FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT No. 901541188-5

ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 328- DIGSA/DMCAL-2022 / SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 518-DIGSA/DMCAL-2022

El suscrito **MY. DIEGO FRANCISCO BETANCOURT RUIZ,** mayor de edad y vecino de esta ciudad, **identificado con la C.C. N.° 9.736.962** Expedida en **Armenia - Quindio**, nombrado como Subdirector Administrativo y Financiero (Ordenador del Gasto) del Dispensario Médico de Cali, mediante orden administrativa de personal N° 2022315181157623 del 27 de junio del 2022 y mediante orden de semanal N° 33 del 18 de agosto del 2022, en uso de las facultades legales conferidas mediante Resolución de Delegación Ministerial N° 4223 del 23 de junio del 2022 "Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones expedidas por el Ministerio de Defensa Nacional" y Resolución N° 4130 del 16 de junio del 2022, "Manual de Contratación Ministerio de Defensa Nacional", actuando en nombre y representación del MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 Decreto 1082 de 2015 comunico la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por **ANÁLISIS LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO S.A.S. con NIT 814000127-1.** cuyo representante legal es la señora **LILIANA ESPERANZA GUZMAN LUCERO,** identificada con cedula **37.006.629** Expedida en **Ipiales,** actuando en su propio nombre y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, en las condiciones de la oferta y las que se indican a continuación:

CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO	
LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GMCAB - IPIALES.	
CLAUSULA SEGUNDA DATOS DEL CONTRATISTA	
La presente carta de aceptación se regirá por las condiciones contenidas en la invitación pública de SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 518-DIGSA/DMCAL-2022 y por la oferta presentada por el Contratista el día 05 de septiembre de 2022.	**CONTRATISTA: ANÁLISIS LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO S.A.S. con NIT 814000127-1.** **REPRESENTANTE LEGAL: LILIANA ESPERANZA GUZMAN LUCERO,** identificada con cedula **37.006.629** Expedida en **Ipiales.** **DIRECCIÓN COMERCIAL:** CARRERA 6 NRO. 24B -08 ESQUINA **TELÉFONO:** 3188698784 **CORREO E** analisisltda@hotmail.com

CLAUSULA TERCERA VALOR DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	El presupuesto oficial asignado para la aceptación de oferta corresponde a la suma de TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS PESOS M/CTE ($ 30.497.685,80), de acuerdo con el CDP N° 34322 de fecha 02 de Marzo de 2022, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

A continuación, se relacionan las necesidades especificamente;

N°	CODIGOS UNSPCS	CODIGO DANE	CODIGO CUPS	DESCRIPCION SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.
1	85121802	93195	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1
2	85121802	93195	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1
3	85121802	93195	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL	SERVICIO	1
4	85121802	93195	901101	Coloración para ácido alcohol resistente [zielh-nielsen] y lectura o baciloscopia	SERVICIO	1
5	85121802	93195	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
6	85121802	93195	901107	Coloración de gram y lectura para cualquier muestra	SERVICIO	1
7	85121802	93195	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1
8	85121802	93195	901111	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA EN HECES	SERVICIO	1
9	85121802	93195	901114	COLORACION DE PLATA METENAMINA	SERVICIO	1
10	85121802	93195	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1
11	85121802	93195	901212	CULTIVO DE HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1
12	85121802	93195	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA, ORINA Y HECES	SERVICIO	1
13	85121802	93195	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1
14	85121802	93195	901230	Mycobacterium tuberculosis, CULTIVO	SERVICIO	1
15	85121802	93195	901232	Neisseria gonorrhoeae, CULTIVO	SERVICIO	1
16	85121802	93195	901233	Neisseria meningitidis, CULTIVO	SERVICIO	1
17	85121802	93195	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SERVICIO	1
18	85121802	93195	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO]+	SERVICIO	1
19	85121802	93195	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	SERVICIO	1
20	85121802	93195	901304	Examen directo fresco de cualquier muestra (frotis vaginal)	SERVICIO	1
21	85121802	93195	901305	Examen directo para hongos [koh]	SERVICIO	1
22	85121802	93195	901313	Mycobacterium, IDENTIFICACION	SERVICIO	1
23	85121802	93195	901314	Mycobacterium, IDENTIFICACION POR PCR+	SERVICIO	1
24	85121801	93195	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]	SERVICIO	1
25	85121801	93195	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	1
26	85121801	93195	902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	SERVICIO	1
27	85121801	93195	902007	ANTITROMBINA III POR CROMOGENOS	SERVICIO	1
28	85121801	93195	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
29	85121801	93195	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1
30	85121801	93195	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1
31	85121801	93195	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1
32	85121801	93195	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1
33	85121801	93195	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1
34	85121801	93195	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1
35	85121801	93195	902055	RETRACCION DE COAGULO CUANTITATIVO	SERVICIO	1
36	85121801	93195	902106	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1
37	85121801	93195	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1
38	85121801	93195	902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

39	85121801	93195	902202	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1
40	85121801	93195	902203	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO	1
41	85121801	93195	902204	Eritrosedimentación [velocidad sedimentación globular - vsg]	SERVICIO	1
42	85121801	93195	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
43	85121801	93195	902206	Extendido de sangre periférica, estudio de morfología	SERVICIO	1
44	85121801	93195	902207	Hemograma i [hemoglobina, hematocrito y leucograma] método manual	SERVICIO	1
45	85121801	93195	902208	Hemograma ii [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, índices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas e índices plaquetarios] método manual y semiautomatico	SERVICIO	1
46	85121801	93195	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA] MÉTODO AUTOMÁTICO	SERVICIO	1
47	85121801	93195	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1
48	85121801	93195	902211	Hematocrito	SERVICIO	1
49	85121801	93195	902212	Hemoclasificación grupo abo y factor rh	SERVICIO	1
50	85121801	93195	902213	Hemoglobina	SERVICIO	1
51	85121801	93195	902214	Hemoparasitos, extendido de gota gruesa	SERVICIO	1
52	85121801	93195	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1
53	85121801	93195	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	1
54	85121801	93195	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1
55	85121801	93195	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
56	85121801	93195	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	SERVICIO	1
57	85121801	93195	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1
58	85121801	93195	902221	Recuento de plaquetas, método manual	SERVICIO	1
59	85121801	93195	902222	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	SERVICIO	1
60	85121801	93195	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, METODO MANUAL	SERVICIO	1
61	85121801	93195	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	SERVICIO	1
62	85121801	93195	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
63	85121801	93195	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	SERVICIO	1
64	85121801	93195	903016	FERRITINA	SERVICIO	1
65	85121801	93195	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
66	85121805	93195	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA	SERVICIO	1
67	85121805	93195	903028	MICROALBUMINURIA POR RIA	SERVICIO	1
68	85121801	93195	903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEINA G1A	SERVICIO	1
69	85121801	93195	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1
70	85121801	93195	903045	TRANSFERRINA POR IDR	SERVICIO	1
71	85121801	93195	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	SERVICIO	1
72	85121805	93195	903057	HOMOCISTEINA EN ORINA	SERVICIO	1
73	85121805	93195	903070	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS CON METANEFRINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS [CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA EFICIENCIA]	SERVICIO	1
74	85121805	93195	903071	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HORAS [ESPECTROFOTOMETRIA]	SERVICIO	1
75	85121801	93195	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1
76	85121801	93195	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRIA	SERVICIO	1
77	85121801	93195	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO	SERVICIO	1
78	85121801	93195	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
79	85121801	93195	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
80	85121801	93195	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
81	85121801	93195	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1
82	85121801	93195	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SERVICIO	1
83	85121801	93195	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	SERVICIO	1
84	85121805	93195	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1
85	85121801	93195	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	SERVICIO	1
86	85121803	93195	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO, ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE/ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	SERVICIO	1
87	85121803	93195	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	SERVICIO	1

