,00	45.600,00	-	45.600,00	33.023,00	45.600,00	39.311,00
621	Coxsackie A, ANTIGENO POR PCR	7.415,00	7.696,00	9.779,00	9.779,00	9.779,00	13.959,00	-	13.959,00	9.779,00	13.959,00	11.869,00
622	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	48.990,00	50.851,00	66.046,00	66.046,00	66.046,00	91.200,00	-	91.200,00	66.046,00	91.200,00	78.623,00
623	Entamoeba histolítica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.784,00	143.019,00	203.216,00	203.216,00	203.216,00	294.500,00	-	294.500,00	203.216,00	294.500,00	248.858,00
624	Giardia lamblia MANUAL	32.660,00	33.901,00	47.522,00	47.522,00	47.522,00	68.400,00	-	68.400,00	47.522,00	68.400,00	57.961,00
625	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	24.071,00	24.985,00	34.374,00	34.374,00	34.374,00	51.303,00	-	51.303,00	34.374,00	51.303,00	42.838,00
626	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.928,00	30.027,00	38.150,00	38.150,00	38.150,00	54.453,00	-	54.453,00	38.150,00	54.453,00	46.301,00
627	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HDV] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.306,00	98.927,00	125.690,00	125.690,00	125.690,00	179.400,00	-	179.400,00	125.690,00	179.400,00	152.545,00
628	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.692,00	23.554,00	29.925,00	29.925,00	29.925,00	42.714,00	-	42.714,00	29.925,00	42.714,00	36.319,00
629	Influenza ANTIGENO	51.031,00	52.970,00	70.544,00	70.544,00	70.544,00	98.800,00	-	98.800,00	70.544,00	98.800,00	84.672,00
630	Legionella spp ANTIGENO	155.391,00	161.295,00	204.929,00	204.929,00	204.929,00	292.500,00	-	292.500,00	204.929,00	292.500,00	248.714,00
631	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	49.141,00	51.008,00	64.807,00	64.807,00	64.807,00	92.500,50	-	92.500,50	64.807,00	92.500,50	78.653,00
632	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	92.877,00	96.406,00	125.213,00	125.213,00	125.213,00	172.900,00	-	172.900,00	125.213,00	172.900,00	149.059,00
633	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	255.157,00	264.852,00	383.278,00	383.278,00	383.278,00	560.500,00	-	560.500,00	383.278,00	560.500,00	471.889,00
634	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.145,00	34.404,00	43.711,00	43.711,00	43.711,00	62.391,00	-	62.391,00	43.711,00	62.391,00	53.051,00
635	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	33.149,00	34.408,00	43.717,00	43.717,00	43.717,00	62.400,00	-	62.400,00	43.717,00	62.400,00	53.058,00
636	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	16.592,00	17.222,00	21.881,00	21.881,00	21.881,00	31.233,00	-	31.233,00	21.881,00	31.233,00	26.557,00

637	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	28.577,00	29.662,00	39.399,00	39.399,00	39.399,00	55.100,00	-	55.100,00	39.399,00	55.100,00	47.249,00
638	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	142.888,00	146.317,00	192.636,00	192.636,00	192.636,00	266.000,00	-	266.000,00	192.636,00	266.000,00	229.318,00
639	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	39.804,00	41.316,00	53.662,00	53.662,00	53.662,00	74.100,00	-	74.100,00	53.662,00	74.100,00	63.881,00
640	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.640,00	135.604,00	177.870,00	177.870,00	177.870,00	247.000,00	-	247.000,00	177.870,00	247.000,00	212.435,00
641	Cándida spp ANTIGENO	188.816,00	195.991,00	293.839,00	293.839,00	293.839,00	437.000,00	-	437.000,00	293.839,00	437.000,00	365.419,00
642	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	183.713,00	190.694,00	247.675,00	247.675,00	247.675,00	342.000,00	-	342.000,00	247.675,00	342.000,00	294.837,00
643	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	249.625,00	258.072,00	327.886,00	327.886,00	327.886,00	468.000,00	-	468.000,00	327.886,00	468.000,00	397.943,00
644	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	53.073,00	55.089,00	71.550,00	71.550,00	71.550,00	98.800,00	-	98.800,00	71.550,00	98.800,00	85.175,00
645	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.843,00	65.231,00	82.877,00	82.877,00	82.877,00	118.293,00	-	118.293,00	82.877,00	118.293,00	100.585,00
646	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.784,00	40.257,00	52.287,00	52.287,00	52.287,00	72.200,00	-	72.200,00	52.287,00	72.200,00	62.243,00
647	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.951,00	37.317,00	47.412,00	47.412,00	47.412,00	67.672,50	-	67.672,50	47.412,00	67.672,50	57.542,00
648	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.017,00	37.385,00	47.499,00	47.499,00	47.499,00	67.798,50	-	67.798,50	47.499,00	67.798,50	57.648,00
649	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.856,00	95.346,00	136.932,00	136.932,00	136.932,00	199.500,00	-	199.500,00	136.932,00	199.500,00	168.216,00
650	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.577,00	29.662,00	39.399,00	39.399,00	39.399,00	55.100,00	-	55.100,00	39.399,00	55.100,00	47.249,00
651	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.234,00	96.776,00	122.957,00	122.957,00	122.957,00	175.500,00	-	175.500,00	122.957,00	175.500,00	149.228,00
652	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.419,00	41.954,00	53.304,00	53.304,00	53.304,00	76.083,00	-	76.083,00	53.304,00	76.083,00	64.693,00
653	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	82.335,00	84.703,00	82.208,00	82.208,00	82.208,00	117.337,50	-	117.337,50	82.208,00	117.337,50	99.772,00
654	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO	84.562,00	87.015,00	85.144,00	85.144,00	85.144,00	121.528,50	-	121.528,50	85.144,00	121.528,50	103.336,00
655	DEOXIRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTADON B] AUTOMATIZADO	61.237,00	63.564,00	82.558,00	82.558,00	82.558,00	114.000,00	-	114.000,00	82.558,00	114.000,00	98.279,00
656	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	29.669,00	30.795,00	39.128,00	39.128,00	39.128,00	55.849,50	-	55.849,50	39.128,00	55.849,50	47.488,00
657	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	93.565,00	93.565,00	93.565,00	129.200,00	-	129.200,00	93.565,00	129.200,00	111.382,00
658	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.145,00	22.986,00	29.205,00	29.205,00	29.205,00	41.686,50	-	41.686,50	29.205,00	41.686,50	35.445,00
659	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLUCEROL Y FOSFATIL INOSITOL	99.302,00	103.075,00	130.959,00	130.959,00	130.959,00	186.921,00	-	186.921,00	130.959,00	186.921,00	158.940,00
660	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLUCEROL Y FOSFATIL INOSITOL	99.302,00	103.075,00	130.959,00	130.959,00	130.959,00	186.921,00	-	186.921,00	130.959,00	186.921,00	158.940,00
661	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.228,00	114.416,00	150.351,00	150.351,00	150.351,00	209.000,00	-	209.000,00	150.351,00	209.000,00	179.675,00
662	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	93.565,00	93.565,00	93.565,00	129.200,00	-	129.200,00	93.565,00	129.200,00	111.382,00
663	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.269,00	116.535,00	195.007,00	195.007,00	195.007,00	304.000,00	-	304.000,00	195.007,00	304.000,00	249.503,00
664	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.299,00	38.716,00	49.191,00	49.191,00	49.191,00	70.213,50	-	70.213,50	49.191,00	70.213,50	59.702,00
665	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.976,00	35.267,00	44.807,00	44.807,00	44.807,00	63.955,50	-	63.955,50	44.807,00	63.955,50	54.381,00
666	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.731,00	81.722,00	103.830,00	103.830,00	103.830,00	148.200,00	-	148.200,00	103.830,00	148.200,00	126.015,00
667	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	34.545,00	35.857,00	45.558,00	45.558,00	45.558,00	65.026,50	-	65.026,50	45.558,00	65.026,50	55.292,00
668	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	39.721,00	41.230,00	52.384,00	52.384,00	52.384,00	74.770,50	-	74.770,50	52.384,00	74.770,50	63.577,00
669	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	34.230,00	35.530,00	45.143,00	45.143,00	45.143,00	64.434,00	-	64.434,00	45.143,00	64.434,00	54.788,00

670	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	34.545,00	35.857,00	45.558,00	45.558,00	45.558,00	65.026,50	-	65.026,50	45.558,00	65.026,50	55.282,00
671	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	63.160,00	65.560,00	83.295,00	83.295,00	83.295,00	118.890,00	-	118.890,00	83.295,00	118.890,00	101.092,00
672	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	95.306,00	98.927,00	125.690,00	125.690,00	125.690,00	179.400,00	-	179.400,00	125.690,00	179.400,00	152.545,00
673	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	93.897,00	97.465,00	126.589,00	126.589,00	126.589,00	174.800,00	-	174.800,00	126.589,00	174.800,00	150.694,00
674	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.877,00	96.408,00	126.959,00	126.959,00	126.959,00	176.700,00	-	176.700,00	126.959,00	176.700,00	151.829,00
675	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.378,00	101.078,00	128.421,00	128.421,00	128.421,00	183.300,00	-	183.300,00	128.421,00	183.300,00	155.860,00
676	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.301,00	38.718,00	49.192,00	49.192,00	49.192,00	70.213,50	-	70.213,50	49.192,00	70.213,50	59.702,00
677	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.976,00	35.267,00	44.807,00	44.807,00	44.807,00	63.955,50	-	63.955,50	44.807,00	63.955,50	54.381,00
678	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.976,00	35.267,00	44.807,00	44.807,00	44.807,00	63.955,50	-	63.955,50	44.807,00	63.955,50	54.381,00
679	Sr ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.925,00	32.100,00	40.784,00	40.784,00	40.784,00	58.212,00	-	58.212,00	40.784,00	58.212,00	49.498,00
680	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	24.836,00	25.574,00	32.492,00	32.492,00	32.492,00	46.378,50	-	46.378,50	32.492,00	46.378,50	39.435,00
681	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	36.458,00	37.843,00	48.081,00	48.081,00	48.081,00	68.628,00	-	68.628,00	48.081,00	68.628,00	58.354,00
682	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	23.082,00	23.959,00	30.441,00	30.441,00	30.441,00	43.450,50	-	43.450,50	30.441,00	43.450,50	36.945,00
683	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	18.389,00	19.087,00	24.252,00	24.252,00	24.252,00	34.617,00	-	34.617,00	24.252,00	34.617,00	29.434,00
684	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	40.743,00	42.291,00	53.731,00	53.731,00	53.731,00	76.692,00	-	76.692,00	53.731,00	76.692,00	65.211,00
685	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	27.214,00	28.248,00	35.889,00	35.889,00	35.889,00	51.226,50	-	51.226,50	35.889,00	51.226,50	43.557,00
686	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CICLO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.701,00	36.019,00	47.655,00	47.655,00	47.655,00	66.500,00	-	66.500,00	47.655,00	66.500,00	57.077,00
687	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	188.816,00	195.991,00	265.903,00	265.903,00	265.903,00	376.200,00	-	376.200,00	265.903,00	376.200,00	321.051,00
688	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	188.816,00	195.991,00	265.903,00	265.903,00	265.903,00	376.200,00	-	376.200,00	265.903,00	376.200,00	321.051,00
689	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	311.291,00	323.120,00	419.671,00	419.671,00	419.671,00	579.500,00	-	579.500,00	419.671,00	579.500,00	499.685,00
690	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.866,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
691	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.866,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
692	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.866,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
693	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.990,00	50.851,00	66.046,00	66.046,00	66.046,00	91.200,00	-	91.200,00	66.046,00	91.200,00	78.623,00
694	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.990,00	50.851,00	66.046,00	66.046,00	66.046,00	91.200,00	-	91.200,00	66.046,00	91.200,00	78.623,00
695	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.824,00	42.375,00	62.022,00	62.022,00	62.022,00	91.200,00	-	91.200,00	62.022,00	91.200,00	76.611,00
696	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.444,00	74.158,00	98.064,00	98.064,00	98.064,00	136.800,00	-	136.800,00	98.064,00	136.800,00	117.432,00
697	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.444,00	74.158,00	98.064,00	98.064,00	98.064,00	136.800,00	-	136.800,00	98.064,00	136.800,00	117.432,00
698	BETA 2 GUCOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.073,00	55.080,00	71.550,00	71.550,00	71.550,00	98.800,00	-	98.800,00	71.550,00	98.800,00	85.175,00
699	BETA 2 GUCOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.866,00	44.494,00	57.791,00	57.791,00	57.791,00	79.800,00	-	79.800,00	57.791,00	79.800,00	68.795,00
700	BETA 2 GUCOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.990,00	50.851,00	66.046,00	66.046,00	66.046,00	91.200,00	-	91.200,00	66.046,00	91.200,00	78.623,00
701	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.856,00	95.346,00	123.837,00	123.837,00	123.837,00	171.000,00	-	171.000,00	123.837,00	171.000,00	147.418,00
702	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.361,00	69.920,00	90.813,00	90.813,00	90.813,00	125.400,00	-	125.400,00	90.813,00	125.400,00	108.106,00
703	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.715,00	63.022,00	89.285,00	89.285,00	89.285,00	129.200,00	-	129.200,00	89.285,00	129.200,00	109.242,00