Calle 5 Nó 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

88	85121803	93195	903504	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]	SERVICIO	1
89	85121801	93195	903603	CALCIO ABSORCION ATOMICA	SERVICIO	1
90	85121801	93195	903604	CALCIO IONICO	SERVICIO	1
91	85121801	93195	903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1
92	85121801	93195	903703	VITAMINA B 12	SERVICIO	1
93	85121801	93195	903801	Acido úrico	SERVICIO	1
94	85121801	93195	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
95	85121801	93195	903803	ALBUMINA	SERVICIO	1
96	85121801	93195	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
97	85121801	93195	903805	Amilasa	SERVICIO	1
98	85121801	93195	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
99	85121801	93195	903809	Bilirrubinas total y directa	SERVICIO	1
100	85121801	93195	903810	CALCIO POR COLORIMETRIA	SERVICIO	1
101	85121805	93195	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	SERVICIO	1
102	85121801	93195	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	SERVICIO	1
103	85121801	93195	903813	CLORO [CLORURO]	SERVICIO	1
104	85121805	93195	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
105	85121801	93195	903815	Colesterol de alta densidad [hdl]	SERVICIO	1
106	85121801	93195	903816	Colesterol de baja densidad [ldl] enzimático	SERVICIO	1
107	85121801	93195	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	SERVICIO	1
108	85121801	93195	903818	Bilirrubinas total y directa	SERVICIO	1
109	85121801	93195	903819	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR ESPECTOFOTOMETRIA	SERVICIO	1
110	85121801	93195	903820	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR METODO INMUNOLOGICO	SERVICIO	1
111	85121801	93195	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	1
112	85121801	93195	903822	CREATINA	SERVICIO	1
113	85121805	93195	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1
114	85121805	93195	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
115	85121805	93195	903825	Creatinina en suero, orina u otros	SERVICIO	1
116	85121805	93195	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1
117	85121801	93195	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1
118	85121801	93195	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	SERVICIO	1
119	85121801	93195	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA	SERVICIO	1
120	85121801	93195	903830	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1
121	85121801	93195	903831	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA	SERVICIO	1
122	85121801	93195	903832	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA POR EIA/RIA	SERVICIO	1
123	85121801	93195	903833	Fosfatasa alcalina	SERVICIO	1
124	85121801	93195	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	SERVICIO	1
125	85121801	93195	903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	SERVICIO	1
126	85121805	93195	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
127	85121801	93195	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	SERVICIO	1
128	85121801	93195	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	SERVICIO	1
129	85121805	93195	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1
130	85121801	93195	903841	Glucosa en suero, l.c.r. u otro fluido diferente a orina	SERVICIO	1
131	85121801	93195	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
132	85121801	93195	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1
133	85121801	93195	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1
134	85121801	93195	903845	Glucosa, test o sullivan	SERVICIO	1
135	85121801	93195	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1
136	85121801	93195	903847	LIPASA	SERVICIO	1
137	85121801	93195	903854	MAGNESIO	SERVICIO	1
138	85121805	93195	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H	SERVICIO	1
139	85121801	93195	903856	Nitrogeno ureico [bun]	SERVICIO	1
140	85121805	93195	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
141	85121801	93195	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	SERVICIO	1
142	85121801	93195	903859	POTASIO	SERVICIO	1
143	85121805	93195	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
144	85121801	93195	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	1
145	85121805	93195	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1
146	85121801	93195	903863	Proteínas totales en suero y otros fluidos	SERVICIO	1
147	85121801	93195	903864	SODIO	SERVICIO	1
148	85121805	93195	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
149	85121801	93195	903866	Transaminasa glutámico pirúvica o alanino amino transferasa [tgp-alt]	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

150	85121801	93195	903867	Transaminasa glutámico oxalacética o aspartato amino transferasa [tgo-ast]	SERVICIO	1
151	85121801	93195	903868	Triglicéridos	SERVICIO	1
152	85121801	93195	903869	Urea	SERVICIO	1
153	85121801	93195	903872	PRUEBA DE RIFAMPICINA PARA SINDROME DE GILBERT (4 MUESTRAS)	SERVICIO	1
154	85121801	93195	903873	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS Y MEDIA (6 MUESTRAS: 0, 30, 60, 90, 120 Y 150 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
155	85121801	93195	903874	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0, 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
156	85121801	93195	903875	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0, 30, 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
157	85121801	93195	903876	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0, 30, 60, 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
158	85121801	93195	903877	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
159	85121801	93195	903878	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120, 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
160	85121801	93195	903879	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0, 30, 60, 90, 120, 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
161	85121801	93195	903880	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120, 180, 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
162	85121801	93195	903881	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	SERVICIO	1
163	85121801	93195	903882	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120, 180, 240, 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
164	85121801	93195	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	SERVICIO	1
165	85121801	93195	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	SERVICIO	1
166	85121801	93195	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	SERVICIO	1
167	85121801	93195	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	1
168	85121801	93195	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	1
169	85121801	93195	904108	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	1
170	85121801	93195	904110	PROCALCITONINA, PRUEBA CONFIRMATORIA (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST)	SERVICIO	1
171	85121801	93195	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1
172	85121801	93195	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1
173	85121801	93195	904504	ESTRIOL	SERVICIO	1
174	85121801	93195	904508	Embarazo, prueba en placa (látex, policlonal)	SERVICIO	1
175	85121801	93195	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1
176	85121801	93195	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1
177	85121801	93195	904514	ESTRIOL NO CONJUGADO	SERVICIO	1
178	85121801	93195	904515	ESTRONA	SERVICIO	1
179	85121805	93195	904516	ESTRIOL TOTAL EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
180	85121801	93195	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1
181	85121801	93195	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1
182	85121801	93195	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	SERVICIO	1
183	85121801	93195	904706	PEPTIDO C	SERVICIO	1
184	85121801	93195	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1
185	85121801	93195	904805	CORTISOL	SERVICIO	1
186	85121801	93195	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	SERVICIO	1
187	85121801	93195	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	SERVICIO	1
188	85121801	93195	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	SERVICIO	1
189	85121801	93195	904902	Hormona estimulante del tiroides [tsh]	SERVICIO	1
190	85121801	93195	904903	Hormona estimulante del tiroides [tsh] neonatal	SERVICIO	1
191	85121801	93195	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1
192	85121801	93195	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1
193	85121801	93195	904920	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1
194	85121801	93195	904921	TIROXINA LIBRE T4L	SERVICIO	1
195	85121801	93195	904922	TIROXINA TOTAL T4	SERVICIO	1
196	85121801	93195	904923	TRIYODOTIRONINA T3 [UPTAKE O CAPTACION T3]	SERVICIO	1
197	85121801	93195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE T3L	SERVICIO	1
198	85121801	93195	904925	TRIYODOTIRONINA T3 TOTAL (HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST)	SERVICIO	1
199	85121801	93195	905201	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	1
200	85121801	93195	905203	BARBITURICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE GASES O LIQUIDA	SERVICIO	1
201	85121801	93195	905205	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LIQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

202	85121801	93195	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
203	85121801	93195	905207	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1
204	85121801	93195	905213	FENITOINA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	SERVICIO	1
205	85121801	93195	905216	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1
206	85121801	93195	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	SERVICIO	1
207	85121801	93195	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	SERVICIO	1
208	85121801	93195	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA O INMUNOENSAYO EN ORINA	SERVICIO	1
209	85121801	93195	905312	LITIO POR FOTOMETRIA DE LLAMA	SERVICIO	1
210	85121801	93195	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +	SERVICIO	1
211	85121810	93195	905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	SERVICIO	1
212	85121810	93195	905705	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFIA DE GASES	SERVICIO	1
213	85121810	93195	905708	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	SERVICIO	1
214	85121810	93195	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	SERVICIO	1
215	85121810	93195	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1
216	85121810	93195	905727	DROGAS DE ABUSO, CADA UNA	SERVICIO	1
217		93195	905729	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	SERVICIO	1
218	85121810	93195	905740	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	SERVICIO	1
219	85121810	93195	905761	BARBITURICOS EN ORINA	SERVICIO	1
220	85121810	93195	905764	LAMOTRIGINA	SERVICIO	1
221	85121810	93195	905766	TACROLIMUS	SERVICIO	1
222	85121805	93195	905768	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
223	85121805	93195	905769	CADMIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
224	85121801	93195	906001	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
225	85121801	93195	906002	Antiestreptolisina "o" cuantitativa por titulación	SERVICIO	1
226	85121801	93195	906013	Brucella, PRUEBA DE BANQ EN TUBO	SERVICIO	1
227	85121801	93195	906015	Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
228	85121801	93195	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
229	85121801	93195	906020	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
230	85121801	93195	906023	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
231	85121801	93195	906025	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1
232	85121801	93195	906035	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
233	85121801	93195	906036	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1
234	85121801	93195	906039	Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	1
235	85121801	93195	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
236	85121801	93195	906104	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig A	SERVICIO	1
237	85121801	93195	906107	Cisticerco, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1
238	85121801	93195	906112	Cryptococcus neoformans, ANTICUERPOS POR LATEX	SERVICIO	1
239	85121801	93195	906126	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig A	SERVICIO	1
240	85121801	93195	906127	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1
241	85121801	93195	906129	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1
242	85121801	93195	906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
243	85121801	93195	906136	GIARDIA INTESTINALES, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
244	85121801	93195	906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	1
245	85121801	93195	906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	1
246	85121801	93195	906207	Dengue, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
247	85121801	93195	906208	Dengue, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
248	85121801	93195	906209	Dengue, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1
249	85121801	93195	906212	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA	SERVICIO	1
250	85121801	93195	906215	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA	SERVICIO	1
251	85121801	93195	906218	Hepatitis a, anticuerpos ig m [anti hva-m]	SERVICIO	1
252	85121801	93195	906219	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	1
253	85121801	93195	906220	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBc-M]	SERVICIO	1
254	85121801	93195	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc]	SERVICIO	1
255	85121801	93195	906222	Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe]	SERVICIO	1
256	85121801	93195	906223	Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs]	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