704	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.691,00	86.871,00	113.702,00	113.702,00	113.702,00	157.700,00	-	157.700,00	113.702,00	157.700,00	135.701,00
705	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifiñna CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	331.704,00	344.308,00	447.191,00	447.191,00	447.191,00	617.500,00	-	617.500,00	447.191,00	617.500,00	532.345,00
706	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	331.704,00	344.308,00	447.191,00	447.191,00	447.191,00	617.500,00	-	617.500,00	447.191,00	617.500,00	532.345,00
707	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	331.704,00	344.308,00	473.381,00	473.381,00	473.381,00	674.500,00	-	674.500,00	473.381,00	674.500,00	573.940,00
708	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	107.166,00	111.238,00	145.350,00	145.350,00	145.350,00	201.400,00	-	201.400,00	145.350,00	201.400,00	173.375,00
709	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	396.045,00	413.170,00	589.009,00	589.009,00	589.009,00	855.000,00	-	855.000,00	589.009,00	855.000,00	722.004,00
710	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.918,00	98.524,00	127.965,00	127.965,00	127.965,00	176.700,00	-	176.700,00	127.965,00	176.700,00	152.332,00
711	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	387.838,00	402.575,00	522.870,00	522.870,00	522.870,00	722.000,00	-	722.000,00	522.870,00	722.000,00	622.435,00
712	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	224.538,00	233.070,00	335.888,00	335.888,00	335.888,00	490.200,00	-	490.200,00	335.888,00	490.200,00	413.044,00
713	TIPIFICACIÓN ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	642.996,00	667.429,00	797.024,00	797.024,00	797.024,00	1.045.000,00	-	1.045.000,00	797.024,00	1.045.000,00	921.012,00
714	TIPIFICACIÓN ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	903.257,00	937.580,00	1.309.402,00	1.309.402,00	1.309.402,00	1.881.000,00	-	1.881.000,00	1.309.402,00	1.881.000,00	1.595.201,00
715	TIPIFICACIÓN ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	433.767,00	450.250,00	615.344,00	615.344,00	615.344,00	874.000,00	-	874.000,00	615.344,00	874.000,00	744.672,00
716	TIPIFICACIÓN DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	232.703,00	241.548,00	324.197,00	324.197,00	324.197,00	456.000,00	-	456.000,00	324.197,00	456.000,00	390.098,00
717	TIPIFICACIÓN DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	433.767,00	450.250,00	615.344,00	615.344,00	615.344,00	874.000,00	-	874.000,00	615.344,00	874.000,00	744.672,00
718	TIPIFICACIÓN DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	273.526,00	283.922,00	392.331,00	392.331,00	392.331,00	560.500,00	-	560.500,00	392.331,00	560.500,00	476.415,00
719	TIPIFICACIÓN ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	102.141,00	106.022,00	134.703,00	134.703,00	134.703,00	192.265,50	-	192.265,50	134.703,00	192.265,50	163.484,00
720	TIPIFICACIÓN DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	232.703,00	241.548,00	324.197,00	324.197,00	324.197,00	456.000,00	-	456.000,00	324.197,00	456.000,00	390.098,00
721	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	867.534,00	900.500,00	1.283.068,00	1.283.068,00	1.283.068,00	1.862.000,00	-	1.862.000,00	1.283.068,00	1.862.000,00	1.572.534,00
722	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	304.147,00	315.704,00	464.165,00	464.165,00	464.165,00	684.000,00	-	684.000,00	464.165,00	684.000,00	574.082,00
723	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	304.147,00	315.704,00	464.165,00	464.165,00	464.165,00	684.000,00	-	684.000,00	464.165,00	684.000,00	574.082,00
724	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	275.669,00	286.040,00	650.872,00	650.872,00	650.872,00	1.121.000,00	-	1.121.000,00	650.872,00	1.121.000,00	885.936,00
725	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II CÓDIGO DESCRIPCIÓN	563.387,00	584.795,00	792.711,00	792.711,00	792.711,00	1.121.000,00	-	1.121.000,00	792.711,00	1.121.000,00	956.855,00
726	PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE	632.790,00	656.836,00	853.103,00	853.103,00	853.103,00	1.178.000,00	-	1.178.000,00	853.103,00	1.178.000,00	1.015.551,00
727	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	290.879,00	301.832,00	396.518,00	396.518,00	396.518,00	551.000,00	-	551.000,00	396.518,00	551.000,00	473.759,00
728	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.531,00	49.337,00	62.683,00	62.683,00	62.683,00	89.470,50	-	89.470,50	62.683,00	89.470,50	76.076,00
729	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.361,00	31.514,00	40.040,00	40.040,00	40.040,00	57.151,50	-	57.151,50	40.040,00	57.151,50	48.595,00
730	ANTIGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.531,00	49.337,00	62.683,00	62.683,00	62.683,00	89.470,50	-	89.470,50	62.683,00	89.470,50	76.076,00
731	ANTIGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.531,00	49.337,00	62.683,00	62.683,00	62.683,00	89.470,50	-	89.470,50	62.683,00	89.470,50	76.076,00
732	ANTIGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.531,00	49.337,00	62.683,00	62.683,00	62.683,00	89.470,50	-	89.470,50	62.683,00	89.470,50	76.076,00
733	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.531,00	49.337,00	62.683,00	62.683,00	62.683,00	89.470,50	-	89.470,50	62.683,00	89.470,50	76.076,00
734	ANTIGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.057,00	39.503,00	50.190,00	50.190,00	50.190,00	71.638,50	-	71.638,50	50.190,00	71.638,50	60.914,00
735	ANTIGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	35.478,00	36.826,00	46.788,00	46.788,00	46.788,00	66.783,00	-	66.783,00	46.788,00	66.783,00	56.785,00
736	ANTIGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	100.022,00	103.822,00	134.846,00	134.846,00	134.846,00	186.200,00	-	186.200,00	134.846,00	186.200,00	160.523,00
737	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	304.147,00	315.704,00	410.039,00	410.039,00	410.039,00	566.200,00	-	566.200,00	410.039,00	566.200,00	488.119,00

738	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.678,00	32.881,00	41.777,00	41.777,00	41.777,00	59.629,50	-	59.629,50	41.777,00	59.629,50	50.703,00
739	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.989,00	49.791,00	77.765,00	77.765,00	77.765,00	117.800,00	-	117.800,00	77.765,00	117.800,00	97.782,00
740	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.492,00	134.412,00	170.773,00	170.773,00	170.773,00	243.750,00	-	243.750,00	170.773,00	243.750,00	207.261,00
741	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.680,00	33.901,00	44.903,00	44.903,00	44.903,00	62.700,00	-	62.700,00	44.903,00	62.700,00	53.801,00
742	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19.596,00	20.340,00	25.843,00	25.843,00	25.843,00	36.886,50	-	36.886,50	25.843,00	36.886,50	31.364,00
743	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.402,00	72.039,00	93.565,00	93.565,00	93.565,00	129.200,00	-	129.200,00	93.565,00	129.200,00	111.382,00
744	CHROMOGRAFINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.609,00	82.634,00	107.326,00	107.326,00	107.326,00	148.200,00	-	148.200,00	107.326,00	148.200,00	127.763,00
745	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.682,00	137.723,00	200.702,00	200.702,00	200.702,00	294.500,00	-	294.500,00	200.702,00	294.500,00	247.601,00
746	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	224.538,00	233.070,00	320.174,00	320.174,00	320.174,00	456.000,00	-	456.000,00	320.174,00	456.000,00	388.087,00
747	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.991,00	153.614,00	207.372,00	207.372,00	207.372,00	292.600,00	-	292.600,00	207.372,00	292.600,00	249.985,00
748	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.852,00	116.133,00	147.549,00	147.549,00	147.549,00	210.600,00	-	210.600,00	147.549,00	210.600,00	178.074,00
749	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.499,00	59.693,00	75.830,00	75.830,00	75.830,00	108.234,00	-	108.234,00	75.830,00	108.234,00	92.032,00
750	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLOURESCENCIA	43.592,00	45.248,00	57.489,00	57.489,00	57.489,00	82.056,00	-	82.056,00	57.489,00	82.056,00	69.772,00
751	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLOURESCENCIA	42.918,00	44.548,00	56.600,00	56.600,00	56.600,00	80.788,50	-	80.788,50	56.600,00	80.788,50	68.694,00
752	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	280.673,00	291.338,00	387.122,00	387.122,00	387.122,00	541.500,00	-	541.500,00	387.122,00	541.500,00	464.311,00
753	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.052,00	105.940,00	137.596,00	137.596,00	137.596,00	190.000,00	-	190.000,00	137.596,00	190.000,00	163.798,00
754	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLOURESCENCIA	38.924,00	40.403,00	89.022,00	89.022,00	89.022,00	152.000,00	-	152.000,00	89.022,00	152.000,00	120.511,00
755	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B (CALLA) POR INMUNOHISTOQUIMICA	42.918,00	44.545,00	56.600,00	56.600,00	56.600,00	80.788,50	-	80.788,50	56.600,00	80.788,50	68.694,00
756	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.991,00	153.614,00	208.245,00	208.245,00	208.245,00	294.500,00	-	294.500,00	208.245,00	294.500,00	251.372,00
757	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	172.482,00	179.036,00	227.468,00	227.468,00	227.468,00	324.670,50	-	324.670,50	227.468,00	324.670,50	276.069,00
758	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	128.745,00	133.637,00	169.788,00	169.788,00	169.788,00	242.343,00	-	242.343,00	169.788,00	242.343,00	206.065,00
759	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.052,00	105.940,00	141.088,00	141.088,00	141.088,00	197.600,00	-	197.600,00	141.088,00	197.600,00	169.344,00
760	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.784,00	40.257,00	54.033,00	54.033,00	54.033,00	76.000,00	-	76.000,00	54.033,00	76.000,00	65.016,00
761	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.084,00	45.759,00	58.137,00	58.137,00	58.137,00	82.981,50	-	82.981,50	58.137,00	82.981,50	70.559,00
762	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	37.367,00	38.786,00	49.280,00	49.280,00	49.280,00	70.339,50	-	70.339,50	49.280,00	70.339,50	59.809,00
763	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	46.948,00	48.732,00	63.293,00	63.293,00	63.293,00	87.400,00	-	87.400,00	63.293,00	87.400,00	75.346,00
764	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES) SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	151.053,00	156.793,00	203.644,00	203.644,00	203.644,00	281.200,00	-	281.200,00	203.644,00	281.200,00	242.422,00
765	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	28.911,00	30.009,00	38.128,00	38.128,00	38.128,00	54.421,50	-	54.421,50	38.128,00	54.421,50	46.274,00
766	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	92.877,00	96.406,00	125.213,00	125.213,00	125.213,00	172.900,00	-	172.900,00	125.213,00	172.900,00	149.056,00
767	FAGOCITOSIS ESTUDIO	48.641,00	50.489,00	64.148,00	64.148,00	64.148,00	91.560,00	-	91.560,00	64.148,00	91.560,00	77.854,00
768	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	257.792,00	267.588,00	339.976,00	339.976,00	339.976,00	485.256,00	-	485.256,00	339.976,00	485.256,00	412.616,00
769	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	165.852,00	172.154,00	224.032,00	224.032,00	224.032,00	309.700,00	-	309.700,00	224.032,00	309.700,00	266.866,00
770	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.623,00	57.736,00	74.990,00	74.990,00	74.990,00	103.550,00	-	103.550,00	74.990,00	103.550,00	89.270,00
771	INMUNOFUJACION AUTOMATIZADA	109.207,00	113.356,00	155.086,00	155.086,00	155.086,00	220.400,00	-	220.400,00	155.086,00	220.400,00	187.743,00
772												

773	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMI AUTOMATIZADO	14.073,00	14.607,00	18.559,00	18.559,00	18.559,00	26.491,50	-	26.491,50	18.559,00	26.491,50	22.625,00
774	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	29.798,00	30.930,00	39.298,00	39.298,00	39.298,00	56.091,00	-	56.091,00	39.298,00	56.091,00	47.694,00
775	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMI AUTOMATIZADO	14.073,00	14.607,00	18.559,00	18.559,00	18.559,00	26.491,50	-	26.491,50	18.559,00	26.491,50	22.625,00
776	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	29.798,00	30.930,00	39.298,00	39.298,00	39.298,00	56.091,00	-	56.091,00	39.298,00	56.091,00	47.694,00
777	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1,2,3,4 SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	304.147,00	315.704,00	429.245,00	429.245,00	429.245,00	608.000,00	-	608.000,00	429.245,00	608.000,00	518.622,00
778	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	29.798,00	30.930,00	39.298,00	39.298,00	39.298,00	56.091,00	-	56.091,00	39.298,00	56.091,00	47.694,00
779	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.948,00	48.732,00	63.293,00	63.293,00	63.293,00	87.400,00	-	87.400,00	63.293,00	87.400,00	75.346,00
780	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.784,00	40.257,00	55.779,00	55.779,00	55.779,00	79.800,00	-	79.800,00	55.779,00	79.800,00	67.789,00
781	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMI AUTOMATIZADO	21.252,00	22.059,00	28.027,00	28.027,00	28.027,00	40.005,00	-	40.005,00	28.027,00	40.005,00	34.016,00
782	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	24.148,00	25.065,00	29.454,00	29.454,00	29.454,00	40.005,00	-	40.005,00	29.454,00	40.005,00	34.729,00
783	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.062,00	105.940,00	137.596,00	137.596,00	137.596,00	190.000,00	-	190.000,00	137.596,00	190.000,00	163.798,00
784	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOCITOQUÍMICA	15.863,00	16.465,00	20.920,00	20.920,00	20.920,00	29.860,50	-	29.860,50	20.920,00	29.860,50	25.390,00
785	PROCALCITONINA SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.753,00	90.049,00	119.576,00	119.576,00	119.576,00	167.200,00	-	167.200,00	119.576,00	167.200,00	143.388,00
786	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.237,00	63.564,00	86.923,00	86.923,00	86.923,00	123.500,00	-	123.500,00	86.923,00	123.500,00	105.211,00
787	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.237,00	63.564,00	86.923,00	86.923,00	86.923,00	123.500,00	-	123.500,00	86.923,00	123.500,00	105.211,00
788	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	602.171,00	625.053,00	864.204,00	864.204,00	864.204,00	1.235.000,00	-	1.235.000,00	864.204,00	1.235.000,00	1.049.602,00
789	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	79.609,00	82.634,00	107.326,00	107.326,00	107.326,00	148.200,00	-	148.200,00	107.326,00	148.200,00	127.763,00
790	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	71.444,00	74.158,00	96.318,00	96.318,00	96.318,00	133.000,00	-	133.000,00	96.318,00	133.000,00	114.659,00
791	INTERFERÓN GAMMA [GAMMA INTERFERÓN]	229.642,00	238.368,00	322.689,00	322.689,00	322.689,00	456.000,00	-	456.000,00	322.689,00	456.000,00	369.344,00
792	CALPROTECTINA SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.145,00	110.178,00	143.100,00	143.100,00	143.100,00	197.600,00	-	197.600,00	143.100,00	197.600,00	170.350,00
793	INTERLEUQUINA 1	229.642,00	238.368,00	357.609,00	357.609,00	357.609,00	532.000,00	-	532.000,00	357.609,00	532.000,00	444.804,00
794	INTERLEUQUINA 6	56.135,00	58.268,00	76.551,00	76.551,00	76.551,00	106.400,00	-	106.400,00	76.551,00	106.400,00	91.475,00
795	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	214.331,00	222.475,00	288.953,00	288.953,00	288.953,00	399.000,00	-	399.000,00	288.953,00	399.000,00	343.976,00
796	AGLUTININAS AL FRÍO	14.288,00	14.830,00	19.263,00	19.263,00	19.263,00	26.600,00	-	26.600,00	19.263,00	26.600,00	22.931,00
797	AGLUTININAS AL CALOR	14.288,00	14.830,00	19.263,00	19.263,00	19.263,00	26.600,00	-	26.600,00	19.263,00	26.600,00	22.931,00
798	ANTICUERPOS HETEROFILLOS MANUAL SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.058,00	45.732,00	58.104,00	58.104,00	58.104,00	82.933,50	-	82.933,50	58.104,00	82.933,50	70.518,00
799	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% (CH 50) MANUAL O SEMI AUTOMATIZADO	40.824,00	42.375,00	55.038,00	55.038,00	55.038,00	76.000,00	-	76.000,00	55.038,00	76.000,00	65.519,00
800	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMI AUTOMATIZADO	16.052,00	16.661,00	21.169,00	21.169,00	21.169,00	30.216,00	-	30.216,00	21.169,00	30.216,00	25.692,00
801	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	29.798,00	30.930,00	39.298,00	39.298,00	39.298,00	56.091,00	-	56.091,00	39.298,00	56.091,00	47.694,00
802	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMI AUTOMATIZADO	16.424,00	16.010,00	20.342,00	20.342,00	20.342,00	29.035,50	-	29.035,50	20.342,00	29.035,50	24.688,00
803	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	29.798,00	30.930,00	39.298,00	39.298,00	39.298,00	56.091,00	-	56.091,00	39.298,00	56.091,00	47.694,00
804	FACTOR REUMATOIDEO SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.038,00	35.331,00	44.889,00	44.889,00	44.889,00	64.071,00	-	64.071,00	44.889,00	64.071,00	54.480,00
805	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	7.344,00	7.623,00	9.684,00	9.684,00	9.684,00	13.824,00	-	13.824,00	9.684,00	13.824,00	11.754,00
806	PREALBÚMINA SEMI AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.294,00	38.711,00	49.183,00	49.183,00	49.183,00	70.200,00	-	70.200,00	49.183,00	70.200,00	59.691,00
807	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	17.197,00	17.850,00	22.679,00	22.679,00	22.679,00	32.371,50	-	32.371,50	22.679,00	32.371,50	27.525,00
808	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMI AUTOMATIZADO	5.422,00	6.628,00	7.150,00	7.150,00	7.150,00	10.206,00	-	10.206,00	7.150,00	10.206,00	8.678,00
809	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	6.066,00	7.230,00	9.187,00	9.187,00	9.187,00	13.114,50	-	13.114,50	9.187,00	13.114,50	11.150,00
810	CRIOGLOBULINAS	14.288,00	14.830,00	19.263,00	19.263,00	19.263,00	26.600,00	-	26.600,00	19.263,00	26.600,00	22.931,00
811	AZÚCARES REDUCTORES EN HECEs	3.810,00	3.954,00	5.024,00	5.024,00	5.024,00	7.171,50	-	7.171,50	5.024,00	7.171,50	6.097,00
812	COPROLÓGICO	3.324,00	3.450,00	4.383,00	4.383,00	4.383,00	6.258,00	-	6.258,00	4.383,00	6.258,00	5.320,00
813	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	5.171,00	5.387,00	6.819,00	6.819,00	6.819,00	9.733,50	-	9.733,50	6.819,00	9.733,50	8.276,00
814	COPROSCÓPICO	9.320,00	9.674,00	12.292,00	12.292,00	12.292,00	17.545,50	-	17.545,50	12.292,00	17.545,50	14.918,00
815	PROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	3.486,00	3.618,00	4.597,00	4.597,00	4.597,00	6.562,50	-	6.562,50	4.597,00	6.562,50	5.579,00
816	GRASAS NEUTRAS EN HECEs [SUDÁN III]	19.905,00	20.661,00	26.251,00	26.251,00	26.251,00	37.470,00	-	37.470,00	26.251,00	37.470,00	31.860,00
817	OXIURUS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	9.186,00	9.535,00	12.383,00	12.383,00	12.383,00	17.100,00	-	17.100,00	12.383,00	17.100,00	14.741,00

818	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	6.135,00	6.368,00	8.091,00	8.091,00	8.091,00	11.550,00	-	11.550,00	8.091,00	11.550,00	9.820,00
819	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	14.732,00	15.291,00	19.428,00	19.428,00	19.428,00	27.730,50	-	27.730,50	19.428,00	27.730,50	23.579,00
820	UROBIUNÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	3.050,00	3.165,00	4.023,00	4.023,00	4.023,00	5.743,50	-	5.743,50	4.023,00	5.743,50	4.883,00
821	UROBIUNÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	25.447,00	26.413,00	33.559,00	33.559,00	33.559,00	47.901,00	-	47.901,00	33.559,00	47.901,00	40.730,00
822	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	9.261,00	9.612,00	12.213,00	12.213,00	12.213,00	17.433,00	-	17.433,00	12.213,00	17.433,00	14.823,00
823	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	25.966,00	26.952,00	34.244,00	34.244,00	34.244,00	48.879,00	-	48.879,00	34.244,00	48.879,00	41.561,00
824	ESTEATOCRITO ÁCIDO	27.557,00	28.604,00	38.024,00	38.024,00	38.024,00	53.200,00	-	53.200,00	38.024,00	53.200,00	45.612,00
825	AZÚCARES REDUCTORES EN ORINA	6.253,00	6.490,00	8.246,00	8.246,00	8.246,00	11.770,50	-	11.770,50	8.246,00	11.770,50	10.008,00
826	HEMOGLOBINURIA	3.905,00	4.053,00	5.149,00	5.149,00	5.149,00	7.350,00	-	7.350,00	5.149,00	7.350,00	6.249,00
827	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	14.288,00	14.830,00	20.136,00	20.136,00	20.136,00	28.500,00	-	28.500,00	20.136,00	28.500,00	24.318,00
828	RECuento DE ADDIS	11.394,00	11.828,00	15.027,00	15.027,00	15.027,00	21.450,00	-	21.450,00	15.027,00	21.450,00	18.238,00
829	RECuento HAMBURGUER	12.431,00	12.903,00	16.394,00	16.394,00	16.394,00	23.400,00	-	23.400,00	16.394,00	23.400,00	19.897,00
830	UROANÁLISIS	8.819,00	9.154,00	11.629,00	11.629,00	11.629,00	16.500,50	-	16.500,50	11.629,00	16.500,50	14.114,00
831	UROBIUNÓGENO EN ORINA PARCIAL	39.804,00	41.316,00	55.408,00	55.408,00	55.408,00	77.900,00	-	77.900,00	55.408,00	77.900,00	66.654,00
832	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	9.696,00	10.064,00	13.508,00	13.508,00	13.508,00	19.000,00	-	19.000,00	13.508,00	19.000,00	16.254,00
833	ESPERMOGRAMA BÁSICO Incluye: MORFOLOGÍA Y RECuento	14.464,00	15.013,00	19.074,00	19.074,00	19.074,00	27.226,50	-	27.226,50	19.074,00	27.226,50	23.150,00
834	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	15.309,00	15.890,00	20.639,00	20.639,00	20.639,00	28.500,00	-	28.500,00	20.639,00	28.500,00	24.569,00
835	PIRUVATO CUALITATIVA ACTIVIDAD	107.166,00	111.238,00	144.477,00	144.477,00	144.477,00	199.500,00	-	199.500,00	144.477,00	199.500,00	171.998,00
836	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	15.933,00	16.538,00	21.013,00	21.013,00	21.013,00	29.994,00	-	29.994,00	21.013,00	29.994,00	25.503,00
837	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARAGINA, USINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	130.640,00	135.604,00	195.330,00	195.330,00	195.330,00	285.000,00	-	285.000,00	195.330,00	285.000,00	240.165,00
838	CISTINA CUANTITATIVA	84.712,00	87.931,00	113.332,00	113.332,00	113.332,00	155.800,00	-	155.800,00	113.332,00	155.800,00	134.566,00
839	FENILALANINA CUANTITATIVA	70.423,00	73.099,00	94.942,00	94.942,00	94.942,00	131.100,00	-	131.100,00	94.942,00	131.100,00	113.021,00
840	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	80.629,00	83.692,00	108.701,00	108.701,00	108.701,00	150.100,00	-	150.100,00	108.701,00	150.100,00	129.400,00
841	FOSFORILASA ACTIVIDAD	10.669,00	11.074,00	14.071,00	14.071,00	14.071,00	20.085,00	-	20.085,00	14.071,00	20.085,00	17.078,00
842	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	469.489,00	487.329,00	632.947,00	632.947,00	632.947,00	874.000,00	-	874.000,00	632.947,00	874.000,00	753.473,00
843	BETA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	229.642,00	238.368,00	322.689,00	322.689,00	322.689,00	456.000,00	-	456.000,00	322.689,00	456.000,00	389.344,00
844	GLICOSAMINOGLUCANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	270.466,00	280.743,00	375.982,00	375.982,00	375.982,00	528.200,00	-	528.200,00	375.982,00	528.200,00	452.091,00
845	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	591.965,00	614.459,00	824.255,00	824.255,00	824.255,00	1.159.000,00	-	1.159.000,00	824.255,00	1.159.000,00	991.627,00
846	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	260.260,00	270.149,00	381.428,00	381.428,00	381.428,00	551.000,00	-	551.000,00	381.428,00	551.000,00	466.214,00
847	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	124.517,00	129.245,00	338.976,00	338.976,00	338.976,00	604.200,00	-	604.200,00	338.976,00	604.200,00	471.588,00
848	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	260.673,00	291.338,00	378.392,00	378.392,00	378.392,00	522.500,00	-	522.500,00	378.392,00	522.500,00	450.446,00
849	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	285.776,00	296.635,00	708.282,00	708.282,00	708.282,00	1.235.000,00	-	1.235.000,00	708.282,00	1.235.000,00	971.641,00
850	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	193.919,00	201.287,00	422.939,00	422.939,00	422.939,00	712.500,00	-	712.500,00	422.939,00	712.500,00	567.719,00
851	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	663.408,00	688.618,00	894.383,00	894.383,00	894.383,00	1.235.000,00	-	1.235.000,00	894.383,00	1.235.000,00	1.084.691,00
852	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	193.919,00	201.287,00	263.180,00	263.180,00	263.180,00	364.800,00	-	364.800,00	263.180,00	364.800,00	313.990,00
853	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	68.340,00	68.860,00	97.295,00	97.295,00	97.295,00	140.600,00	-	140.600,00	97.295,00	140.600,00	118.947,00
854	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	877.741,00	911.095,00	1.183.338,00	1.183.338,00	1.183.338,00	1.634.000,00	-	1.634.000,00	1.183.338,00	1.634.000,00	1.408.669,00
855	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	168.404,00	174.803,00	388.540,00	388.540,00	388.540,00	665.000,00	-	665.000,00	388.540,00	665.000,00	526.770,00
856	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	298.024,00	309.348,00	434.959,00	434.959,00	434.959,00	627.000,00	-	627.000,00	434.959,00	627.000,00	530.979,00
857	GALACTOSILCEBROSIDASA ACTIVIDAD	753.226,00	781.847,00	1.021.580,00	1.021.580,00	1.021.580,00	1.415.500,00	-	1.415.500,00	1.021.580,00	1.415.500,00	1.218.540,00
858	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	331.704,00	344.308,00	470.762,00	470.762,00	470.762,00	668.800,00	-	668.800,00	470.762,00	668.800,00	569.781,00
859	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	75.526,00	78.395,00	101.821,00	101.821,00	101.821,00	140.600,00	-	140.600,00	101.821,00	140.600,00	121.210,00
860	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	469.489,00	487.329,00	650.407,00	650.407,00	650.407,00	912.000,00	-	912.000,00	650.407,00	912.000,00	781.203,00
861	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	561.346,00	582.677,00	1.044.875,00	1.044.875,00	1.044.875,00	1.672.000,00	-	1.672.000,00	1.044.875,00	1.672.000,00	1.358.437,00
862	CARIOTIPO CON BANDEO G	250.054,00	269.556,00	341.478,00	341.478,00	341.478,00	475.000,00	-	475.000,00	341.478,00	475.000,00	408.239,00
863	CARIOTIPO CON BANDEO Q	250.054,00	269.556,00	341.478,00	341.478,00	341.478,00	475.000,00	-	475.000,00	341.478,00	475.000,00	408.239,00
864	CARIOTIPO CON BANDEO C	250.054,00	269.556,00	341.478,00	341.478,00	341.478,00	475.000,00	-	475.000,00	341.478,00	475.000,00	408.239,00
865	CARIOTIPO CON BANDEO RT	331.704,00	344.308,00	464.651,00	464.651,00	464.651,00	655.500,00	-	655.500,00	464.651,00	655.500,00	560.075,00
866	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS (SCE)	362.323,00	376.091,00	527.756,00	527.756,00	527.756,00	760.000,00	-	760.000,00	527.756,00	760.000,00	643.878,00
867	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFA	362.323,00	376.091,00	510.296,00	510.296,00	510.296,00	722.000,00	-	722.000,00	510.296,00	722.000,00	616.148,00
868	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	341.911,00	354.903,00	500.236,00	500.236,00	500.236,00	722.000,00	-	722.000,00	500.236,00	722.000,00	611.118,00
869	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	301.085,00	312.626,00	3.640.377,00	3.640.377,00	3.640.377,00	7.600.000,00	-	7.600.000,00	3.640.377,00	7.600.000,00	5.620.168,00

870	ERBB2 (HER-2/neu) (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	806.297,00	836.936,00	1.087.020,00	1.087.020,00	1.087.020,00	1.501.000,00	-	1.501.000,00	1.087.020,00	1.501.000,00	1.294.010,00
871	PRUEBA DE CROMATINA	136.764,00	141.961,00	184.380,00	184.380,00	184.380,00	254.600,00	-	254.600,00	184.380,00	254.600,00	219.490,00
872	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	430.705,00	447.071,00	580.660,00	580.660,00	580.660,00	801.800,00	-	801.800,00	580.660,00	801.800,00	691.230,00
873	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	612.378,00	635.648,00	1.349.384,00	1.349.384,00	1.349.384,00	2.280.000,00	-	2.280.000,00	1.349.384,00	2.280.000,00	1.814.692,00
874	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	1.576.873,00	1.636.794,00	3.396.096,00	3.396.096,00	3.396.096,00	5.700.000,00	-	5.700.000,00	3.396.096,00	5.700.000,00	4.548.048,00
875	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	2.857.762,00	2.966.356,00	3.852.728,00	3.852.728,00	3.852.728,00	5.320.000,00	-	5.320.000,00	3.852.728,00	5.320.000,00	4.586.364,00
876	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	1.946.402,00	2.023.479,00	2.881.281,00	2.881.281,00	2.881.281,00	4.180.000,00	-	4.180.000,00	2.881.281,00	4.180.000,00	3.530.640,00
877	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	2.908.794,00	3.019.328,00	4.052.478,00	4.052.478,00	4.052.478,00	5.700.000,00	-	5.700.000,00	4.052.478,00	5.700.000,00	4.876.239,00
878	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	1.576.873,00	1.636.794,00	2.348.496,00	2.348.496,00	2.348.496,00	3.420.000,00	-	3.420.000,00	2.348.496,00	3.420.000,00	2.884.248,00
879	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	2.398.479,00	2.489.621,00	4.368.441,00	4.368.441,00	4.368.441,00	6.935.000,00	-	6.935.000,00	4.368.441,00	6.935.000,00	5.551.720,00
880	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	178.610,00	185.397,00	288.810,00	288.810,00	288.810,00	437.000,00	-	437.000,00	288.810,00	437.000,00	362.905,00
881	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	188.816,00	195.991,00	254.554,00	254.554,00	254.554,00	351.500,00	-	351.500,00	254.554,00	351.500,00	303.027,00
882	HFE (HEMOCROMATOSIS)	270.466,00	280.743,00	364.633,00	364.633,00	364.633,00	503.500,00	-	503.500,00	364.633,00	503.500,00	434.066,00
883	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	367.220,00	370.794,00	481.590,00	481.590,00	481.590,00	665.000,00	-	665.000,00	481.590,00	665.000,00	573.295,00
884	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	341.911,00	354.903,00	474.046,00	474.046,00	474.046,00	665.000,00	-	665.000,00	474.046,00	665.000,00	569.523,00
885	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	877.741,00	911.095,00	1.261.908,00	1.261.908,00	1.261.908,00	1.805.000,00	-	1.805.000,00	1.261.908,00	1.805.000,00	1.533.454,00
886	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	2.551.574,00	2.648.533,00	3.439.937,00	3.439.937,00	3.439.937,00	4.750.000,00	-	4.750.000,00	3.439.937,00	4.750.000,00	4.094.968,00
887	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	630.749,00	654.717,00	850.352,00	850.352,00	850.352,00	1.174.200,00	-	1.174.200,00	850.352,00	1.174.200,00	1.012.276,00
888	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	1.479.913,00	1.536.149,00	1.995.163,00	1.995.163,00	1.995.163,00	2.755.000,00	-	2.755.000,00	1.995.163,00	2.755.000,00	2.375.081,00
889	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN (34 SEPAS)	79.609,00	82.634,00	178.912,00	178.912,00	178.912,00	304.000,00	-	304.000,00	178.912,00	304.000,00	241.456,00
890	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLEICOS	51.031,00	52.970,00	70.544,00	70.544,00	70.544,00	98.800,00	-	98.800,00	70.544,00	98.800,00	84.672,00
891	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	137.784,00	143.019,00	200.597,00	200.597,00	200.597,00	288.800,00	-	288.800,00	200.597,00	288.800,00	244.698,00
892	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	331.704,00	344.308,00	512.666,00	512.666,00	512.666,00	760.000,00	-	760.000,00	512.666,00	760.000,00	636.333,00
893	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	127.578,00	132.425,00	192.076,00	192.076,00	192.076,00	281.200,00	-	281.200,00	192.076,00	281.200,00	236.638,00
894	Virus de inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	367.426,00	381.388,00	521.540,00	521.540,00	521.540,00	741.000,00	-	741.000,00	521.540,00	741.000,00	631.270,00
895	Virus de inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	1.122.692,00	1.160.354,00	1.600.872,00	1.600.872,00	1.600.872,00	2.280.000,00	-	2.280.000,00	1.600.872,00	2.280.000,00	1.940.436,00
896	Hepatitis B GENOTIPO	663.409,00	688.618,00	994.778,00	994.778,00	994.778,00	1.453.500,00	-	1.453.500,00	994.778,00	1.453.500,00	1.224.139,00
897	Citomegalovirus GENOTIPO	2.041.259,00	2.118.826,00	2.926.549,00	2.926.549,00	2.926.549,00	4.180.000,00	-	4.180.000,00	2.926.549,00	4.180.000,00	3.553.274,00
898	Citomegalovirus CARGA VIRAL	362.323,00	376.091,00	396.806,00	396.806,00	396.806,00	475.000,00	-	475.000,00	396.806,00	475.000,00	435.903,00
899	Hepatitis B CARGA VIRAL	362.323,00	376.091,00	396.806,00	396.806,00	396.806,00	475.000,00	-	475.000,00	396.806,00	475.000,00	435.903,00
900	Hepatitis C CARGA VIRAL	255.157,00	264.852,00	343.993,00	343.993,00	343.993,00	475.000,00	-	475.000,00	343.993,00	475.000,00	409.496,00
901	Herpes simplex CARGA VIRAL	280.673,00	291.338,00	378.392,00	378.392,00	378.392,00	522.500,00	-	522.500,00	378.392,00	522.500,00	450.446,00
902	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	597.067,00	619.765,00	800.579,00	800.579,00	800.579,00	1.102.000,00	-	1.102.000,00	800.579,00	1.102.000,00	951.289,00
903	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	616.460,00	639.885,00	831.088,00	831.088,00	831.088,00	1.147.600,00	-	1.147.600,00	831.088,00	1.147.600,00	989.344,00
904	Epstein-Barr CARGA VIRAL	316.395,00	328.418,00	444.012,00	444.012,00	444.012,00	627.000,00	-	627.000,00	444.012,00	627.000,00	535.506,00
905	Adenovirus CARGA VIRAL	464.386,00	482.032,00	646.147,00	646.147,00	646.147,00	908.200,00	-	908.200,00	646.147,00	908.200,00	777.173,00
906	Parvovirus CARGA VIRAL	328.601,00	339.011,00	440.311,00	440.311,00	440.311,00	608.000,00	-	608.000,00	440.311,00	608.000,00	524.155,00
907	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	214.331,00	222.475,00	288.953,00	288.953,00	288.953,00	399.000,00	-	399.000,00	288.953,00	399.000,00	343.976,00
908	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	234.744,00	243.664,00	316.473,00	316.473,00	316.473,00	437.000,00	-	437.000,00	316.473,00	437.000,00	376.736,00
909	Toxoplasma spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	290.879,00	301.932,00	418.343,00	418.343,00	418.343,00	598.500,00	-	598.500,00	418.343,00	598.500,00	508.421,00
910	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	270.466,00	280.743,00	373.363,00	373.363,00	373.363,00	522.500,00	-	522.500,00	373.363,00	522.500,00	447.931,00
911	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	316.395,00	328.418,00	426.552,00	426.552,00	426.552,00	589.000,00	-	589.000,00	426.552,00	589.000,00	507.776,00
912	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	255.157,00	264.852,00	352.723,00	352.723,00	352.723,00	494.000,00	-	494.000,00	352.723,00	494.000,00	423.361,00
913	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	199.022,00	206.584,00	281.410,00	281.410,00	281.410,00	399.000,00	-	399.000,00	281.410,00	399.000,00	340.205,00
914	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	204.126,00	211.882,00	279.560,00	279.560,00	279.560,00	389.500,00	-	389.500,00	279.560,00	389.500,00	334.530,00
915	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	202.084,00	209.763,00	282.918,00	282.918,00	282.918,00	399.000,00	-	399.000,00	282.918,00	399.000,00	340.959,00