257	85121801	93195	906225	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]	SERVICIO	1
258	85121801	93195	906228	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
259	85121801	93195	906229	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
260	85121801	93195	906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
261	85121801	93195	906231	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
262	85121801	93195	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	SERVICIO	1
263	85121801	93195	906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1
264	85121801	93195	906242	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA	SERVICIO	1
265	85121801	93195	906243	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1
266	85121801	93195	906244	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR RIA	SERVICIO	1
267	85121801	93195	906245	Sarampión, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1
268	85121801	93195	906247	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
269	85121801	93195	906248	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
270	85121801	93195	906249	Vih 1 y 2, anticuerpos (test elisa)	SERVICIO	1
271	85121801	93195	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOT O EQUIVALENTE	SERVICIO	1
272	85121801	93195	906304	Antigenos febriles [vidal o weil felix]	SERVICIO	1
273	85121801	93195	906307	Chlamydia trachomatis, ANTIGENO POR EIA	SERVICIO	1
274	85121801	93195	906308	Chlamydia trachomatis, ANTIGENO POR IFD	SERVICIO	1
275	85121801	93195	906317	Hepatitis b, antigeno de superficie [ag hbs] &	SERVICIO	1
276	85121801	93195	906318	Hepatitis B, ANTIGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	1
277	85121801	93195	906329	Virus sicitial respiratorio, ANTIGENO	SERVICIO	1
278	85121801	93195	906336	CRYPTOSPORIDIUM, ANTIGENO	SERVICIO	1
279	85121801	93195	906337	HELICOBACTER PYLORI, ANTIGENO EN MATERIA FECAL (EIA)	SERVICIO	1
280	85121801	93195	906340	HERPES SIMPLEX I + II, ANTIGENOS	SERVICIO	1
281	85121801	93195	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA	SERVICIO	1
282	85121801	93195	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1
283	85121801	93195	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1
284	85121801	93195	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI	SERVICIO	1
285	85121801	93195	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA	SERVICIO	1
286	85121801	93195	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI	SERVICIO	1
287	85121804	93195	906417	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
288	85121804	93195	906418	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI	SERVICIO	1
289	85121802	93195	906419	ESPERMA O ESPERMATOZIODES, ANTICUERPOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	SERVICIO	1
290	85121802	93195	906420	ESPERMA O ESPERMATOZIODES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
291	85121801	93195	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1
292	85121801	93195	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1
293	85121801	93195	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	SERVICIO	1
294	85121801	93195	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	SERVICIO	1
295	85121801	93195	906427	ISOAGLUTININAS	SERVICIO	1
296	85121801	93195	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1
297	85121801	93195	906429	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
298	85121801	93195	906430	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
299	85121804	93195	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA	SERVICIO	1
300	85121804	93195	906434	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA	SERVICIO	1
301	85121804	93195	906436	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA	SERVICIO	1
302	85121804	93195	906439	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA	SERVICIO	1
303	85121804	93195	906440	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	SERVICIO	1
304	85121804	93195	906442	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA	SERVICIO	1
305	85121804	93195	906453	RNP, ANTICUERPOS	SERVICIO	1
306	85121804	93195	906454	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
307	85121804	93195	906455	Scl 70, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
308	85121804	93195	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
309	85121804	93195	906457	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS	SERVICIO	1
310	85121804	93195	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
311	85121804	93195	906461	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	SERVICIO	1
312	85121804	93195	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1
313	85121804	93195	906471	ANTICUERPOS ANTI DNA, CADENA DOBLE	SERVICIO	1
314	85121804	93195	906476	ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (ENA) PRUEBA CUANTITATIVA PARA RNP, SSA (RO) SM Y SSB (LA) [EIA]	SERVICIO	1
315	85121804	93195	906477	ANTIHIALURONIDASA, ANTICUERPOS	SERVICIO	1
316	85121804	93195	906480	CROMATINA, ANTICUERPOS	SERVICIO	1
317	85121804	93195	906481	DECARBOXILASA ACIDO GLUTAMICO, ANTICUERPOS	SERVICIO	1
318	85121804	93195	906482	ENDOMESIALES, ANTICUERPOS IGA	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

319	85121804	93195	906483	GANGLIOSIDO GM1, AUTOANTICUERPOS	SERVICIO	1
320	85121804	93195	906484	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS (AMA) [IHA]	SERVICIO	1
321	85121804	93195	906486	ANTIDEOXIRRIBONUCLEASA B, ANTICUERPOS (ANTI DNASA B)	SERVICIO	1
322	85121801	93195	906489	FACTOR REUMATOIDE, ANTICUERPOS IGM (WALLER ROSE)	SERVICIO	1
323	85121804	93195	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	SERVICIO	1
324	85121804	93195	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA]	SERVICIO	1
325	85121804	93195	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	1
326	85121804	93195	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	1
327	85121804	93195	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	1
328	85121804	93195	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	SERVICIO	1
329	85121801	93195	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE	SERVICIO	1
330	85121801	93195	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
331	85121801	93195	906621	CALCITONINA	SERVICIO	1
332	85121801	93195	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	1
333	85121801	93195	906635	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA (AEP, PSA) ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1
334	85121804	93195	906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACION [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SERVICIO	1
335	85121804	93195	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	SERVICIO	1
336	85121801	93195	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ACIDO	SERVICIO	1
337	85121801	93195	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO	SERVICIO	1
338	85121801	93195	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	SERVICIO	1
339	85121804	93195	906814	FAGOCITOSIS, ESTUDIO	SERVICIO	1
340	85121804	93195	906815	Hepatitis B, CARGA VIRAL	SERVICIO	1
341	85121804	93195	906827	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
342	85121804	93195	906829	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
343	85121804	93195	906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
344	85121804	93195	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	1
345	85121804	93195	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	SERVICIO	1
346	85121804	93195	906840	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA	SERVICIO	1
347	85121801	93195	906854	TRANSGLUTAMINASA, ANTI Ig A	SERVICIO	1
348	85121801	93195	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
349	85121801	93195	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1
350	85121801	93195	906910	Factor reumatoideo [r.a.] cuantitativo por nefelometría	SERVICIO	1
351	85121801	93195	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX	SERVICIO	1
352	85121801	93195	906913	PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	SERVICIO	1
353	85121801	93195	906914	Proteína c reactiva, prueba semicuantitativa	SERVICIO	1
354	85121801	93195	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	SERVICIO	1
355	85121801	93195	906916	Serología [prueba no treponemica] vdrl en suero o l.c.r.	SERVICIO	1
356	85121802	93195	907001	Azucares reductores en heces	SERVICIO	1
357	85121802	93195	907002	Coprológico	SERVICIO	1
358	85121802	93195	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1
359	85121802	93195	907004	Coproscópico (incluye:ph, sangre azucares reductores y parásitos)	SERVICIO	1
360	85121802	93195	907005	Frotis rectal [identificación de trofozoitos]	SERVICIO	1
361	85121802	93195	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	SERVICIO	1
362	85121802	93195	907007	Oxiuros, identificación perianal [cinta adhesiva o prueba de graham]	SERVICIO	1
363	85121802	93195	907008	Sangre oculta en materia fecal [guayaco o equivalente]	SERVICIO	1
364	85121802	93195	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	SERVICIO	1
365	85121802	93195	907012	PH EN FECALES	SERVICIO	1
366	85121805	93195	907013	DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1
367	85121805	93195	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1
368		93195	907105	RECUENTO DE HAMBURGER	SERVICIO	1
369	85121805	93195	907106	Uroanálisis con sedimento y densidad urinaria	SERVICIO	1
370	85121805	93195	907107	UROBILINOGENO EN ORINA	SERVICIO	1
371	85121802	93195	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1
372	85121804	93195	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	SERVICIO	1
373	85121804	93195	903839	GASES ARTERIALES	SERVICIO	1

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clinica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo

analizado y revisado en el Plan de Necesidades **N° 2022330000183607 del 28 de Febrero 2022**. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho **a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna)** de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Ipiales, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS **(RESOLUCION N° 2292 DE 2021)** contemplados en el acuerdo No 002 del 27 de Abril de 2001, 052 de 2013 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 052 de 2013 y Resolución 2292 de 2021 y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas **EN PESOS** de la entidad ofertante.

NOTA1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

NOTA 2: EL OFERENTE DEBERA TENER EN CUENTA LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICONALES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA ACEPTACION DE OFERTA.