916	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	229.642,00	238.368,00	315.705,00	315.705,00	315.705,00	440.800,00	-	440.800,00	315.705,00	440.800,00	378.252,00
917	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	255.157,00	264.852,00	349.231,00	349.231,00	349.231,00	486.400,00	-	486.400,00	349.231,00	486.400,00	417.815,00
918	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	204.126,00	211.682,00	292.655,00	292.655,00	292.655,00	418.000,00	-	418.000,00	292.655,00	418.000,00	355.327,00
919	Virus de inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	362.746,00	376.530,00	296.619,00	296.619,00	296.619,00	256.500,00	-	256.500,00	296.619,00	256.500,00	276.550,00
920	Hepatitis C GENOTIPO	602.171,00	625.053,00	811.824,00	811.824,00	811.824,00	1.121.000,00	-	1.121.000,00	811.824,00	1.121.000,00	966.412,00
921	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	357.220,00	370.794,00	542.700,00	542.700,00	542.700,00	798.000,00	-	798.000,00	542.700,00	798.000,00	670.350,00
922	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	367.426,00	381.388,00	495.350,00	495.350,00	495.350,00	684.000,00	-	684.000,00	495.350,00	684.000,00	588.675,00
923	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	367.426,00	381.388,00	495.350,00	495.350,00	495.350,00	684.000,00	-	684.000,00	495.350,00	684.000,00	588.675,00
924	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	367.426,00	381.388,00	495.350,00	495.350,00	495.350,00	684.000,00	-	684.000,00	495.350,00	684.000,00	588.675,00
925	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	459.283,00	476.735,00	680.298,00	680.298,00	680.298,00	988.000,00	-	988.000,00	680.298,00	988.000,00	834.149,00
926	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	239.847,00	248.961,00	325.972,00	325.972,00	325.972,00	452.200,00	-	452.200,00	325.972,00	452.200,00	389.086,00
927	Adenovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	336.807,00	349.605,00	493.356,00	493.356,00	493.356,00	712.500,00	-	712.500,00	493.356,00	712.500,00	602.928,00
928	Histoplasma IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	495.005,00	513.815,00	667.347,00	667.347,00	667.347,00	921.500,00	-	921.500,00	667.347,00	921.500,00	794.423,00
929	Chlamydia IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	301.085,00	312.526,00	462.657,00	462.657,00	462.657,00	684.000,00	-	684.000,00	462.657,00	684.000,00	573.328,00
930	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	301.085,00	312.526,00	419.007,00	419.007,00	419.007,00	589.000,00	-	589.000,00	419.007,00	589.000,00	504.003,00
931	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	406.211,00	421.647,00	575.574,00	575.574,00	575.574,00	817.000,00	-	817.000,00	575.574,00	817.000,00	696.287,00
932	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	495.005,00	513.815,00	1.115.196,00	1.115.196,00	1.115.196,00	1.896.200,00	-	1.896.200,00	1.115.196,00	1.896.200,00	1.505.698,00
933	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES CÓDIGO DESCRIPCIÓN	510.314,00	529.705,00	705.447,00	705.447,00	705.447,00	988.000,00	-	988.000,00	705.447,00	988.000,00	846.723,00
934	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	304.147,00	315.704,00	429.245,00	429.245,00	429.245,00	608.000,00	-	608.000,00	429.245,00	608.000,00	518.622,00
935	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	2.951,00	3.063,00	3.891,00	3.891,00	3.891,00	5.554,50	-	5.554,50	3.891,00	5.554,50	4.722,00
936	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	4.685,00	4.863,00	6.179,00	6.179,00	6.179,00	8.820,00	-	8.820,00	6.179,00	8.820,00	7.499,00
937	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SÉRICA] POR MICROTECNICA	2.202,00	2.285,00	2.904,00	2.904,00	2.904,00	4.146,00	-	4.146,00	2.904,00	4.146,00	3.525,00
938	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SÉRICA] EN TUBO	9.833,00	10.206,00	12.968,00	12.968,00	12.968,00	18.510,00	-	18.510,00	12.968,00	18.510,00	15.739,00
939	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	3.497,00	3.629,00	4.611,00	4.611,00	4.611,00	6.583,50	-	6.583,50	4.611,00	6.583,50	5.597,00
940	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	14.732,00	15.291,00	19.428,00	19.428,00	19.428,00	27.730,50	-	27.730,50	19.428,00	27.730,50	23.579,00
941	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	9.186,00	9.535,00	13.256,00	13.256,00	13.256,00	19.000,00	-	19.000,00	13.256,00	19.000,00	16.128,00
942	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	3.055,00	3.171,00	4.029,00	4.029,00	4.029,00	5.752,50	-	5.752,50	4.029,00	5.752,50	4.890,00
943	FIEBRE AMARILLA DETERMINACIÓN	270.466,00	280.743,00	377.728,00	377.728,00	377.728,00	532.000,00	-	532.000,00	377.728,00	532.000,00	454.864,00
944	FIEBRE AMARILLA TIPIFICACIÓN	270.466,00	280.743,00	377.728,00	377.728,00	377.728,00	532.000,00	-	532.000,00	377.728,00	532.000,00	454.864,00
945	ANTICUERPOS ANTI CITRULINA	34.701,00	36.019,00	47.655,00	47.655,00	47.655,00	66.500,00	-	66.500,00	47.655,00	66.500,00	57.077,00
946	TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA	93.897,00	97.465,00	126.589,00	126.589,00	126.589,00	174.800,00	-	174.800,00	126.589,00	174.800,00	150.694,00
947	PROCALCITONINA	86.753,00	90.049,00	119.576,00	119.576,00	119.576,00	167.200,00	-	167.200,00	119.576,00	167.200,00	143.388,00
948	PEPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)	71.444,00	74.158,00	96.318,00	96.318,00	96.318,00	133.000,00	-	133.000,00	96.318,00	133.000,00	114.659,00
949	VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH (14 SEPAS)	79.609,00	82.634,00	107.326,00	107.326,00	107.326,00	148.200,00	-	148.200,00	107.326,00	148.200,00	127.763,00
950	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	50.467,00	52.384,00	85.107,00	85.107,00	85.107,00	131.100,00	-	131.100,00	85.107,00	131.100,00	108.103,00
951	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] **	25.515,00	26.484,00	47.493,00	47.493,00	47.493,00	76.000,00	-	76.000,00	47.493,00	76.000,00	61.746,00
952	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [Trypanosoma cruzi] *	13.426,00	13.936,00	17.706,00	17.706,00	17.706,00	25.273,50	-	25.273,50	17.706,00	25.273,50	21.489,00
953	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	8.414,00	8.733,00	11.097,00	11.097,00	11.097,00	15.840,00	-	15.840,00	11.097,00	15.840,00	13.468,00
954	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOOLÓGICO	2.979,00	3.092,00	3.929,00	3.929,00	3.929,00	5.610,00	-	5.610,00	3.929,00	5.610,00	4.769,00
955	TOMA DE MUESTRA COVID-19	175.805,00	182.455,00	214.317,00	214.317,00	214.317,00	250.000,00	-	250.000,00	214.317,00	250.000,00	232.169,00

956	SARS CoV2 (COVID 19) ANTIGENO	80.832,00	83.903,00	81.482,00	81.482,00	81.482,00	80.832,00	-	80.832,00	81.482,00	80.832,00	81.167,00
957	PCR-RT PARA COVID 19	216.994,00	225.239,00	218.740,00	218.740,00	218.740,00	216.994,00	-	216.994,00	218.740,00	216.994,00	217.867,00
958	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.428.600,00	1.483.094,00	1.096.974,00	1.096.974,00	1.096.974,00	855.000,00	-	855.000,00	1.096.974,00	855.000,00	975.987,00
959	VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH (28 SEFAS)	235.600,00	244.662,00	255.785,00	255.785,00	255.785,00	304.000,00	-	304.000,00	255.785,00	304.000,00	279.892,00
960	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	19.562,00	20.305,00	35.830,00	35.830,00	35.830,00	67.000,00	-	67.000,00	35.830,00	67.000,00	46.415,00

NOTA. EL LABORATORIO CLÍNICO NAYIBE CURE, manifestó verbalmente que no le interesaba participar en el proceso contractual, manifestado que no daría respuesta a la solicitud de cotización.

ANEXO No 2 CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

La entidad debe contar con las siguientes condiciones técnicas y anexar los documentos que confirmen dichas condiciones, y en caso de que alguna de ellas durante la vigencia del futuro contrato o durante la ejecución del futuro contrato se surtiera el vencimiento de ellos, debe aportarse a la carpeta del contrato la renovación.:

- Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
- Certificado de Habilitación expedido por la Secretaría de Salud o entes departamentales designados para tal fin.
- Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados
- Modelo de prestación de servicios de salud.
- Proceso de atención al usuario
- Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2022

1. EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN OFRECER EL SERVICIO

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos iguales o similares al presente proceso contractual ejecutados en los últimos tres años, cuya suma supere el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- Fecha de inicio de la contratación
- Fecha de término de la contratación
- Valor de la contratación
- Objeto contractual
- Número del contrato
- Firma del representante legal contratante
- NIT del contratante
- Dirección del contratante
- Teléfono del contratante

2. EXPERIENCIA EMPLEADOS

El Represente legal de la entidad oferente, deberá presentar un anexo con la relación del talento humano bacteriólogos, técnicos y/o tecnólogos (con) que prestarán los servicios como especialistas en la prestación de servicios de laboratorio clínico, la mencionada relación debe ser elaborada en Excel y contener como mínimo: nombres y apellidos completos, número, fecha y lugar de expedición de cedula de ciudadanía, profesión, número de tarjeta profesional, el cual garantiza su idoneidad y cumplimiento de su formación.

Las entidades interesadas en participar en el presente proceso de contratación, debe ofertar como mínimo 03 profesionales en bacteriología y 03 técnicos y/o tecnólogos en laboratorio.

Experiencia del Personal: El tiempo de práctica del personal en la realización de funciones con responsabilidades específicas o relacionadas requeridas debe ser mínimo 12 meses. La cual deberá ser anexada como constancias dentro del proceso.

Nivel de Educación o Nivel Académico: Educación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el ministerio de educación. Asociada a los niveles de primaria, secundaria, técnica, tecnológica, profesional-universitaria, especializaciones, maestrías y doctorados

NOTA: Anexar fotocopia del Certificado de Convalidación de títulos si los estudios se realizaron en el exterior

NOTA: El oferente que no anexe la totalidad de los soportes del recurso humano NO CUMPLE

3. OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO

Si el oferente cuenta con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes. El oferente debe presentar hoja de vida de la persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios.

4. PERSONA ENLACE

El oferente tiene que informar en su oferta la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.

Nombre: _____
Teléfonos: _____
Correo electrónico _____

5. OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD

El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada:

ÍTEM	DETALLE	HORAS PARA LA ATENCIÓN	MARQUE CON UNA "X" su oferta	PUNTUACIÓN
1	Por Atención	0 hasta 1		Cumple
2	Por Atención	1 hasta 2		Cumple
3	Por Atención	De 2 en adelante		No Cumple

6. DOCUMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (ANEXO 2 CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ESTUDIO DE CONVENIENCIA)

El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", y deberá presentar:

3. Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) o firmado por Responsable de SST y Empleador donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
4. Certificado de asignación responsable de SST para el diseño y ejecución del Sistema de Gestión de SST de acuerdo a la resolución 0312 del 2019 según el nivel de riesgo y número de trabajadores como lo dispone la resolución 0312, anexando los documentos de soporte tales como: Certificado de asignación de responsable del SGSST de la empresa, título de acuerdo al nivel de formación según perfil de la resolución para tamaño de empresa y nivel de riesgo (tecnólogo, profesional o especialista, licencia de prestación de servicios en SST y certificado de curso del SGSST de 50 Horas.

7. CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA

Las entidades interesadas en presentar oferta en el presente proceso de contratación tendrán que demostrar mediante documentos escritos que harán parte integral de la oferta donde se especifique la capacidad instalada, equipos con tecnología no superior a cinco años, recurso humano con el fin de identificar las mejores condiciones requeridas por la Institución. (Diligenciar el ANEXO No. 9 CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA de este documento)

8. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CUMPLIMIENTO PARA TENER EN CUENTA:

- Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el Acuerdo No. 002 por el cual se establece el Plan de Servicios De Sanidad Militar y Policial.
- Prestar en forma continua y permanente de lunes a sábado los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo amerite y certifiquen su derecho presentando documento de identidad y carné de servicios.
- Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.
- Realizar los trámites de legalización del contrato dentro de los cinco (5) días siguientes al día de la adjudicación.
- Prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten y certifiquen mediante AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS expedida por la oficina de referencia.
- Presentar la facturación los primeros cinco (05) día siguiente del mes en que prestó el servicio con los debidos soportes de acuerdo a la normatividad que rige los Registro Información de Prestación según resolución (RIPS) 03374 del 200 y la ley 1122 de 2007 en el artículo 44 párrafo 12, ley 1438 del 2011 en el artículo 112,114 de la resolución 1531 del 2014.
- Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule el Comando de Policía Guajira a través de la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.
- En caso de tener contratos profesionales con colombianos o extranjeros que hayan obtenido u obtengan título equivalente expedido por instituciones de países con los cuales Colombia tenga o no celebrado tratados o convenios sobre equivalencia de títulos, deberá homologar ante la entidad competente y presentar estos documentos en la oferta.
- Prestar los servicios, de laboratorio clínico de acuerdo a lo establecido en plan de beneficios en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 del consejo superior de la fuerza militares y Policía Nacional.
- El contratista debe solicitar por escrito cualquier cambio a las condiciones establecidas en el contrato durante el tiempo de ejecución del mismo y esperar autorización por el comando de departamento que dando plasmado en el contrato.
- Son requisitos para la atención:
- Autorización expedida por la oficina de referencia, documento de identidad (de acuerdo a la edad del usuario)
- En el caso de los servicios de Laboratorio, serán sujetos al procedimiento de Auditoria medica por parte del auditor medico ya sea de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, de la Regional 8 o la DISAN en caso de no contar con el personal de esta unidad.
- Enviar diariamente las solicitudes de exámenes de laboratorio y realización de procedimientos que requieran orden adicional en las primeras 24 horas después de solicitarlos. En ningún momento esta responsabilidad se delegará al usuario, sino que la institución deberá garantizar el envío de estos documentos, así como la recepción de las órdenes de servicios. Así mismo la institución no podrá exigir al usuario fotocopias de documentos de identidad o carné de servicios y se hará responsable de la realización de las mismas para soportes de la facturación, de acuerdo a la normatividad vigente.
- En todos los casos una vez atendido el usuario mensual se enviará una contra referencia a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, que incluya (los datos de los resultados de los exámenes de los usuarios) fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores en archivo Excel impreso bajo medidas de seguridad de confidencialidad.
- Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.
- Atender al Usuario de acuerdo con la orden de servicios expedida por Autorizaciones debidamente diligenciada en original, firmada por el médico o el funcionario de la Oficina de Referencia y Contra referencia, orden del médico tratante, previa presentación del carné de la Policía y el documento de identificación DEBIDAMENTE ACTUALIZADOS, Y VIGENTE A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE SERVICIO CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.
- El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o sus fines.
- Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes.

- El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. estos datos deben ser presentado en la oferta
- Informar al supervisor del contrato, y al Comando de Departamento cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De ahí en adelante informará semanal la ejecución del mismo con corte a Domingo 24:00 horas.
- Informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional por medio escrito.
- El CONTRATISTA se compromete a poner en conocimiento del personal que tenga a su cargo sobre los servicios contemplados en el contrato con la Policía Nacional y velará por su aplicación en todos los servicios que tenga inscritos, ejerciendo control estricto sobre este aspecto con monitoreo permanente por parte del supervisor del contrato.
- Poseer un sistema de Auditoría Interna que esté en contacto con el Auditor médico delegado por la Unidad Prestadora de Salud Guajira para el control.
- EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
- El CONTRATISTA debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar al Comando de Departamento Policía Guajira, por lo anterior debe presentar un plan de contingencia en caso de fuerza mayor o caso fortuito para garantizar la prestación del servicio a los usuarios.
- En caso de requerirse un procedimiento que el oferente presente dentro de su portafolio de servicios y no se encuentre dentro del objeto contractual se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización del CTC y autorización de referencia y contra referencia y será cancelado según el valor estipulado en el contrato.
- Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con los artículos 282 de la Ley 100 de 1993, parágrafo 2 del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Artículo 1ro de la Ley 828 de Julio 10 de 2003; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo, vigente a la fecha de la facturación.
- Prestar los servicios para casos de laboratorios de alta complejidad o que sean autorizada por CTC, mediante entidades subcontratadas o red propia, con la debida autorización y tramites de ley.

Artículo 2.2.1.2.4.2.7. Seguimiento durante la ejecución del contrato. Las entidades estatales a través de los supervisores o interventores del contrato según corresponda, deberán verificar durante la ejecución del contrato que los proponentes que resultaron adjudicatarios mantienen en su planta de personal el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención del puntaje adicional de la oferta. El contratista deberá aportar a la entidad estatal contratante la documentación que así lo demuestre. Esta verificación se hará con el certificado que para el efecto expide el Ministerio de Trabajo, y la entidad estatal contratante verificará la vigencia de dicha certificación, de conformidad con la normativa aplicable.