OFERTA ECONOMICA

							ANALISIS LABORATORIO CLINICO		
N°	CODIGOS UNSPCS	CODIGO DANE	CODIGO CUPS	DESCRIPCION SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO + IVA
1	85121802	93195	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	20.200	N/A	20.200
2	85121802	93195	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	SERVICIO	1	24.972	N/A	24.972
3	85121802	93195	901003	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO MANUAL	SERVICIO	1	24.972	N/A	24.972
4	85121802	93195	901101	Coloración para ácido alcohol resistente [zielh-nielsen] y lectura o baciloscopia	SERVICIO	1	6.250	N/A	6.250
5	85121802	93195	901104	COLORACIÓN DE AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	6.250	N/A	6.250
6	85121802	93195	901107	Coloración de gram y lectura para cualquier muestra	SERVICIO	1	12.100	N/A	12.100
7	85121802	93195	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	3.200	N/A	3.200
8	85121802	93195	901111	COLORACIÓN PARA ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA EN HECES	SERVICIO	1	7.460	N/A	7.460
9	85121802	93195	901114	COLORACION DE PLATA METENAMINA	SERVICIO	1	2.650	N/A	2.650
10	85121802	93195	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	25.412	N/A	25.412
11	85121802	93195	901212	CULTIVO DE HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1	21.332	N/A	21.332
12	85121802	93195	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA, ORINA Y HECES	SERVICIO	1	21.332	N/A	21.332
13	85121802	93195	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA	SERVICIO	1	27.264	N/A	27.264
14	85121802	93195	901230	Mycobacterium tuberculosis, CULTIVO	SERVICIO	1	31.200	N/A	31.200
15	85121802	93195	901232	Neisseria gonorrhoeae, CULTIVO	SERVICIO	1	20.500	N/A	20.500
16	85121802	93195	901233	Neisseria meningitidis, CULTIVO	SERVICIO	1	20.500	N/A	20.500
17	85121802	93195	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	SERVICIO	1	34.565	N/A	34.565
18	85121802	93195	901236	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC AUTOMÁTICO]+	SERVICIO	1	40.000	N/A	40.000
19	85121802	93195	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	SERVICIO	1	40.000	N/A	40.000
20	85121802	93195	901304	Examen directo fresco de cualquier muestra (frotis vaginal)	SERVICIO	1	12.000	N/A	12.000
21	85121802	93195	901305	Examen directo para hongos [koh]	SERVICIO	1	9.000	N/A	9.000
22	85121802	93195	901313	Mycobacterium, IDENTIFICACION	SERVICIO	1	46.000	N/A	46.000

23	85121802	93195	901314	Mycobacterium, IDENTIFICACION POR PCR+	SERVICIO	1	48.000	N/A	48.000
24	85121801	93195	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]	SERVICIO	1	50.454	N/A	50.454
25	85121801	93195	902005	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	SERVICIO	1	52.000	N/A	52.000
26	85121801	93195	902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	SERVICIO	1	32.649	N/A	32.649
27	85121801	93195	902007	ANTITROMBINA III POR CROMOGENOS	SERVICIO	1	32.649	N/A	32.649
28	85121801	93195	902009	ANTITROMBINA III POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1	32.649	N/A	32.649
29	85121801	93195	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	11.650	N/A	11.650
30	85121801	93195	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	6.854	N/A	6.854
31	85121801	93195	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	SERVICIO	1	19.000	N/A	19.000
32	85121801	93195	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1	5.700	N/A	5.700
33	85121801	93195	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	5.700	N/A	5.700
34	85121801	93195	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	SERVICIO	1	15.500	N/A	15.500
35	85121801	93195	902055	RETRACCION DE COAGULO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	8.010	N/A	8.010
36	85121801	93195	902106	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	36.500	N/A	36.500
37	85121801	93195	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	4.650	N/A	4.650
38	85121801	93195	902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	10.250	N/A	10.250
39	85121801	93195	902202	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	SERVICIO	1	8.540	N/A	8.540
40	85121801	93195	902203	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	12.540	N/A	12.540
41	85121801	93195	902204	Eritrosedimentación [velocidad sedimentación globular - vsg]	SERVICIO	1	4.200	N/A	4.200
42	85121801	93195	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	2.650	N/A	2.650
43	85121801	93195	902206	Extendido de sangre periférica, estudio de morfología	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
44	85121801	93195	902207	Hemograma i [hemoglobina, hematocrito y leucograma] método manual	SERVICIO	1	7.800	N/A	7.800
45	85121801	93195	902208	Hemograma ii [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, índices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas e índices plaquetarios] método manual y semiautomatico	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
46	85121801	93195	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA] MÉTODO AUTOMÁTICO	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
47	85121801	93195	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMÁTICO	SERVICIO	1	16.500	N/A	16.500
48	85121801	93195	902211	Hematocrito	SERVICIO	1	2.100	N/A	2.100
49	85121801	93195	902212	Hemoclasificación grupo abo y factor rh	SERVICIO	1	3.540	N/A	3.540
50	85121801	93195	902213	Hemoglobina	SERVICIO	1	4.100	N/A	4.100
51	85121801	93195	902214	Hemoparasitos, extendido de gota gruesa	SERVICIO	1	6.850	N/A	6.850
52	85121801	93195	902215	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	1	6.850	N/A	6.850
53	85121801	93195	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	SERVICIO	1	3.200	N/A	3.200
54	85121801	93195	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	SERVICIO	1	1.670	N/A	1.670
55	85121801	93195	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	9.234	N/A	9.234
56	85121801	93195	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACIÓN DE HAN	SERVICIO	1	9.234	N/A	9.234
57	85121801	93195	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO	SERVICIO	1	7.972	N/A	7.972
58	85121801	93195	902221	Recuento de plaquetas, método manual	SERVICIO	1	6.926	N/A	6.926

59	85121801	93195	902222	RECUENTO DE RETICULOCITOS, CONTADOR DE CELULAS +	SERVICIO	1	7.590	N/A	7.590
60	85121801	93195	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	SERVICIO	1	11.901	N/A	11.901
61	85121801	93195	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO +	SERVICIO	1	11.901	N/A	11.901
62	85121801	93195	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	9.150	N/A	9.150
63	85121801	93195	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	SERVICIO	1	12.650	N/A	12.650
64	85121801	93195	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	31.500	N/A	31.500
65	85121801	93195	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1	2.160	N/A	2.160
66	85121805	93195	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA	SERVICIO	1	21.500	N/A	21.500
67	85121805	93195	903028	MICROALBUMINURIA POR RIA	SERVICIO	1	21.500	N/A	21.500
68	85121801	93195	903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEINA G1A	SERVICIO	1	18.500	N/A	18.500
69	85121801	93195	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1	28.600	N/A	28.600
70	85121801	93195	903045	TRANSFERRINA POR IDR	SERVICIO	1	9.450	N/A	9.450
71	85121801	93195	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA +	SERVICIO	1	47.200	N/A	47.200
72	85121805	93195	903057	HOMOCISTEINA EN ORINA	SERVICIO	1	33.201	N/A	33.201
73	85121805	93195	903070	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS CON METANEFRINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS [CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA DE ALTA EFICIENCIA]	SERVICIO	1	11.600	N/A	11.600
74	85121805	93195	903071	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HORAS [ESPECTROFOTOMETRÍA]	SERVICIO	1	11.600	N/A	11.600
75	85121801	93195	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	35.000	N/A	35.000
76	85121801	93195	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA	SERVICIO	1	14.472	N/A	14.472
77	85121801	93195	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR MÉTODO ENZIMÁTICO	SERVICIO	1	14.472	N/A	14.472
78	85121801	93195	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	8.600	N/A	8.600
79	85121801	93195	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1	8.600	N/A	8.600
80	85121801	93195	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1	8.200	N/A	8.200
81	85121801	93195	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1	16.450	N/A	16.450
82	85121801	93195	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	SERVICIO	1	18.200	N/A	18.200
83	85121801	93195	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA	SERVICIO	1	36.200	N/A	36.200
84	85121805	93195	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	8.200	N/A	8.200
85	85121801	93195	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA [LAP]	SERVICIO	1	1.984	N/A	1.984
86	85121803	93195	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO, ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE/ALBÚMINA, FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 nm]	SERVICIO	1	2.120	N/A	2.120
87	85121803	93195	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	SERVICIO	1	4.650	N/A	4.650
88	85121803	93195	903504	LÍQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEÍNAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA]	SERVICIO	1	4.650	N/A	4.650
89	85121801	93195	903603	CALCIO ABSORCION ATOMICA	SERVICIO	1	7.754	N/A	7.754
90	85121801	93195	903604	CALCIO IONICO	SERVICIO	1	18.200	N/A	18.200
91	85121801	93195	903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	24.512	N/A	24.512
92	85121801	93195	903703	VITAMINA B 12	SERVICIO	1	55.500	N/A	55.500
93	85121801	93195	903801	Acido úrico	SERVICIO	1	8.200	N/A	8.200