**ANEXO No. 3
OFERTA ECONÓMICA**

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
1	901001	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	18.490,00	
2	901002	901002B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	28.004,00	
3	901003	901003B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	28.004,00	
4	901004	901004B	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	254.468,00	
5	901101	901101B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	9.957,00	
6	901102	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	18.965,00	
7	901104	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	8.165,00	
8	901105	901105B	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	8.165,00	
9	901106	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	8.165,00	
10	901107	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL	5.085,00	
11	901109	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	17.695,00	
12	901110	901110B	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	15.586,00	
13	901201	901201B	Actinomyces CULTIVO	54.297,00	
14	901202	901202B	Bordetella pertussis CULTIVO	54.297,00	
15	901203	901203B	Brucella CULTIVO	166.097,00	
16	901204	901204B	Clostridium botulinum CULTIVO	54.297,00	
17	901205	901205B	Clostridium difficile CULTIVO	54.297,00	
18	901206	901206B	COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	49.018,00	
19	901207	901207B	Corynebacterium diphtheriae CULTIVO	68.192,00	
20	901208	901208B	Cryptococcus neoformans CULTIVO	23.578,00	
21	901209	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCÍTICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	21.229,00	
22	901210	901210B	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	28.673,00	
23	901212	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	80.693,00	
24	901213	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	58.637,00	
25	901214	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	60.761,00	
26	901217	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	24.087,00	
27	901218	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	94.589,00	
28	901220	901220B	Helicobacter pylori CULTIVO	190.385,00	
29	901221	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	75.370,00	
30	901222	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	46.222,00	
31	901223	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	77.793,00	
32	901224	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	55.190,00	
33	901225	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	99.300,00	
34	901231	901231B	Mycoplasma CULTIVO	25.333,00	
35	901232	901232B	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	67.586,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
36	901233	901233B	Neisseria meningitidis CULTIVO	68.754,00	
37	901235	901235B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	41.477,00	
38	901236	901236B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECuento DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	49.327,00	
39	901237	901237B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECuento DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	41.477,00	
40	901301	901301B	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	16.349,00	
41	901303	901303B	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	33.105,00	
42	901304	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	11.006,00	
43	901305	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	5.281,00	
44	901306	901306B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR	3.941,00	
45	901311	901311B	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	165.325,00	
46	901313	901313B	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	452.888,00	
47	901315	901315B	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	399.553,00	
48	901317	901317B	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	182.313,00	
49	901319	901319B	Shigella SEROTIPIFICACIÓN	20.388,00	
50	901320	901320B	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	20.193,00	
51	901321	901321B	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	35.903,00	
52	901322	901322B	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	13.627,00	
53	901325	901325B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	11.006,00	
54	901326	901326B	Leishmania EXAMEN DIRECTO	11.006,00	
55	901502	901502B	Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	152.270,00	
56	902001	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	225.759,00	
57	902004	902004B	ANTICOAGULANTE LÚPICO	37.534,00	
58	902005	902005B	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	93.798,00	
59	902006	902006B	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	33.614,00	
60	902007	902007B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	75.068,00	
61	902008	902008B	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	27.466,00	
62	902009	902009B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	67.946,00	
63	902010	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	71.526,00	
64	902011	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	78.061,00	
65	902012	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	120.225,00	
66	902014	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	81.899,00	
67	902016	902016B	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	85.621,00	
68	902017	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	127.591,00	
69	902018	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	73.709,00	
70	902019	902019B	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	108.050,00	
71	902020	902020B	FACTOR X [STUART PROWER]	127.763,00	
72	902021	902021B	FACTOR XI [PTA]	117.820,00	
73	902022	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	121.039,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
74	902023	902023B	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	197.156,00	
75	902024	902024B	FIBRINÓGENO	24.569,00	
76	902026	902026B	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	196.415,00	
77	902027	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	314.673,00	
78	902029	902029B	PLASMINÓGENO	150.637,00	
79	902030	902030B	PRECALICREÍNA	584.074,00	
80	902031	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	93.940,00	
81	902032	902032B	PROPERDINA FACTOR B	127.427,00	
82	902033	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	98.279,00	
83	902034	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	139.514,00	
84	902035	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	98.279,00	
85	902036	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	201.386,00	
86	902037	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	131.039,00	
87	902039	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	139.143,00	
88	902041	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	17.073,00	
89	902042	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	21.704,00	
90	902043	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	4.722,00	
91	902044	902044B	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	72.337,00	
92	902045	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	12.410,00	
93	902046	902046B	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	3.561,00	
94	902047	902047B	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	23.820,00	
95	902048	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	52.415,00	
96	902049	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	16.757,00	
97	902050	902050B	HEPARINA COFACTOR II	288.550,00	
98	902054	902054B	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	129.026,00	
99	902055	902055B	INHIBIDOR DE FACTOR II	166.069,00	
100	902056	902056B	INHIBIDOR DE FACTOR IX	163.296,00	
101	902057	902057B	INHIBIDOR DE FACTOR V	166.069,00	
102	902058	902058B	INHIBIDOR DE FACTOR VII	166.069,00	
103	902059	902059B	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	139.228,00	
104	902060	902060B	INHIBIDOR DE FACTOR X	166.069,00	
105	902061	902061B	INHIBIDOR DE FACTOR XI	166.069,00	
106	902062	902062B	INHIBIDOR DE FACTOR XII CÓDIGO DESCRIPCIÓN	166.069,00	
107	902063	902063B	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	631.303,00	
108	902069	902069B	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	561.978,00	
109	902071	902071B	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	2.026.207,00	
110	902072	902072B	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	184.215,00	
111	902101	902101B	CÉLULAS L.E.	17.640,00	
112	902102	902102B	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	7.776,00	
113	902103	902103B	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	40.730,00	
114	902105	902105B	DIMERO D MANUAL	96.022,00	
115	902106	902106B	ERITROPOYETINA	108.531,00	
116	902107	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	58.687,00	
117	902108	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	28.665,00	
118	902109	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	54.383,00	
119	902110	902110B	HEMOGLOBINA A 2	102.117,00	
120	902111	902111B	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	106.469,00	
121	902112	902112B	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	72.014,00	
122	902113	902113B	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	45.360,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
123	902114	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	38.808,00	
124	902115	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	52.638,00	
125	902116	902116B	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	24.624,00	
126	902118	902118B	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	74.934,00	
127	902119	902119B	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	79.838,00	
128	902121	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	17.861,00	
129	902122	902122B	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	36.815,00	
130	902204	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	7.550,00	
131	902205	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	2.571,00	
132	902206	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	6.214,00	
133	902210	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	19.668,00	
134	902211	902211B	HEMATOCRITO	3.844,00	
135	902213	902213B	HEMOGLOBINA	3.535,00	
136	902214	902214B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	11.410,00	
137	902215	902215B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	5.525,00	
138	902216	902216B	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	4.785,00	
139	902217	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	6.549,00	
140	902218	902218B	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	4.133,00	
141	902219	902219B	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	4.178,00	
142	902220	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	5.124,00	
143	902221	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	5.124,00	
144	902223	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	5.338,00	
145	902224	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	105.843,00	
146	902226	902226B	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	85.346,00	
147	903002	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	56.399,00	
148	903003	903003B	BICARBONATO	131.039,00	
149	903004	903004B	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	111.103,00	
150	903005	903005B	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	77.951,00	
151	903006	903006B	CAROTENOS	29.896,00	
152	903007	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	98.221,00	
153	903008	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	100.994,00	
154	903009	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	158.007,00	
155	903010	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	155.996,00	
156	903011	903011B	DEOXYPIRIDINOLINA	120.707,00	
157	903013	903013B	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	166.931,00	
158	903016	903016B	FERRITINA	24.569,00	
159	903017	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	140.513,00	
160	903021	903021B	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	41.846,00	
161	903023	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA	107.509,00	
162	903024	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO	229.792,00	
163	903025	903025B	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	100.240,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
164	903026	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	52.205,00	
165	903028	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	52.205,00	
166	903030	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA	87.101,00	
167	903031	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	109.285,00	
168	903033	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA	34.593,00	
169	903034	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO	34.487,00	
170	903035	903035B	OSTEOCALCINA	107.907,00	
171	903036	903036B	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	129.420,00	
172	903039	903039B	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	591.788,00	
173	903040	903040B	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	17.116,00	
174	903041	903041B	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	75.346,00	
175	903042	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	90.721,00	
176	903043	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	293.036,00	
177	903044	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	23.579,00	
178	903045	903045B	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	33.140,00	
179	903046	903046B	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	52.899,00	
180	903047	903047B	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	145.820,00	
181	903048	903048B	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	117.934,00	
182	903049	903049B	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	304.754,00	
183	903050	903050B	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	234.649,00	
184	903051	903051B	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	96.389,00	
185	903052	903052B	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	62.243,00	
186	903053	903053B	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	62.243,00	
187	903054	903054B	C-TELOPÉPTIDO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	111.382,00	
188	903057	903057B	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	720.747,00	
189	903059	903059B	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	176.902,00	
190	903064	903064B	HEMOPEXINA	305.426,00	
191	903065	903065B	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	117.934,00	
192	903066	903066B	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	114.659,00	
193	903067	903067B	METANEFIRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	311.217,00	
194	903068	903068B	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	327.597,00	
195	903069	903069B	NORMETANEFIRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	334.149,00	
196	903101	903101B	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	78.623,00	
197	903103	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	59.850,00	
198	903104	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	96.770,00	
199	903105	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	41.399,00	
200	903106	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	86.008,00	
201	903107	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	121.096,00	
202	903108	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	247.258,00	
203	903109	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	96.052,00	
204	903110	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	45.357,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
205	903111	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	36.035,00	
206	903112	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	188.134,00	
207	903113	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	57.077,00	
208	903301	903301B	GALACTOSA	719.748,00	
209	903302	903302B	CURVA DE LACTOSA	94.442,00	
210	903401	903401B	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	35.895,00	
211	903402	903402B	ALDOLASA	27.845,00	
212	903403	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	9.055,00	
213	903404	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	60.438,00	
214	903406	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	58.354,00	
215	903407	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	81.138,00	
216	903408	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	148.934,00	
217	903411	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	46.992,00	
218	903412	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	46.992,00	
219	903417	903417B	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	58.354,00	
220	903418	903418B	COLIGLICINA	65.318,00	
221	903419	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	34.397,00	
222	903420	903420B	COLINESTERASA SERICA	23.750,00	
223	903422	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	103.193,00	
224	903423	903423B	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	63.881,00	
225	903424	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	216.214,00	
226	903425	903425B	FRUCTOSAMINA	30.302,00	
227	903426	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	34.900,00	
228	903428	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	27.594,00	
229	903429	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	33.221,00	
230	903431	903431B	LIPOPROTEÍNA A	95.003,00	
231	903432	903432B	NUCLEOTIDASA 5	78.623,00	
232	903433	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	68.795,00	
233	903434	903434B	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	149.056,00	
234	903435	903435B	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	149.056,00	
235	903436	903436B	TROPONINA I CUALITATIVA	86.561,00	
236	903437	903437B	TROPONINA I CUANTITATIVA	86.561,00	
237	903438	903438B	TROPONINA T CUALITATIVA	49.756,00	
238	903439	903439B	TROPONINA T CUANTITATIVA	103.193,00	
239	903440	903440B	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	196.313,00	
240	903502	903502B	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFECTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	263.593,00	
241	903503	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	43.974,00	
242	903505	903505B	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	26.207,00	
243	903601	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	68.795,00	
244	903602	903602B	AMONIO	29.483,00	
245	903603	903603B	CALCIO AUTOMATIZADO	37.203,00	
246	903604	903604B	CALCIO IÓNICO	58.381,00	
247	903605	903605B	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	38.855,00	
248	903608	903608B	ZINC	62.243,00	
249	903610	903610B	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	68.795,00	
250	903611	903611B	ALUMINIO EN SUERO	68.795,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
251	903701	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	107.776,00	
252	903702	903702B	VITAMINA B1 [TIAMINA]	236.838,00	
253	903703	903703B	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	58.354,00	
254	903705	903705B	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	106.469,00	
255	903706	903706B	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	90.089,00	
256	903707	903707B	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	160.523,00	
257	903708	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	84.923,00	
258	903709	903709B	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	117.934,00	
259	903711	903711B	VITAMINA K	221.515,00	
260	903801	903801B	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12.268,00	
261	903802	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	12.311,00	
262	903803	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.320,00	
263	903804	903804B	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	5.365,00	
264	903805	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11.061,00	
265	903806	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	10.615,00	
266	903809	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	8.972,00	
267	903810	903810B	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	6.160,00	
268	903811	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	5.910,00	
269	903812	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	23.579,00	
270	903813	903813B	CLORO	5.124,00	
271	903814	903814B	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	7.370,00	
272	903815	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	9.847,00	
273	903816	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	9.847,00	
274	903817	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	42.828,00	
275	903818	903818B	COLESTEROL TOTAL	7.883,00	
276	903819	903819B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	18.642,00	
277	903820	903820B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	54.497,00	
278	903821	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	13.320,00	
279	903822	903822B	CREATINA	175.182,00	
280	903823	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	12.615,00	
281	903824	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	5.579,00	
282	903826	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	9.591,00	
283	903827	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	25.704,00	
284	903828	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA	12.538,00	
285	903829	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	163.935,00	
286	903830	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	12.284,00	
287	903831	903831B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	32.213,00	
288	903832	903832B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	17.766,00	
289	903833	903833B	FOSFATASA ALCALINA	8.571,00	
290	903834	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	106.469,00	
291	903835	903835B	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.964,00	
292	903836	903836B	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	18.788,00	
293	903837	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	49.139,00	
294	903838	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	17.427,00	
295	903840	903840B	GLUCOSA EN ORINA	6.032,00	
296	903841	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	5.525,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
297	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	17.927,00	
298	903843	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	38.435,00	
299	903844	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	18.285,00	
300	903845	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	10.288,00	
301	903846	903846B	HIERRO TOTAL	30.748,00	
302	903847	903847B	LIPASA	18.238,00	
303	903848	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	36.203,00	
304	903849	903849B	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	32.016,00	
305	903850	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	29.114,00	
306	903851	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	36.739,00	
307	903852	903852B	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	36.739,00	
308	903853	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	36.739,00	
309	903854	903854B	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13.320,00	
310	903855	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	13.320,00	
311	903856	903856B	NITRÓGENO UREICO	6.543,00	
312	903857	903857B	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	6.543,00	
313	903859	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14.945,00	
314	903860	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	14.329,00	
315	903861	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	11.231,00	
316	903862	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	5.525,00	
317	903863	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	5.525,00	
318	903864	903864B	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.642,00	
319	903865	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	10.204,00	
320	903866	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	8.088,00	
321	903867	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	8.088,00	
322	903868	903868B	TRIGLICERIDOS	9.231,00	
323	903869	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	8.160,00	
324	903871	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	13.922,00	
325	903872	903872B	SODIO EN ORINA PARCIAL	9.828,00	
326	903873	903873B	CALCIO EN ORINA PARCIAL	16.379,00	
327	903874	903874B	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	8.189,00	
328	903876	903876B	CREATININA EN ORINA PARCIAL	13.922,00	
329	903877	903877B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	13.922,00	
330	903878	903878B	POTASIO EN ORINA PARCIAL	10.646,00	
331	903879	903879B	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	11.465,00	
332	903880	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	7.370,00	
333	903881	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	62.243,00	
334	903883	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMÁTICA (GLUCOMETRIA)	5.525,00	
335	903884	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) CÓDIGO DESCRIPCIÓN	51.445,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
336	903885	903885B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	104.230,00	
337	903886	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	52.115,00	
338	903887	903887B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	69.486,00	
339	903888	903888B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	87.050,00	
340	903889	903889B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	87.050,00	
341	903890	903890B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	104.230,00	
342	903891	903891B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	121.602,00	
343	903892	903892B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	121.602,00	
344	903893	903893B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	138.974,00	
345	903894	903894B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	138.974,00	
346	903895	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	15.488,00	
347	904001	904001B	ANGIOTENSINA II	409.496,00	
348	904004	904004B	RENINA TOTAL	79.506,00	
349	904005	904005B	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	98.659,00	
350	904006	904006B	LEPTINA	89.536,00	
351	904101	904101B	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	67.301,00	
352	904103	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	41.452,00	
353	904104	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	49.373,00	
354	904105	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	49.426,00	
355	904106	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	404.832,00	
356	904107	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE	51.684,00	
357	904108	904108B	PROLACTINA	40.552,00	
358	904109	904109B	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	51.524,00	
359	904112	904112B	PROCALCITONINA	141.546,00	
360	904201	904201B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	98.176,00	
361	904202	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	63.098,00	
362	904203	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	62.139,00	
363	904204	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	49.824,00	
364	904205	904205B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	241.146,00	
365	904301	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	55.952,00	
366	904302	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	58.231,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
367	904401	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	197.141,00	
368	904402	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	113.709,00	
369	904403	904403B	INHIBINA A	152.064,00	
370	904404	904404B	INHIBINA B	226.749,00	
371	904405	904405B	MACROPROLACTINA	81.187,00	
372	904501	904501B	ANDROSTENEDIONA	44.756,00	
373	904503	904503B	ESTRADIOL	44.000,00	
374	904504	904504B	ESTRIOL	44.010,00	
375	904505	904505B	ESTRIOL LIBRE	61.529,00	
376	904506	904506B	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	23.252,00	
377	904508	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	27.113,00	
378	904509	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	47.386,00	
379	904510	904510B	PROGESTERONA	47.567,00	
380	904511	904511B	HORMONA ANTIMULLERIANA	240.909,00	
381	904601	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	44.768,00	
382	904602	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	57.158,00	
383	904605	904605B	DIHIDROTESTOSTERONA	132.677,00	
384	904701	904701B	GLUCAGÓN	122.848,00	
385	904702	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	72.464,00	
386	904702-1	904702-1B	INSULINA PRE GLUCOSA	43.230,00	
387	904702-2	904702-2B	INSULINA POST GLUCOSA	43.230,00	
388	904703	904703B	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	216.152,00	
389	904703-0	904703-0B	INSULINA CURVA - BASAL	216.152,00	
390	904704	904704B	INSULINA (CADA MUESTRA)	43.230,00	
391	904705	904705B	INSULINA LIBRE	119.826,00	
392	904706	904706B	PÉPTIDO C	95.147,00	
393	904708	904708B	SOMATOSTATINA	252.759,00	
394	904709	904709B	ADIPONECTINA	438.802,00	
395	904710	904710B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	68.795,00	
396	904711	904711B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	93.364,00	
397	904712	904712B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	124.487,00	
398	904713	904713B	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	146.051,00	
399	904714	904714B	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	186.730,00	
400	904715	904715B	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	217.852,00	
401	904716	904716B	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	217.852,00	
402	904717	904717B	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	248.974,00	
403	904718	904718B	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	248.974,00	
404	904720	904720B	ELASTASA PANCREÁTICA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	245.698,00	
405	904721	904721B	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	137.468,00	
406	904801	904801B	ALDOSTERONA	53.550,00	
407	904802	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	73.709,00	
408	904803	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	110.757,00	
409	904804	904804B	CETOESTEROIDES 17	72.955,00	
410	904805	904805B	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	76.272,00	
411	904806	904806B	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	116.682,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
412	904807	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	49.139,00	
413	904808	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	62.243,00	
414	904809	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	48.997,00	
415	904811	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	71.065,00	
416	904812	904812B	CORTISOL AM	31.121,00	
417	904813	904813B	CORTISOL PM	31.121,00	
418	904901	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	73.709,00	
419	904902	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	42.837,00	
420	904904	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	55.292,00	
421	904905	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	147.418,00	
422	904906	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	155.470,00	
423	904909	904909B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	84.182,00	
424	904911	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	95.123,00	
425	904912	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	95.123,00	
426	904913	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	95.123,00	
427	904914	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	95.123,00	
428	904920	904920B	TIROGLOBULINA	63.577,00	
429	904921	904921B	TIROXINA LIBRE	28.453,00	
430	904922	904922B	TIROXINA TOTAL	29.114,00	
431	904923	904923B	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	50.525,00	
432	904924	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	31.213,00	
433	904925	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	33.623,00	
434	904926	904926B	TIROXINA NORMALIZADA	73.709,00	
435	904927	904927B	TRIYODOTIRONINA REVERSA	106.469,00	
436	905001	905001B	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	499.585,00	
437	905003	905003B	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	371.706,00	
438	905102	905102B	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	81.522,00	
439	905103	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	269.010,00	
440	905201	905201B	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	31.121,00	
441	905202	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	149.185,00	
442	905203	905203B	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.101,00	
443	905204	905204B	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	31.121,00	
444	905206	905206B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	32.759,00	
445	905208	905208B	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	144.401,00	
446	905210	905210B	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	93.494,00	
447	905213	905213B	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	40.949,00	
448	905214	905214B	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	48.636,00	
449	905301	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	108.616,00	
450	905302	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	31.121,00	
451	905303	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	136.965,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
452	905304	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	309.040,00	
453	905305	905305B	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	212.845,00	
454	905306	905306B	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	48.636,00	
455	905307	905307B	CLORPROMAZINA	130.039,00	
456	905308	905308B	FENCICLIDINA	64.764,00	
457	905310	905310B	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	67.789,00	
458	905311	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	316.280,00	
459	905312	905312B	LITIO AUTOMATIZADO	13.103,00	
460	905401	905401B	AMIKACINA AUTOMATIZADO	98.279,00	
461	905404	905404B	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	92.740,00	
462	905409	905409B	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	293.580,00	
463	905410	905410B	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	98.279,00	
464	905415	905415B	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	286.776,00	
465	905416	905416B	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	355.327,00	
466	905502	905502B	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.253,00	
467	905503	905503B	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.281,00	
468	905504	905504B	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.418,00	
469	905505	905505B	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	246.962,00	
470	905601	905601B	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	163.798,00	
471	905603	905603B	DIGOXINA AUTOMATIZADO	57.961,00	
472	905608	905608B	TEOFILINA AUTOMATIZADO	52.415,00	
473	905701	905701B	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	114.155,00	
474	905704	905704B	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	81.648,00	
475	905706	905706B	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	29.483,00	
476	905707	905707B	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	74.844,00	
477	905709	905709B	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	75.095,00	
478	905711	905711B	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	77.617,00	
479	905712	905712B	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	91.224,00	
480	905714	905714B	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	151.333,00	
481	905716	905716B	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	159.516,00	
482	905717	905717B	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	31.121,00	
483	905719	905719B	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	78.119,00	
484	905721	905721B	CIANUROS AUTOMATIZADO	78.119,00	
485	905722	905722B	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	93.997,00	
486	905724	905724B	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	31.121,00	
487	905726	905726B	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	152.964,00	
488	905727	905727B	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	108.106,00	
489	905729	905729B	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	117.934,00	
490	905731	905731B	MERCURIO AUTOMATIZADO	89.721,00	
491	905734	905734B	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.519,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
492	905736	905736B	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	111.144,00	
493	905737	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	78.623,00	
494	905739	905739B	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	106.598,00	
495	905740	905740B	OPIÁCEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	28.980,00	
496	905741	905741B	ORGANOCOLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	78.246,00	
497	905742	905742B	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATUM, OTROS	78.246,00	
498	905746	905746B	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	74.844,00	
499	905749	905749B	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	185.853,00	
500	905751	905751B	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	569.523,00	
501	905755	905755B	SALICILATOS AUTOMATIZADO	143.388,00	
502	905756	905756B	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	119.212,00	
503	905758	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	196.558,00	
504	905759	905759B	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	101.555,00	
505	905760	905760B	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	71.568,00	
506	905761	905761B	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	81.396,00	
507	905762	905762B	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	77.617,00	
508	905801	905801B	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) Excluye: CATEGORÍAS 90.5.0. - 90.5.7.	401.306,00	
509	906001	906001B	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	52.899,00	
510	906002	906002B	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	10.517,00	
511	906004	906004B	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	167.180,00	
512	906006	906006B	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	97.230,00	
513	906008	906008B	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.912,00	
514	906010	906010B	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	78.371,00	
515	906011	906011B	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	86.221,00	
516	906013	906013B	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	47.345,00	
517	906014	906014B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.898,00	
518	906015	906015B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.898,00	
519	906018	906018B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.588,00	
520	906019	906019B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.845,00	
521	906020	906020B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.845,00	
522	906021	906021B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.845,00	
523	906022	906022B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.056,00	
524	906023	906023B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.524,00	
525	906024	906024B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.007,00	
526	906029	906029B	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.835,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
527	906030	906030B	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.835,00	
528	906032	906032B	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	207.261,00	
529	906035	906035B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.761,00	
530	906036	906036B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.058,00	
531	906039	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	49.742,00	
532	906040	906040B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.667,00	
533	906041	906041B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.647,00	
534	906045	906045B	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	155.608,00	
535	906046	906046B	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.523,00	
536	906047	906047B	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.928,00	
537	906048	906048B	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	159.013,00	
538	906049	906049B	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.510,00	
539	906051	906051B	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	199.718,00	
540	906052	906052B	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	825.347,00	
541	906103	906103B	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	195.066,00	
542	906107	906107B	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.564,00	
543	906111	906111B	Coccidioides ANTICUERPOS	190.509,00	
544	906112	906112B	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	472.558,00	
545	906113	906113B	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.750,00	
546	906116	906116B	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.074,00	
547	906117	906117B	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.074,00	
548	906118	906118B	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.801,00	
549	906119	906119B	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	257.005,00	
550	906126	906126B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.212,00	
551	906127	906127B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	40.942,00	
552	906128	906128B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	35.325,00	
553	906129	906129B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	48.667,00	
554	906131	906131B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.292,00	
555	906133	906133B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	226.041,00	
556	906134	906134B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150.694,00	
557	906138	906138B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.382,00	
558	906139	906139B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.382,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
559	906140	906140B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.382,00	
560	906141	906141B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.523,00	
561	906203	906203B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.963,00	
562	906205	906205B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.897,00	
563	906206	906206B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.274,00	
564	906207	906207B	Dengue ANTICUERPOS Ig G	53.524,00	
565	906208	906208B	Dengue ANTICUERPOS Ig M	53.524,00	
566	906209	906209B	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	59.702,00	
567	906212	906212B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.782,00	
568	906213	906213B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.142,00	
569	906214	906214B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.912,00	
570	906215	906215B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.782,00	
571	906216	906216B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.142,00	
572	906217	906217B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	190.681,00	
573	906218	906218B	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.462,00	
574	906219	906219B	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.301,00	
575	906220	906220B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.533,00	
576	906221	906221B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.301,00	
577	906222	906222B	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.301,00	
578	906223	906223B	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.997,00	
579	906225	906225B	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.327,00	
580	906226	906226B	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.228,00	
581	906227	906227B	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	165.809,00	
582	906228	906228B	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.034,00	
583	906229	906229B	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.649,00	
584	906230	906230B	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.034,00	
585	906231	906231B	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.113,00	
586	906232	906232B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.550,00	
587	906233	906233B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	383.669,00	
588	906234	906234B	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	85.175,00	
589	906235	906235B	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	85.175,00	
590	906236	906236B	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	85.175,00	
591	906237	906237B	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	85.175,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
592	906238	906238B	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.568,00	
593	906239	906239B	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	538.879,00	
594	906241	906241B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	51.373,00	
595	906242	906242B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	51.373,00	
596	906243	906243B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	59.702,00	
597	906244	906244B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	59.702,00	
598	906245	906245B	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.464,00	
599	906246	906246B	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.016,00	
600	906247	906247B	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.507,00	
601	906248	906248B	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.667,00	
602	906249	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	42.256,00	
603	90624901		VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS & *+ (PRUEBA RAPIDA)	42.256,00	
604	906250	906250B	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	224.187,00	
605	906253	906253B	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	95.003,00	
606	906256	906256B	Helicobacter pylori ANTÍGENO	45.612,00	
607	906258	906258B	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.568,00	
608	906259	906259B	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	204.748,00	
609	906266	906266B	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.279,00	
610	906267	906267B	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	98.279,00	
611	906268	906268B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	163.798,00	
612	906269	906269B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.523,00	
613	906301	906301B	Adenovirus ANTÍGENO	55.820,00	
614	906302	906302B	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	306.748,00	
615	906303	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	196.339,00	
616	906304	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	28.659,00	
617	906305	906305B	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.607,00	
618	906306	906306B	Bordetella pertussis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.921,00	
619	906307	906307B	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	21.392,00	
620	906308	906308B	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	39.311,00	
621	906311	908815	Coxsackie A, ANTIGENO POR PCR	11.869,00	
622	906314	906314B	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	78.623,00	
623	906315	906315B	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	248.858,00	
624	906316	906316B	Giardia lamblia MANUAL	57.961,00	
625	906317	906317B	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	42.838,00	
626	906318	906318B	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.301,00	
627	906319	906319B	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.545,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
628	906320	906320B	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.319,00	
629	906321	906321B	Influenza ANTÍGENO	84.672,00	
630	906322	906322B	Legionella spp ANTÍGENO	248.714,00	
631	906323	906323B	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	78.653,00	
632	906324	906324B	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	149.056,00	
633	906325	906325B	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	471.889,00	
634	906326	906326B	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.051,00	
635	906327	906327B	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	53.058,00	
636	906328	906328B	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	26.557,00	
637	906329	906329B	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	47.249,00	
638	906331	906331B	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	229.318,00	
639	906332	906332B	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	63.881,00	
640	906333	906333B	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	212.435,00	
641	906334	906334B	Cándida spp ANTÍGENO	365.419,00	
642	906337	906337B	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	294.837,00	
643	906401	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	397.943,00	
644	906405	906405B	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	85.175,00	
645	906406	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.585,00	
646	906407	906407B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.243,00	
647	906408	906408B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.542,00	
648	906409	906409B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.648,00	
649	906410	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	168.216,00	
650	906411	906411B	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.249,00	
651	906412	906412B	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.228,00	
652	906413	906413B	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.693,00	
653	906414	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	99.772,00	
654	906415	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO	103.336,00	
655	906416	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	98.279,00	
656	906418	906418B	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	47.488,00	
657	906420	906420B	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	111.382,00	
658	906421	906421B	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.445,00	
659	906422	906422B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	158.940,00	
660	906423	906423B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA,	158.940,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
			FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL		
661	906424	906424B	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.675,00	
662	906425	906425B	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.382,00	
663	906426	906426B	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	249.503,00	
664	906429	906429B	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.702,00	
665	906430	906430B	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.381,00	
666	906431	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.015,00	
667	906432	906432B	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	55.292,00	
668	906436	906436B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	63.577,00	
669	906438	906438B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	54.788,00	
670	906440	906440B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	55.292,00	
671	906442	906442B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	101.092,00	
672	906443	906443B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	152.545,00	
673	906444	906444B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	150.694,00	
674	906447	906447B	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	151.829,00	
675	906450	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	155.860,00	
676	906453	906453B	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.702,00	
677	906454	906454B	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.381,00	
678	906455	906455B	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.381,00	
679	906456	906456B	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.498,00	
680	906457	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	39.435,00	
681	906458	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	58.354,00	
682	906459	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	36.945,00	
683	906460	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	29.434,00	
684	906463	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	65.211,00	
685	906464	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	43.557,00	
686	906466	906466B	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.077,00	
687	906468	906468B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	321.051,00	
688	906469	906469B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	321.051,00	
689	906470	906470B	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	499.585,00	
690	906471	906471B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.795,00	
691	906472	906472B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.795,00	
692	906473	906473B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.795,00	
693	906474	906474B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.623,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
694	906475	906475B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.623,00	
695	906476	906476B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.611,00	
696	906477	906477B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.432,00	
697	906478	906478B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.432,00	
698	906480	906480B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.175,00	
699	906481	906481B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.795,00	
700	906482	906482B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.623,00	
701	906483	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.418,00	
702	906484	906484B	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.106,00	
703	906485	906485B	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.242,00	
704	906486	906486B	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.701,00	
705	906487	906487B	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fífisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	532.345,00	
706	906488	906488B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	532.345,00	
707	906489	906489B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	573.940,00	
708	906490	906490B	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	173.375,00	
709	906491	906491B	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	722.004,00	
710	906492	906492B	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.332,00	
711	906493	906493B	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	622.435,00	
712	906494	906494B	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	413.044,00	
713	906501	906501B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	921.012,00	
714	906502	906502B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	1.595.201,00	
715	906506	906506B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	744.672,00	
716	906512	906512B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	390.098,00	
717	906513	906513B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	744.672,00	
718	906514	906514B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	476.415,00	
719	906517	906517B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	163.484,00	
720	906518	906518B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	390.098,00	
721	906520	906520B	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	1.572.534,00	
722	906523	906523B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	574.082,00	
723	906524	906524B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	574.082,00	
724	906525	906525B	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	885.936,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
725	906526	906526B	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II CÓDIGO DESCRIPCIÓN	956.855,00	
726	906527	906527B	PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE	1.015.551,00	
727	906601	906601B	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	473.759,00	
728	906602	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.076,00	
729	906603	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.595,00	
730	906604	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.076,00	
731	906605	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.076,00	
732	906606	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.076,00	
733	906610	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.076,00	
734	906611	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.914,00	
735	906613	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	56.785,00	
736	906614	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	160.523,00	
737	906618	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	488.119,00	
738	906620	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.703,00	
739	906621	906621B	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.782,00	
740	906622	906622B	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	207.261,00	
741	906624	906624B	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.801,00	
742	906625	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.364,00	
743	906626	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.382,00	
744	906627	906627B	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	127.763,00	
745	906628	906628B	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	247.601,00	
746	906706	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	388.087,00	
747	906711	906711B	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	249.986,00	
748	906712	906712B	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.074,00	
749	906714	906714B	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.032,00	
750	906715	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	69.772,00	
751	906717	906717B	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	68.694,00	
752	906718	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	464.311,00	
753	906720	906720B	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	163.798,00	
754	906721	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	120.511,00	
755	906723	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA	68.694,00	
756	906732	906732B	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	251.372,00	
757	906744	906744B	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	276.069,00	
758	906747	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	206.065,00	
759	906762	906762B	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	169.344,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
760	906802	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	65.016,00	
761	906806	906806B	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.279,00	
762	906808	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	70.559,00	
763	906809	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	59.809,00	
764	906810	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	75.346,00	
765	906811	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	242.422,00	
766	906812	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	46.274,00	
767	906813	906813B	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	149.056,00	
768	906814	906814B	FAGOCITOSIS ESTUDIO	77.854,00	
769	906818	906818B	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	412.616,00	
770	906822	906822B	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	266.866,00	
771	906823	906823B	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.270,00	
772	906825	906825B	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	187.743,00	
773	906826	906826B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	22.525,00	
774	906827	906827B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	47.694,00	
775	906828	906828B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	22.525,00	
776	906829	906829B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	47.694,00	
777	906830	906830B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	518.622,00	
778	906832	906832B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	47.694,00	
779	906833	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.346,00	
780	906834	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.789,00	
781	906835	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	34.016,00	
782	906836	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	34.729,00	
783	906837	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	163.798,00	
784	906839	906839B	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	25.390,00	
785	906841	906841B	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	143.388,00	
786	906842	906842B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.211,00	
787	906843	906843B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.211,00	
788	906844	906844B	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	1.049.602,00	
789	906845	906845B	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	127.763,00	
790	906846	906846B	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	114.659,00	
791	906848	906848B	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	389.344,00	
792	906851	906851B	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170.350,00	
793	906852	906852B	INTERLEUQUINA 1	444.804,00	
794	906853	906853B	INTERLEUQUINA 6	91.475,00	
795	906854	906854B	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	343.976,00	
796	906901	906901B	AGLUTININAS AL FRÍO	22.931,00	
797	906902	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	22.931,00	
798	906903	906903B	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.518,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
799	906904	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	65.519,00	
800	906905	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	25.692,00	
801	906906	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	47.694,00	
802	906907	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	24.688,00	
803	906908	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	47.694,00	
804	906910	906910B	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.480,00	
805	906911	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	11.754,00	
806	906912	906912B	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.691,00	
807	906913	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	27.525,00	
808	906914	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	8.678,00	
809	906915	906915B	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	11.150,00	
810	906917	906917B	CRIOGLOBULINAS	22.931,00	
811	907001	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	6.097,00	
812	907002	907002B	COPROLÓGICO	5.320,00	
813	907003	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	8.276,00	
814	907004	907004B	COPROSCÓPICO	14.918,00	
815	907005	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	5.579,00	
816	907006	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	31.860,00	
817	907007	907007B	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	14.741,00	
818	907008	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	9.820,00	
819	907009	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	23.579,00	
820	907010	907010B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	4.883,00	
821	907011	907011B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	40.730,00	
822	907013	907013B	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	14.823,00	
823	907014	907014B	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	41.561,00	
824	907015	907015B	ESTEATOCRITO ÁCIDO	45.612,00	
825	907101	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	10.008,00	
826	907102	907102B	HEMOGLOBINURIA	6.249,00	
827	907103	907103B	PROTEÍNAS DE BENGE JONES MANUAL	24.318,00	
828	907104	907104B	RECuento DE ADDIS	18.238,00	
829	907105	907105B	RECuento HAMBURGUER	19.897,00	
830	907106	907106B	UROANÁLISIS	14.114,00	
831	907107	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	66.654,00	
832	907108	907108B	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	16.254,00	
833	907201	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO Incluye: MORFOLOGÍA Y RECuento	23.150,00	
834	907203	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	24.569,00	
835	908305	908305B	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	171.988,00	
836	908306	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	25.503,00	
837	908309	908309B	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	240.165,00	
838	908314	908314B	CISTINA CUANTITATIVA	134.566,00	
839	908316	908316B	FENILALANINA CUANTITATIVA	113.021,00	
840	908317	908317B	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	129.400,00	
841	908319	908319B	FOSFORILASA ACTIVIDAD	17.078,00	
842	908325	908325B	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	753.473,00	
843	908326	908326B	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	389.344,00	
844	908328	908328B	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	452.091,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
845	908329	908329B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	991.627,00	
846	908330	908330B	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	466.214,00	
847	908331	908331B	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	471.588,00	
848	908332	908332B	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	450.446,00	
849	908333	908333B	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	971.641,00	
850	908334	908334B	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	567.719,00	
851	908336	908336B	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	1.064.691,00	
852	908337	908337B	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	313.990,00	
853	908338	908338B	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	118.947,00	
854	908341	908341B	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	1.408.669,00	
855	908343	908343B	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	526.770,00	
856	908344	908344B	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	530.979,00	
857	908345	908345B	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	1.218.540,00	
858	908346	908346B	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	569.781,00	
859	908347	908347B	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	121.210,00	
860	908349	908349B	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	781.203,00	
861	908350	908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	1.358.437,00	
862	908404	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G	408.239,00	
863	908405	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q	408.239,00	
864	908406	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C	408.239,00	
865	908407	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT	560.075,00	
866	908408	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	643.878,00	
867	908410	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	616.148,00	
868	908411	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	611.118,00	
869	908412	908412B	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	5.620.188,00	
870	908413	908413B	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	1.294.010,00	
871	908414	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	219.490,00	
872	908417	908417B	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	691.230,00	
873	908418	908418B	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	1.814.692,00	
874	908419	908419B	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	4.548.048,00	
875	908420	908420B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	4.586.364,00	
876	908421	908421B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	3.530.640,00	
877	908422	908422B	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	4.876.239,00	
878	908423	908423B	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	2.884.248,00	
879	908424	908424B	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	5.651.720,00	
880	908426	908426B	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	362.905,00	
881	908427	908427B	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	303.027,00	
882	908428	908428B	HFE (HEMOCROMATOSIS)	434.066,00	
883	908429	908429B	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	573.295,00	
884	908431	908431B	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	569.523,00	
885	908432	908432B	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	1.533.454,00	
886	908433	908433B	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	4.094.968,00	
887	908434	908434B	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	1.012.276,00	
888	908435	908435B	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	2.375.081,00	
889	908436	908436B	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN (14 SEPAS)	241.456,00	
890	908438	908438B	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	84.672,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
891	908441	908441B	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	244.698,00	
892	908609	908609B	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	636.333,00	
893	908610	908610B	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	236.638,00	
894	908801	908801B	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	631.270,00	
895	908802	908802B	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	1.940.436,00	
896	908803	908803B	Hepatitis B GENOTIPO	1.224.139,00	
897	908804	908804B	Citomegalovirus GENOTIPO	3.553.274,00	
898	908805	908805B	Citomegalovirus CARGA VIRAL	435.903,00	
899	908806	908806B	Hepatitis B CARGA VIRAL	435.903,00	
900	908807	908807B	Hepatitis C CARGA VIRAL	409.496,00	
901	908808	908808B	Herpes simplex CARGA VIRAL	450.446,00	
902	908809	908809B	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	951.289,00	
903	908810	908810B	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	989.344,00	
904	908811	908811B	Epstein-Barr CARGA VIRAL	535.506,00	
905	908812	908812B	Adenovirus CARGA VIRAL	777.173,00	
906	908813	908813B	Parvovirus CARGA VIRAL	524.155,00	
907	908814	908814B	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	343.976,00	
908	908818	908818B	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	376.736,00	
909	908819	908819B	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	508.421,00	
910	908820	908820B	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	447.931,00	
911	908821	908821B	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	507.776,00	
912	908822	908822B	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	423.361,00	
913	908823	908823B	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	340.205,00	
914	908824	908824B	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	334.530,00	
915	908825	908825B	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	340.959,00	
916	908826	908826B	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	378.252,00	
917	908827	908827B	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	417.815,00	
918	908828	908828B	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	355.327,00	
919	908832	908832B	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	276.559,00	
920	908833	908833B	Hepatitis C GENOTIPO	966.412,00	
921	908834	908834B	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	670.350,00	
922	908835	908835B	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	589.675,00	
923	908836	908836B	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	589.675,00	
924	908839	908839B	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	589.675,00	
925	908841	908841B	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	834.149,00	
926	908846	908846B	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	389.086,00	
927	908847	908847B	Adenovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	602.928,00	

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR A OFERTAR CON IVA
928	908848	908848B	Histoplasma IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	794.423,00	
929	908849	908849B	Chlamydia IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	573.328,00	
930	908850	908850B	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	504.003,00	
931	908855	908855B	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	696.287,00	
932	908857	908857B	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.505.698,00	
933	908858	908858B	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES CÓDIGO DESCRIPCIÓN	846.723,00	
934	908859	908859B	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	518.622,00	
935	911016	911016B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	4.722,00	
936	911018	911018B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	7.499,00	
937	911019	911019B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTECNICA	3.525,00	
938	911020	911020B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	15.739,00	
939	911021	911021B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	5.597,00	
940	911022	911022B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	23.579,00	
941	911024	911024B	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	16.128,00	
942	911026	911026B	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	4.890,00	
943	A32003	A32003B	FIEBRE AMARILLA DETERMINACIÓN	454.864,00	
944	A32004	A32004B	FIEBRE AMARILLA TIPIFICACIÓN	454.864,00	
945	CT0002	906466	ANTICUERPOS ANTI CITRULINA	57.077,00	
946	CT0010	906134	TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA	150.694,00	
947	CT0076	906841	PROCALCITONINA	143.388,00	
948	CT0081	903066	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)	114.659,00	
949	CT0088	908436	VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH (14 SEPAS)	127.763,00	
950	860205	860205	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	108.103,00	
951	860207	860207	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	61.746,00	
952	860209	860209	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [Trypanosoma cruzi] *	21.489,00	
953	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	13.468,00	
954	892901	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	4.769,00	
955	908856		TOMA DE MUESTRA COVID-19	232.158,00	
956	906340		SARS CoV2 (COVID 19) ANTIGENO	81.157,00	
957	908856		PCR-RT PARA COVID 19	217.867,00	
958	908856	908856B	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	975.987,00	
959	CT0088	908436	VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH (28 SEPAS)	279.892,00	
960	901108	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	46.415,00	