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

94	85121801	93195	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	7.500	N/A	7.500
95	85121801	93195	903803	ALBUMINA	SERVICIO	1	9.200	N/A	9.200
96	85121801	93195	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	9.500	N/A	9.500
97	85121801	93195	903805	Amilasa	SERVICIO	1	10.500	N/A	10.500
98	85121801	93195	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	4.100	N/A	4.100
99	85121801	93195	903809	Bilirrubinas total y directa	SERVICIO	1	6.000	N/A	6.000
100	85121801	93195	903810	CALCIO POR COLORIMETRIA	SERVICIO	1	3.200	N/A	3.200
101	85121805	93195	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	SERVICIO	1	3.200	N/A	3.200
102	85121801	93195	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO [TIBC]	SERVICIO	1	10.100	N/A	10.100
103	85121801	93195	903813	CLORO [CLORURO]	SERVICIO	1	8.262	N/A	8.262
104	85121805	93195	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	3.500	N/A	3.500
105	85121801	93195	903815	Colesterol de alta densidad [hdl]	SERVICIO	1	15.600	N/A	15.600
106	85121801	93195	903816	Colesterol de baja densidad [ldl] enzimático	SERVICIO	1	14.357	N/A	14.357
107	85121801	93195	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	SERVICIO	1	14.357	N/A	14.357
108	85121801	93195	903818	Bilirrubinas total y directa	SERVICIO	1	14.912	N/A	14.912
109	85121801	93195	903819	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR ESPECTOFOTOMETRÍA	SERVICIO	1	8.100	N/A	8.100
110	85121801	93195	903820	CREATIN QUINASA [FRACCIÓN MB] POR MÉTODO INMUNOLÓGICO	SERVICIO	1	8.100	N/A	8.100
111	85121801	93195	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	SERVICIO	1	14.800	N/A	14.800
112	85121801	93195	903822	CREATINA	SERVICIO	1	8.200	N/A	8.200
113	85121805	93195	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	7.050	N/A	7.050
114	85121805	93195	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100
115	85121805	93195	903825	Creatinina en suero, orina u otros	SERVICIO	1	6.900	N/A	6.900
116	85121805	93195	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1	2.800	N/A	2.800
117	85121801	93195	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN SANGRE	SERVICIO	1	2.800	N/A	2.800
118	85121801	93195	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
119	85121801	93195	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMA	SERVICIO	1	2.985	N/A	2.985
120	85121801	93195	903830	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100
121	85121801	93195	903831	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCION PROSTATICA	SERVICIO	1	3.102	N/A	3.102
122	85121801	93195	903832	FOSFATASA ÁCIDA, FRACCIÓN PROSTÁTICA POR EIA/RIA	SERVICIO	1	7.100	N/A	7.100
123	85121801	93195	903833	Fosfatasa alcalina	SERVICIO	1	12.500	N/A	12.500
124	85121801	93195	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	SERVICIO	1	12.100	N/A	12.100
125	85121801	93195	903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
126	85121805	93195	903836	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	7.200	N/A	7.200
127	85121801	93195	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	SERVICIO	1	13.005	N/A	13.005
128	85121801	93195	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	SERVICIO	1	16.200	N/A	16.200
129	85121805	93195	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
130	85121801	93195	903841	Glucosa en suero, l.c.r. u otro fluido diferente a orina	SERVICIO	1	8.200	N/A	8.200
131	85121801	93195	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	13.200	N/A	13.200
132	85121801	93195	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	13.200	N/A	13.200
133	85121801	93195	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	18.100	N/A	18.100
134	85121801	93195	903845	Glucosa, test o sullivan	SERVICIO	1	18.100	N/A	18.100
135	85121801	93195	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	25.100	N/A	25.100
136	85121801	93195	903847	LIPASA	SERVICIO	1	20.100	N/A	20.100
137	85121801	93195	903854	MAGNESIO	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
138	85121805	93195	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
139	85121801	93195	903856	Nitrogeno ureico [bun]	SERVICIO	1	9.600	N/A	9.600
140	85121805	93195	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
141	85121801	93195	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA +	SERVICIO	1	3.100	N/A	3.100
142	85121801	93195	903859	POTASIO	SERVICIO	1	18.500	N/A	18.500
143	85121805	93195	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	12.596	N/A	12.596
144	85121801	93195	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	SERVICIO	1	11.200	N/A	11.200
145	85121805	93195	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	7.600	N/A	7.600
146	85121801	93195	903863	Proteínas totales en suero y otros fluidos	SERVICIO	1	9.377	N/A	9.377
147	85121801	93195	903864	SODIO	SERVICIO	1	18.500	N/A	18.500
148	85121805	93195	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	12.400	N/A	12.400

149	85121801	93195	903866	Transaminasa glutámico pirúvica o alanino amino transferasa [tgp-alt]	SERVICIO	1	13.100	N/A	13.100
150	85121801	93195	903867	Transaminasa glutámico oxalacética o aspartato amino transferasa [tgo-ast]	SERVICIO	1	13.100	N/A	13.100
151	85121801	93195	903868	Triglicéridos	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
152	85121801	93195	903869	Urea	SERVICIO	1	8.100	N/A	8.100
153	85121801	93195	903872	PRUEBA DE RIFAMPICINA PARA SÍNDROME DE GILBERT (4 MUESTRAS)	SERVICIO	1	3.485	N/A	3.485
154	85121801	93195	903873	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS Y MEDIA (6 MUESTRAS: 0, 30, 60, 90, 120 Y 150 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	1.210	N/A	1.210
155	85121801	93195	903874	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0, 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	4.125	N/A	4.125
156	85121801	93195	903875	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0, 30, 60 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	18.454	N/A	18.454
157	85121801	93195	903876	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0, 30, 60, 90 Y 120 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	8.750	N/A	8.750
158	85121801	93195	903877	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120 Y 180 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	5.451	N/A	5.451
159	85121801	93195	903878	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120, 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	5.451	N/A	5.451
160	85121801	93195	903879	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0, 30, 60, 90, 120, 180 Y 240 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	5.451	N/A	5.451
161	85121801	93195	903880	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120, 180, 240 Y 300 MINUTOS), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	5.451	N/A	5.451
162	85121801	93195	903881	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	SERVICIO	1	5.451	N/A	5.451
163	85121801	93195	903882	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0, 30, 60, 120, 180, 240, 300 Y 360), INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	5.451	N/A	5.451
164	85121801	93195	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	SERVICIO	1	58.200	N/A	58.200
165	85121801	93195	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	SERVICIO	1	41.200	N/A	41.200
166	85121801	93195	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTRÓPICA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
167	85121801	93195	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	SERVICIO	1	43.200	N/A	43.200
168	85121801	93195	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	SERVICIO	1	43.200	N/A	43.200
169	85121801	93195	904108	PROLACTINA [BASAL]	SERVICIO	1	45.000	N/A	45.000
170	85121801	93195	904110	PROCALCITONINA, PRUEBA CONFIRMATORIA (HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST)	SERVICIO	1	56.350	N/A	56.350
171	85121801	93195	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	42.100	N/A	42.100
172	85121801	93195	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	41.200	N/A	41.200
173	85121801	93195	904504	ESTRIOL	SERVICIO	1	41.200	N/A	41.200
174	85121801	93195	904508	Embarazo, prueba en placa (látex, policlonal)	SERVICIO	1	16.100	N/A	16.100
175	85121801	93195	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	27.100	N/A	27.100
176	85121801	93195	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1	45.200	N/A	45.200
177	85121801	93195	904514	ESTRIOL NO CONJUGADO	SERVICIO	1	19.870	N/A	19.870
178	85121801	93195	904515	ESTRONA	SERVICIO	1	7.546	N/A	7.546
179	85121805	93195	904516	ESTRIOL TOTAL EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	36.540	N/A	36.540
180	85121801	93195	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	35.200	N/A	35.200
181	85121801	93195	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	48.100	N/A	48.100
182	85121801	93195	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	SERVICIO	1	48.100	N/A	48.100
183	85121801	93195	904706	PEPTIDO C	SERVICIO	1	125.000	N/A	125.000
184	85121801	93195	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	15.200	N/A	15.200

185	85121801	93195	904805	CORTISOL	SERVICIO	1	34.200	N/A	34.200
186	85121801	93195	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	SERVICIO	1	36.200	N/A	36.200
187	85121801	93195	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA -DHEA-SO4]	SERVICIO	1	54.100	N/A	54.100
188	85121801	93195	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	SERVICIO	1	35.777	N/A	35.777
189	85121801	93195	904902	Hormona estimulante del tiroides [tsh]	SERVICIO	1	52.000	N/A	52.000
190	85121801	93195	904903	Hormona estimulante del tiroides [tsh] neonatal	SERVICIO	1	21.200	N/A	21.200
191	85121801	93195	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	28.200	N/A	28.200
192	85121801	93195	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	52.100	N/A	52.100
193	85121801	93195	904920	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	41.100	N/A	41.100
194	85121801	93195	904921	TIROXINA LIBRE T4L	SERVICIO	1	42.100	N/A	42.100
195	85121801	93195	904922	TIROXINA TOTAL T4	SERVICIO	1	42.100	N/A	42.100
196	85121801	93195	904923	TRIYODOTIRONINA T3 [UPTAKE O CAPTACIÓN T3]	SERVICIO	1	30.000	N/A	30.000
197	85121801	93195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE T3L	SERVICIO	1	20.000	N/A	20.000
198	85121801	93195	904925	TRIYODOTIRONINA T3 TOTAL (HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST)	SERVICIO	1	39.100	N/A	39.100
199	85121801	93195	905201	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	1	35.100	N/A	35.100
200	85121801	93195	905203	BARBITÚRICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA	SERVICIO	1	15.451	N/A	15.451
201	85121801	93195	905205	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE LÍQUIDA O DE GASES	SERVICIO	1	50.124	N/A	50.124
202	85121801	93195	905206	CARBAMAZEPINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	50.124	N/A	50.124
203	85121801	93195	905207	CARBAMAZEPINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1	35.200	N/A	35.200
204	85121801	93195	905213	FENITOINA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA +	SERVICIO	1	12.500	N/A	12.500
205	85121801	93195	905216	FENOBARBITAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1	12.500	N/A	12.500
206	85121801	93195	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES O LÍQUIDA +	SERVICIO	1	4.541	N/A	4.541
207	85121801	93195	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES +	SERVICIO	1	4.541	N/A	4.541
208	85121801	93195	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA DELGADA O INMUNOENSAYO EN ORINA	SERVICIO	1	8.100	N/A	8.100
209	85121801	93195	905312	LITIO POR FOTOMETRIA DE LLAMA	SERVICIO	1	2.500	N/A	2.500
210	85121801	93195	905313	LITIO EN SANGRE POR ABSORCION ATOMICA +	SERVICIO	1	1.745	N/A	1.745
211	85121810	93195	905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	SERVICIO	1	8.100	N/A	8.100
212	85121810	93195	905705	ALCOHOL ETÍLICO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GASES	SERVICIO	1	19.500	N/A	19.500
213	85121810	93195	905708	ALCOHOL METÍLICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR CROMATOGRAFÍA DE GAS	SERVICIO	1	19.500	N/A	19.500
214	85121810	93195	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	SERVICIO	1	5.200	N/A	5.200
215	85121810	93195	905726	COCAÍNA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1	30.100	N/A	30.100
216	85121810	93195	905727	DROGAS DE ABUSO, CADA UNA	SERVICIO	1	95.000	N/A	95.000
217		93195	905729	ESTRIGNINA, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	SERVICIO	1	15.456	N/A	15.456
218	85121810	93195	905740	OPIÁCEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100
219	85121810	93195	905761	BARBITÚRICOS EN ORINA	SERVICIO	1	4.105	N/A	4.105
220	85121810	93195	905764	LAMOTRIGINA	SERVICIO	1	20.154	N/A	20.154
221	85121810	93195	905766	TACROLIMUS	SERVICIO	1	20.154	N/A	20.154
222	85121805	93195	905768	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	19.850	N/A	19.850

Calle 5 No 83-00 Cantòn Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

223	85121805	93195	905769	CADMIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	14.541	N/A	14.541
224	85121801	93195	906001	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	13.545	N/A	13.545
225	85121801	93195	906002	Antiestreptolisina "o" cuantitativa por titulación	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
226	85121801	93195	906013	Brucella, PRUEBA DE BANQ EN TUBO	SERVICIO	1	71.000	N/A	71.000
227	85121801	93195	906015	Campylobacter jejuni, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	16.584	N/A	16.584
228	85121801	93195	906019	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	125.000	N/A	125.000
229	85121801	93195	906020	Chlamydia trachomatis, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	35.100	N/A	35.100
230	85121801	93195	906023	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	22.000	N/A	22.000
231	85121801	93195	906025	Helicobacter pylori, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	22.000	N/A	22.000
232	85121801	93195	906035	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	8.100	N/A	8.100
233	85121801	93195	906036	Mycoplasma pneumoniae, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	10.100	N/A	10.100
234	85121801	93195	906039	Treponema pallidum, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	SERVICIO	1	32.100	N/A	32.100
235	85121801	93195	906040	Treponema pallidum, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	32.100	N/A	32.100
236	85121801	93195	906104	Candida albicans, ANTICUERPOS Ig A	SERVICIO	1	11.202	N/A	11.202
237	85121801	93195	906107	Cisticerco, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	7.100	N/A	7.100
238	85121801	93195	906112	Cryptococcus neoformans, ANTICUERPOS POR LÁTEX	SERVICIO	1	19.451	N/A	19.451
239	85121801	93195	906126	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig A	SERVICIO	1	45.200	N/A	45.200
240	85121801	93195	906127	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
241	85121801	93195	906129	Toxoplasma gondii, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
242	85121801	93195	906131	Tripanosoma cruzy [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	29.400	N/A	29.400
243	85121801	93195	906136	GIARDIA INTESTINALES, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	16.545	N/A	16.545
244	85121801	93195	906205	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100
245	85121801	93195	906206	Citomegalovirus, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
246	85121801	93195	906207	Dengue, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	33.000	N/A	33.000
247	85121801	93195	906208	Dengue, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	33.000	N/A	33.000
248	85121801	93195	906209	Dengue, ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	30.000	N/A	30.000
249	85121801	93195	906212	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	SERVICIO	1	29.294	N/A	29.294
250	85121801	93195	906215	Epstein-barr, ANTICUERPOS Ig M [CÁPSULA EB-VCA-M] POR EIA	SERVICIO	1	61.344	N/A	61.344
251	85121801	93195	906218	Hepatitis a, anticuerpos ig m [anti hva-m]	SERVICIO	1	42.650	N/A	42.650
252	85121801	93195	906219	Hepatitis A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100
253	85121801	93195	906220	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBc-M]	SERVICIO	1	50.400	N/A	50.400
254	85121801	93195	906221	Hepatitis B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc]	SERVICIO	1	51.000	N/A	51.000
255	85121801	93195	906222	Hepatitis B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBe]	SERVICIO	1	45.000	N/A	45.000
256	85121801	93195	906223	Hepatitis B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBs]	SERVICIO	1	46.500	N/A	46.500
257	85121801	93195	906225	Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC]	SERVICIO	1	45.500	N/A	45.500
258	85121801	93195	906228	Herpes I, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	51.200	N/A	51.200
259	85121801	93195	906229	Herpes I, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	51.200	N/A	51.200
260	85121801	93195	906230	Herpes II, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	51.200	N/A	51.200
261	85121801	93195	906231	Herpes II, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	51.200	N/A	51.200
262	85121801	93195	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	SERVICIO	1	35.200	N/A	35.200
263	85121801	93195	906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
264	85121801	93195	906242	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR RIA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
265	85121801	93195	906243	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
266	85121801	93195	906244	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR RIA	SERVICIO	1	48.500	N/A	48.500
267	85121801	93195	906245	Sarampión, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	12.500	N/A	12.500
268	85121801	93195	906247	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	25.500	N/A	25.500
269	85121801	93195	906248	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	25.000	N/A	25.000
270	85121801	93195	906249	Vih 1 y 2, anticuerpos (test elisa)	SERVICIO	1	41.200	N/A	41.200
271	85121801	93195	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOT O EQUIVALENTE	SERVICIO	1	210.000	N/A	210.000
272	85121801	93195	906304	Antigenos febriles [vidal o weil felix]	SERVICIO	1	21.100	N/A	21.100
273	85121801	93195	906307	Chlamydia trachomatis, ANTIGENO POR EIA	SERVICIO	1	28.100	N/A	28.100
274	85121801	93195	906308	Chlamydia trachomatis, ANTIGENO POR IFD	SERVICIO	1	28.100	N/A	28.100

275	85121801	93195	906317	Hepatitis b, antígeno de superficie [ag hbs] &	SERVICIO	1	62.100	N/A	62.100
276	85121801	93195	906318	Hepatitis B, ANTIGENO E [Ag HBE]	SERVICIO	1	31.100	N/A	31.100
277	85121801	93195	906329	Virus sicitial respiratorio, ANTIGENO	SERVICIO	1	13.541	N/A	13.541
278	85121801	93195	906336	CRYPTOSPORIDIUM, ANTIGENO	SERVICIO	1	20.190	N/A	20.190
279	85121801	93195	906337	HELICOBACTER PYLORI, ANTÍGENO EN MATERIA FECAL (EIA)	SERVICIO	1	6.540	N/A	6.540
280	85121801	93195	906340	HERPES SIMPLEX I + II, ANTIGENOS	SERVICIO	1	62.100	N/A	62.100
281	85121801	93195	906407	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig A POR EIA	SERVICIO	1	41.000	N/A	41.000
282	85121801	93195	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	35.000	N/A	35.000
283	85121801	93195	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1	35.000	N/A	35.000
284	85121801	93195	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI	SERVICIO	1	28.000	N/A	28.000
285	85121801	93195	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA	SERVICIO	1	15.100	N/A	15.100
286	85121801	93195	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR IFI	SERVICIO	1	15.100	N/A	15.100
287	85121804	93195	906417	DNA n, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	32.100	N/A	32.100
288	85121804	93195	906418	DNA n, ANTICUERPOS POR IFI	SERVICIO	1	32.100	N/A	32.100
289	85121802	93195	906419	ESPERMA O ESPERMATOZIODES, ANTICUERPOS POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SERVICIO	1	12.500	N/A	12.500
290	85121802	93195	906420	ESPERMA O ESPERMATOZIODES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	12.500	N/A	12.500
291	85121801	93195	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	SERVICIO	1	35.100	N/A	35.100
292	85121801	93195	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	SERVICIO	1	30.100	N/A	30.100
293	85121801	93195	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	SERVICIO	1	33.500	N/A	33.500
294	85121801	93195	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	SERVICIO	1	26.540	N/A	26.540
295	85121801	93195	906427	ISOAGLUTININAS	SERVICIO	1	17.984	N/A	17.984
296	85121801	93195	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	SERVICIO	1	1.845	N/A	1.845
297	85121801	93195	906429	Jo1, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	13.254	N/A	13.254
298	85121801	93195	906430	La/SSB, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	45.500	N/A	45.500
299	85121804	93195	906432	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR EIA	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
300	85121804	93195	906434	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
301	85121804	93195	906436	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR EIA	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
302	85121804	93195	906439	MÚSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR RIA	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
303	85121804	93195	906440	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100
304	85121804	93195	906442	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100
305	85121804	93195	906453	RNP, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	45.500	N/A	45.500
306	85121804	93195	906454	Ro/SSA, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	45.500	N/A	45.500
307	85121804	93195	906455	Scl 70, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	38.100	N/A	38.100
308	85121804	93195	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	45.500	N/A	45.500
309	85121804	93195	906457	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	28.100	N/A	28.100
310	85121804	93195	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	28.100	N/A	28.100
311	85121804	93195	906461	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR RIA	SERVICIO	1	28.100	N/A	28.100
312	85121804	93195	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA	SERVICIO	1	28.100	N/A	28.100
313	85121804	93195	906471	ANTICUERPOS ANTI DNA, CADENA DOBLE	SERVICIO	1	28.100	N/A	28.100
314	85121804	93195	906476	ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (ENA) PRUEBA CUANTITATIVA PARA RNP, SSA (RO) SM Y SSB (LA) [EIA]	SERVICIO	1	22.100	N/A	22.100
315	85121804	93195	906477	ANTIHIALURONIDASA, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	33.450	N/A	33.450
316	85121804	93195	906480	CROMATINA, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	30.125	N/A	30.125
317	85121804	93195	906481	DECARBOXILASA ÁCIDO GLUTÁMICO, ANTICUERPOS	SERVICIO	1	30.125	N/A	30.125
318	85121804	93195	906482	ENDOMESIALES, ANTICUERPOS IGA	SERVICIO	1	12.542	N/A	12.542
319	85121804	93195	906483	GANGLIOSIDO GM1, AUTOANTICUERPOS	SERVICIO	1	13.545	N/A	13.545
320	85121804	93195	906484	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS (AMA) [IHA]	SERVICIO	1	6.500	N/A	6.500
321	85121804	93195	906486	ANTIDEOXIRRIBONUCLEASA B, ANTICUERPOS (ANTI DNASA B)	SERVICIO	1	16.545	N/A	16.545
322	85121801	93195	906489	FACTOR REUMATOIDE, ANTICUERPOS IGM (WALLER ROSE)	SERVICIO	1	16.545	N/A	16.545
323	85121804	93195	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	SERVICIO	1	25.100	N/A	25.100
324	85121804	93195	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA]	SERVICIO	1	75.100	N/A	75.100

325	85121804	93195	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3]	SERVICIO	1	75.100	N/A	75.100
326	85121804	93195	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	SERVICIO	1	65.100	N/A	65.100
327	85121804	93195	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	SERVICIO	1	70.100	N/A	70.100
328	85121804	93195	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	SERVICIO	1	55.000	N/A	55.000
329	85121801	93195	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA, FRACCIÓN LIBRE	SERVICIO	1	52.100	N/A	52.100
330	85121801	93195	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	12.100	N/A	12.100
331	85121801	93195	906621	CALCITONINA	SERVICIO	1	15.100	N/A	15.100
332	85121801	93195	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	SERVICIO	1	35.000	N/A	35.000
333	85121801	93195	906635	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA (AEP, PSA) ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	52.100	N/A	52.100
334	86121804	93195	906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACIÓN [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRÍA DE FLUJO	SERVICIO	1	39.554	N/A	39.554
335	85121804	93195	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	SERVICIO	1	76.500	N/A	76.500
336	85121801	93195	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ÁCIDO	SERVICIO	1	24.100	N/A	24.100
337	85121801	93195	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA EN MEDIO ALCALINO	SERVICIO	1	18.100	N/A	18.100
338	85121801	93195	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN CUALQUIER LÍQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	SERVICIO	1	39.450	N/A	39.450
339	85121804	93195	906814	FAGOCITOSIS, ESTUDIO	SERVICIO	1	12.500	N/A	12.500
340	85121804	93195	906815	Hepatitis B, CARGA VIRAL	SERVICIO	1	210.000	N/A	210.000
341	85121804	93195	906827	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	29.036	N/A	29.036
342	85121804	93195	906829	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	22.100	N/A	22.100
343	85121804	93195	906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	25.600	N/A	25.600
344	85121804	93195	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	SERVICIO	1	35.100	N/A	35.100
345	85121804	93195	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	SERVICIO	1	35.100	N/A	35.100
346	85121804	93195	906840	VIH, CARGA VIRAL CUALQUIER TECNICA	SERVICIO	1	88.450	N/A	88.450
347	85121801	93195	906854	TRANSGLUTAMINASA, ANTI Ig A	SERVICIO	1	33.650	N/A	33.650
348	85121801	93195	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	SERVICIO	1	35.000	N/A	35.000
349	85121801	93195	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	SERVICIO	1	25.000	N/A	25.000
350	85121801	93195	906910	Factor rematoideo [r.a.] cuantitativo por nefelometría	SERVICIO	1	7.100	N/A	7.100
351	85121801	93195	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LÁTEX	SERVICIO	1	7.100	N/A	7.100
352	85121801	93195	906913	PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN	SERVICIO	1	27.100	N/A	27.100
353	85121801	93195	906914	Proteína c reactiva, prueba semicuantitativa	SERVICIO	1	7.500	N/A	7.500
354	85121801	93195	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
355	85121801	93195	906916	Serologia [prueba no treponemica] vdrl en suero o l.c.r.	SERVICIO	1	10.200	N/A	10.200
356	85121802	93195	907001	Azucares reductores en heces	SERVICIO	1	5.000	N/A	5.000
357	85121802	93195	907002	Coprológico	SERVICIO	1	4.100	N/A	4.100
358	85121802	93195	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100
359	85121802	93195	907004	Coproscópico (incluye:ph, sangre azucares reductores y parásitos)	SERVICIO	1	13.500	N/A	13.500
360	85121802	93195	907005	Frotis rectal [identificación de trofozoitos]	SERVICIO	1	5.200	N/A	5.200
361	85121802	93195	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	SERVICIO	1	2.100	N/A	2.100
362	85121802	93195	907007	Oxiuros, identificación perianal [cinta adhesiva o prueba de graham]	SERVICIO	1	12.829	N/A	12.829
363	85121802	93195	907008	Sangre oculta en materia fecal [guayaco o equivalente]	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100
364	85121802	93195	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA POR EIA	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100
365	85121802	93195	907012	PH EN FECALES	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100

366	85121805	93195	907013	DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1	4.321	N/A	4.321
367	85121805	93195	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	5.100	N/A	5.100
368		93195	907105	RECUENTO DE HAMBURGER	SERVICIO	1	2.500	N/A	2.500
369	85121805	93195	907106	Uroanálisis con sedimento y densidad urinaria	SERVICIO	1	10.100	N/A	10.100
370	85121805	93195	907107	UROBILINOGENO EN ORINA	SERVICIO	1	10.100	N/A	10.100
371	85121802	93195	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1	12.000	N/A	12.000
372	85121804	93195	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	SERVICIO	1	17.800	N/A	17.800
373	85121804	93195	903839	GASES ARTERIALES	SERVICIO	1	38.100	N/A	38.100

CLAUSULA QUINTA
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

El presupuesto oficial asignado para la aceptación de oferta corresponde a la suma de TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS PESOS M/CTE ($ 30.497.685,80), de acuerdo con el CDP N° 34322 de fecha 02 de Marzo de 2022, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

Una vez Recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas de forma parcial por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas con recibo de satisfacción por parte del supervisor y/o de acuerdo a las apropiaciones presupuéstales respectivas que sean asignadas.

La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes.

Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizara previo el cumplimiento de los siguientes requisitos:

a. Expedición del registro presupuestal.

b. Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los bienes adquiridos.

	c. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). d. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. e. Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. **Parágrafo primero**. Éste pago se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. **Parágrafo segundo.** En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago. **Parágrafo tercero:** el MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD- DISPENSARIO MEDICO DE CALI, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista. NOTA: Deberá de facturar de manera electrónica o como lo establezca el dispensario médico de Cali. **INFORMACION BANCARIA: El CONTRATISTA** informa que es titular de la **Cuenta Corriente No. 374054450** de la Entidad Financiera **Banco de Bogotá** En la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes.
CLAUSULA SEXTA APORTES PARAFISCALES	En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, mediante certificación en la que conste tal situación. Dicha Certificación deberá ser presentada al momento de la legalización de la presente aceptación de oferta. La certificación de cumplimiento mensual de estos parafiscales deberá ser presentada durante el término de ejecución de la presente aceptación de oferta con la factura, constituyéndose como requisito previo para el pago.
CLAUSULA SEPTIMA LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO:	El lugar de prestación del Servicio será el domicilio principal del oferente que resulte adjudicado en el Municipio De Ipiales – Valle del Cauca.
CLAUSULA OCTAVA INICIO Y PLAZO DE EJECUCION:	El plazo de ejecución será hasta el **02 de diciembre de 2022** y/o hasta agotar el presupuesto asignado, y se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución señalados en el inciso segundo del artículo 41 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007,

	esto es a partir de la aprobación de la Garantía Única y la expedición del registro presupuestal correspondiente. Se debe tener en cuenta la Jurisprudencia del Consejo de Estado, que en repetidas ocasiones ha señalado que la ejecución contractual, comienza una vez se han constituido y aprobado las pólizas de garantia y se cuenta con los soportes presupuestales que respalden la ejecución (Sentencia 26409 de 2015). NOTA 1: La suscripción del contrato formaliza su celebración y lo perfecciona, pero no determina el punto de partida para la ejecución del mismo.
CLAUSULA NOVENA VIGENCIA DEL CONTRATO:	La vigencia de la presente aceptación de oferta será por el plazo de ejecución establecido.
CLAUSULA DECIMA SUJECION DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES	El pago de la presente aceptación de oferta se subordina por el rubro presupuestal A A-02-02-02-009-006 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO, CULTURALES Y DEPORTIVOS RECURSO 16 SSF, por valor de TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS PESOS M/CTE ($ 30.497.685,80), de acuerdo con el CDP N° 34322 de fecha 02 de Marzo de 2022, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.
CLAUSULA DECIMO PRIMERA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a: EL CONTRATISTA se obliga a cumplir además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad, las siguientes: 1.) Entregar los elementos y/o servicios objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas y en las condiciones establecidas en la invitación publica a presentar oferta, adendas, normas técnicas. 2. Cumplir con los plazos de entrega y sitios de entrega. 3.) Proveer a su costo, todos los elementos necesarios para cumplir los objetivos y finalidades del contrato, incluidos todos los gastos de transporte. 4.) Garantizar el cumplimiento de los términos de la GARANTÍA TÉCNICA y respuesta a la garantia técnica, cuando esta aplique. 5.) Reemplazar los elementos dentro de la oportunidad establecida por EL CONTRATANTE, cuando estos presenten defectos en sus componentes o funcionamiento, o cuando se evidencie el no cumplimiento de las especificaciones técnicas, según lo determinen las necesidades y acorde con las condiciones de las garantias técnicas pactadas, cuando esta aplique. 6) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas en la ejecución del contrato.

	7.) Obtener con diligencia y con la antelación debida las licencias, autorizaciones y permisos necesarias para la ejecución del servicio. 8.) Prever todo lo necesario para la entrega de los bienes y/o servicios dentro del plazo estipulado. 9.) En general, la obligación de cumplir totalmente con el resto de términos y condiciones previstas contractualmente para la ejecución del Contrato, para lo cual el CONTRATISTA deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales. 10.) Prestar con el personal idóneo y en la oportunidad debida la GARANTÍA TÉCNICA, cuando esta aplique. 11.) Se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993. 12.) Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Documentos reglamentarios. 13.) Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y presentarse al CONTRATANTE en el momento en que sea requerido por el mismo para la suscripción de la correspondiente Acta de Liquidación. 14.) Dar cumplimiento a la totalidad del objeto del presente contrato. 15.) Cumplir con todas las especificaciones técnicas. 16.) Para el pago del contrato deberá el contratista presentar la constancia de pagos de aportes parafiscales. 17.) Dar cumplimiento a los requisitos para la legalización del mismo. 18.) Para el perfeccionamiento y legalización del contrato, el representante legal, deberá presentarse en las instalaciones de la DISPENSARIO MEDICO DE CALI, dentro de los dos dias hábiles siguientes a la expedición de la aceptación de oferta para realizar la suscripción de la aceptación de oferta y el trámite correspondiente. 19.) En cumplimiento a lo establecido en DECRETO 1860 DE 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.16 el contratista se obliga a vincular durante la ejecución del contrato y en un porcentaje mínimo del 5% personal perteneciente a alguno o algunos de los siguientes grupos poblacionales: * población en pobreza extrema * desplazados por la violencia, * personas en proceso de reintegración o reincorporación * sujetos de especial protección constitucional. (de conformidad con el parágrafo 1)
	1. Dar la información completa y necesaria al contratista sobre el

CLAUSULA DECIMO SEGUNDA OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	objeto susceptible de ser contratado. 2. Reservar con destino a este contrato la apropiación suficiente para el pago de las obligaciones contraídas. 3. Recibir y verificar las facturas presentadas por el contratista. 4. Recepcionar los elementos objeto de los contratos resultantes y expedir un acta de recibo a satisfacción de los mismos. 5. Realizar los trámites administrativos necesarios para dar curso al trámite de pago del valor del contrato. 6. Pagar el valor pactado en el objeto del contrato. 7. Socializar los cambios y reformas realizadas con la institución Realizar auditoria de las obligaciones las funcionales y administrativas **NOTA**: Si por necesidad se llegare a requerir algún servicio no descrito en las especificaciones anteriores, el supervisor avalara su realización, previa cotización del proveedor y mediante estudio de mercado para aprobación del ordenador del gasto obligándose al contratista a **LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GMCAB - IPIALES.**
CLAUSULA DECIMO TERCERA GARANTÍAS:	Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN – Ejército Nacional-DISPENSARIO MEDICO CALI teniendo en cuenta que el objeto de los mismos sirve para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan de la aceptación de oferta frente a la administración y/o terceros por la razón de la celebración ejecución y liquidación de la aceptación de oferta, con base en las reglas estipuladas en el Decreto No. 1082 de 2015. Teniendo en cuenta que en la presente modalidad no son obligatorias, el DISPENSARIO MEDICO CALI las solicita toda vez que como unidad centralizadora debe tomar todas las medidas necesarias dentro del proceso para que las unidades centralizadas reciban los servicios necesarios para su correcto y adecuado funcionamiento. Dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la suscripción de la aceptación de oferta, EL CONTRATISTA deberá constituir a favor del **EL MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI** con **NIT 901541188-5,** En función de las fases del Proceso de Contratación, los riesgos que se deben cubrir mediante garantías son:

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomrc3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

GARANTIAS	POLIZAS EXIGIBLES	SI	NO
Cumplimiento: Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato y cubrirá el plazo de ejecución del contrato y 4 meses más. Cuando el contrato sea *modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá* modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso.	Garantía Única	X	
Calidad del servicio: Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato y cubrirá desde la fecha del acta de recibo a satisfacción y cuatro (04) meses más. Cuando el contrato sea modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso.	Garantía Única	X	
Responsabilidad civil extracontractual: El contratista debe presentar una garantia de responsabilidad civil extracontractual a través de un contrato de seguro contenido en una póliza, a favor de DIRECCION DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE CALI, por un valor asegurado equivalente a Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV, de acuerdo con lo establecido en el numeral uno del artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015, por el término de ejecución del contrato, a partir del perfeccionamiento. Este amparo cubre a la Entidad Estatal de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones del contratista o subcontratistas.	Garantía Única	X	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones Laborales Por una cuantía equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato, contado a partir de la fecha de su perfeccionamiento, y tres (3) años más. Este amparo debe cubrir a la Entidad Estatal de los	Garantía Única	X	

	perjuicios ocasionados por el incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista derivadas de la contratación del personal utilizado en el territorio nacional para la ejecución del contrato amparado.			

En las Garantías debe quedar expresamente consignado que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Asi mismo deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión.

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción de la aceptación de oferta, y de la terminación del plazo de ejecución del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en la aceptación de oferta ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN – DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE CALI.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantias, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA no modifica las garantias, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN – DIRECCION DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE CALI y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma de la aceptación de oferta que se le adjudique autoriza expresamente al DISPENSARIO MEDICO DE CALI para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN- DIRECCION DE SANIDA MILITAR- DISPENSARIO MEDICO DE CALI asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

En la Garantía debe constar que se ampara el cumplimiento de la aceptación de oferta, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas.

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN-DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE CALI -, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la administración y/o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación de la aceptación de oferta.

MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR –

CLAUSULA DECIMO CUARTA SUPERVISOR:	DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI, ejercerá la supervisión y control en la ejecución de la presente aceptación de oferta a través de la señora **CT. LILIANA YOSELIN SAENZ PETRO** Y/O QUIE HAGA SUS VECES EN EL CARGO, quien se encargará de velar por el cumplimiento del objeto e informará, dentro de los dos (2) dias hábiles siguientes a la ocurrencia de cualquier eventualidad o inconveniente que se presente durante su desarrollo, al CONTRATANTE, para que se tomen las medidas administrativas y legales necesarias, asimismo deberá expedir el informe mensual de los suministros prestados y demás aspectos que se requieran para velar por el cumplimiento del objeto contractual conforme a las funciones, siguiendo los lineamientos fijados en la