NOMBRE DEL PROPONENTE :
NIT o C.C.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :
C.C. De
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :
DIRECCIÓN :
TELÉFONO :
E-MAIL :

ANEXO No. 4
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS
Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS (06) MESES MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 10% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS (06) MESES MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 3 AÑOS MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL POR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATOS.	DOSCIENTOS (200) SMMLV PARA CONTRATOS CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A MIL QUINIENTOS (1.500) SMMLV. NUMERAL 1 DEL ART. 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS (06) MESES MAS	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRA-CONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MULTA	RIESGO JURÍDICO	LA NO CONSTITUCIÓN DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DÍAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA
MULTA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURÍDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

ANEXO No. 5 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

En general, son obligaciones del CONTRATISTA:

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
4. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
8. Restituir a la Unidad Prestadora de Salud Guajira los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
9. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar.
10. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de usuarios que atienda.
11. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.
12. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a matemas, menores de 5 años y adulto mayor.
13. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del usuario.", correrán por cuenta del prestador.
14. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
15. Una vez agotado el contrato, el CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.
16. Deben contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (Anexar formulario de inscripción y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).
17. En la atención de usuarios remitidos por la USP, deberá utilizarse las guías de manejo acordadas.
18. Prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad.
19. Para la prestación del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento:
Demostración de derechos y autorización:
 - a. Para acceder al servicio directamente con el contratista el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato establecido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional; debidamente diligenciada por el profesional solicitante y autorizado por el funcionario competente de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, con sello y firma del mismo. Una vez prestado el servicio, la orden de

- autorización debe quedar firmada por el usuario o acudientes debe presentar el carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN).
- b. Acompañando al carné que autoriza los servicios de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
 - c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
 - d. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira la única dirección electrónica válida para este proceso es degua.grusa-amd@policia.gov.co, o mediante la web: www.disan.policia.gov.co, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario.
 - e. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
 - f. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
20. Abstenerse de prestar servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.
 21. El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la IPS, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la Unidad Prestadora de Salud Guajira, realizar contacto con la IPS con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.
 22. Permitir al Auditor Médico Concurrente de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.
 23. Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el Acuerdo No. 002 de 2001, por el cual se establece el Plan de Servicios De Sanidad Militar y Policial.
 24. Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.
 25. Presentar la facturación los primeros cinco (05) días del mes siguiente en que prestó el servicio con los debidos soportes de acuerdo a la normatividad que rige los Registro Información de Prestación según Resolución (RIPS) 03374 del 200 y la ley 1122 de 2007 en el artículo 44 párrafo 12, ley 1438 del 2011 en el artículo 112,114 de la resolución 1531 del 2014.
 26. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule el Departamento de Policía Guajira a través de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.
 27. En caso de tener contratos profesionales con colombianos o extranjeros que hayan obtenido u obtengan título equivalente expedido por instituciones de países con los cuales Colombia tenga o no celebrado tratados o convenios sobre equivalencia de títulos, deberá homologar ante la entidad competente y presentar estos documentos en la oferta.
 28. Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes.
 29. En todos los casos una vez atendido el usuario mensual se enviará una contra referencia a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, que incluya (los datos de los resultados de los exámenes de los usuarios) fecha de finalización, complicaciones presentadas y recomendaciones para controles posteriores en archivo Excel impreso bajo medidas de seguridad de confidencialidad.

30. El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o sus fines.
31. El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten. estos datos deben ser presentado en la oferta
32. Informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional por medio escrito.
33. Informar al supervisor del contrato, y al Comando de Departamento cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De ahí en adelante informará semanal la ejecución del mismo con corte a Domingo 24:00 horas.
34. El CONTRATISTA se compromete a poner en conocimiento del personal que tenga a su cargo sobre los servicios contemplados en el contrato con la Policía Nacional y velará por su aplicación en todos los servicios que tenga inscritos, ejerciendo control estricto sobre este aspecto con monitoreo permanente por parte del supervisor del contrato.
35. EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.
36. El CONTRATISTA debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar al Comando de Departamento Policía Guajira, por lo anterior debe presentar un plan de contingencia en caso de fuerza mayor o caso fortuito para garantizar la prestación del servicio a los usuarios.
37. En caso de requerirse un procedimiento que el oferente presente dentro de su portafolio de servicios y no se encuentre dentro del objeto contractual se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización del CTC y autorización de referencia y contra referencia y será cancelado según el valor estipulado en el contrato.
38. Prestar los servicios para casos de laboratorios de alta complejidad o que sean autorizada por CTC, mediante entidades subcontratadas o red propia, con la debida autorización y tramites de ley.
39. Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con los artículos 282 de la Ley 100 de 1993, parágrafo 2 del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Artículo 1ro de la Ley 828 de Julio 10 de 2003; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo, vigente a la fecha de la facturación.
40. La entidad debe contar con las siguientes condiciones técnicas vigentes y en caso de que alguna de ellas durante la vigencia del futuro contrato o durante la ejecución del futuro contrato se surtiera el vencimiento de ellos, debe aportarse a la carpeta del contrato la renovación.:
 - Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.
 - Certificado de Habilitación expedido por la Secretaría de Salud o entes departamentales designados para tal fin.
 - Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados
 - Modelo de prestación de servicios de salud.
 - Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad Instalada y firmada por el representante legal.
 - Proceso de atención al usuario
 - Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2022
 - Anexar instructivo o protocolo para la referencia de usuarios donde se documenten las líneas de comunicaciones (teléfonos, fax, correo electrónico), que garanticen la oportunidad de respuesta inmediata con un máximo de 2 horas para respuesta
41. La entidad prestadora del servicio se abstendrá de realizar exámenes y/o otros procedimientos que estén por fuera de la orden de autorización realizada por la oficina de referencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, así mismo de exigir el pago de exámenes y/o procedimientos adicionales para la atención del usuario, Para lo cual, deberá presentar carta de compromiso suscrita por el representante legal.

ANEXO No. 6
OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien el **DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** mantendrá la interlocución permanente y directa con EL **CONTRATISTA**.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA**, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el **ANEXO NO. 2 CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS** y/o **ANEXO NO. 5 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** de este documento
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
9. Rechazar los servicios cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos.
10. Exigir a los prestadores de servicios de salud el modelo de prestación de servicios definido por el prestador, de la misma manera se les suministre el modelo de atención definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
11. Informar por escrito a las IPS oferentes, si considera necesario cuál sería su participación y compromisos específicos para el desarrollo integral del modelo, articulado por el sistema de Referencia y Contrarreferencia.

ANEXO No. 7
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ciudad, dd de mes del año

Señores
POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
Calle 15 con carrera 7, esquina
Riohacha D.E.T. y C. – La Guajira

Nombre(s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá(n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso convocado por la POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA, conforme a la información suministrada en los términos establecidos en el Pliego de Condiciones que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.

El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en los Pliegos de Condiciones y en el Anexo 1 "Especificaciones Técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida al mismo, teniendo en cuenta su descripción y especificaciones técnicas.

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

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de los Pliegos de Condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las Adendas hechos al mismo.
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.
3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incurso en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.
4. Que el proponente, en este caso (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto 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 los Pliegos de Condiciones 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 POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los bienes ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados por los Pliegos de Condiciones para la Selección Abreviada, con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones, y en las condiciones 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 de los bienes y/o servicios ofertados, 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 los bienes que se entregarán a la DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los Pliegos de Condiciones, sus Anexos, sus Formularios y Adendas que llegaren a suscribirse.

8. Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado de la tecnología y los equipos a los cuales aplicaremos nuestro trabajo, y en general, que conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra propuesta.
9. 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 eximirá 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.
10. Reconocemos que ni el DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA, 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 proponente, 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.
11. Reconocemos que ni los Pliegos de Condiciones, 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.
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 POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA 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 proponentes o participantes en el proceso de selección y contratación impulsado, y al público en general (*Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos*).
13. Los suscritos (*Integrantes del proponente en el caso de proponente plural; nombre del proponente, en caso de persona jurídica, adaptando la redacción del párrafo a tal circunstancia*), quienes nos presentamos en calidad de proponentes 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 del Reglamento que rige el proceso de contratación, y reconocemos que nos encontramos vinculados o comprometidos de manera ilimitada, incondicional, insubordinada 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 a las condiciones de responsabilidad previstas en la Ley.
14. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la 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 aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

15. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.
16. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la(s) siguiente(s) dirección: _____; Teléfono (os): _____
Fax: _____.
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).
18. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).
19. Que la vigencia de la presente oferta es de cuatro (04) meses, contados a partir de la presentación de la misma.

Atentamente,

NOMBRE DEL PROPONENTE :

NIT o C.C.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :

C.C. De

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

DIRECCIÓN :

TELÉFONO :

E-MAIL :

ANEXO No. 8 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: (Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o Unión Temporal proponente) domiciliado en (Domicilio de la persona firmante), identificado con (Documento de Identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (Representante legal de la Sociedad, del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha Sociedad, Consorcio, Unión Temporal, o Asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, los presentes PLIEGOS DE CONDICIONES, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que la POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA adelanta un proceso de Selección Abreviada para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de Selección Abreviada aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se registrá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

- 1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,
- 1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;
- 1.3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de Selección Abreviada y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:
 - a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
 - a) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de LA POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.
- 1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Selección Abreviada.

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

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (Ciudad donde se firma el presente documento) a los (Día del mes en letras y números, días del mes de del año).

REPRESENTANTE LEGAL

Firma _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE LA PARTE PROPONENTE SI ES PLURAL (CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL), A TRAVÉS DE SUS REPRESENTANTES LEGALES.

ANEXO No. 9
CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Yo, _____, Representante de la
Firma _____, identificado con c.c. _____
de _____ certifico que la firma que represento, Cuenta con la infraestructura, recursos técnicos y
tecnológicos y disponibilidad e idoneidad del personal, necesarios para cumplir el objeto de la presente
contratación, en las condiciones señaladas en los presentes términos de referencia.

Expedida el día _____

NOMBRE DEL PROPONENTE.
NIT O C.C.

REPRESENTANTE LEGAL

Firma _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

ANEXO No. 10
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD _____ FECHA _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____ CANCELACIÓN _____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Departamento _____ Ciudad _____ Municipio _____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá manifestar si está informando la recibirá por correo electrónico o telefónicamente para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el proponente verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.
2. Si desea la información vía telefónica al día hábil siguiente de confirmada la información deberá acercarse personalmente a la Tesorería para firmar el egreso original y el libro de radicación de giros de cuentas comerciales

CORREO ELECTRÓNICO: _____ SI ()

TELÉFONO: _____ SI ()

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____ Código _____ Ciudad _____

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta _____

Denominación de la cuenta Corriente _____
Ahorros _____

(Adjuntar certificación bancaria)

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

ANEXO No. 11
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

A. PERSONA JURÍDICA

Señores

POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

FECHA _____

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No _____ expedida en _____, representante legal de la Empresa _____ con NIT No _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que ni yo ni la empresa a la cual represento nos encontramos incursos dentro de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA). En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con la ley 1952 del 28 de enero del 2019 en el TITULO IV CAPITULO IV.

Atentamente

REPRESENTANTE LEGAL

Firma _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

ANEXO No. 11
CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

B. PERSONA NATURAL

Señores

POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

FECHA _____

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No _____ expedida en _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que no me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado (Policía Nacional – Departamento de Policía Guajira). En especial, que no aparezco reportado en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con la ley 1952 del 28 de enero del 2019 en el TITULO IV CAPITULO IV.

Atentamente,

Firma _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

ANEXO No. 12
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

A. PERSONA JURÍDICA

Señores

POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

FECHA _____

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____ representante legal de la Empresa _____ con Nit N° _____ manifiesto bajo la gravedad del juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a Paz y Salvo por conceptos de pago a las entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (Cajas de compensación familiar, SENA, ICBF) según consta en la última planilla de pago No _____ que se efectúa por medio de la entidad _____ y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contratado cuyo objeto es:

REPRESENTANTE LEGAL

Firma _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

REVISOR FISCAL O CONTADOR

Firma _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

Tarjeta Profesional No.

(Anexar fotocopia de la cédula, tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores)

ANEXO No. 12
CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

B. PERSONA NATURAL

Señores

POLICÍA NACIONAL - DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

FECHA _____

Yo _____, Identificado con la Cedula de Ciudadanía N° _____ expedida en _____ manifiesto bajo la gravedad de juramento: Que actualmente me encuentro vinculado al Sistema General de Salud, Pensiones y Atención a Riesgos Profesionales ARP, me encuentro al día con los aportes de ley según planilla de pago No. _____ que se efectuó por medio de la entidad _____, en caso de ser adjudicatario con la Policía Nacional – Departamento de Policía Guajira me obligo hacer los aportes de Ley a dichos Sistemas durante la vigencia del contrato cuyo Objeto es:

_____ lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

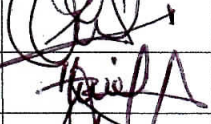
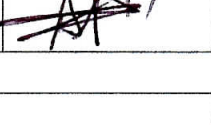
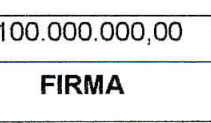
Firma _____

Nombre: _____

C.C. No: _____

Página 1 de 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR- 0046		
Fecha: 25-01-2021	FORMATO REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS	
Versión: 1		

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA**

Fecha: 27/10/2022 Lugar: Unidad Prestadora de Salud Guajira No. Consecutivo revisión: 074 No. SISCO:			
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYENDO LA TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN DEL VIRUS COVID-19 PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA.			VALOR Vigencia 2022 \$10.000.000,00 Vigencia 2023 \$90.000.000,00
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: Mínima Cuantía			
FUNCIONARIO – UNIDAD QUE PRESENTA EL ESTUDIO PREVIO: Patrullero JORGE LUIS DE LUQUE LOBO			
OBSERVACIONES DEL ESTUDIO PREVIO:			
FUNCIONARIO QUE PARTICIPA EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO			
CARGO	GRADO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
RESPONSABLE PROCESO	Patrullero	JORGE LUIS DE LUQUE LOBO	
JEFE UPRES GUAJIRA	Teniente	MANUEL FERNANDO CONCHA VÁSQUEZ	
ASESOR JURÍDICO	Subintendente	HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO	
ANALISTA DE CONTRATOS	Subintendente	AISAR JOSE DIAZ DE LA HOZ	

PROGRAMACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO			
FECHA:	NOVIEMBRE	VALOR:	\$100.000.000,00
GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Patrullero	MARLON JOSE TOBIAS SUAREZ	RESPONSABLE DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES	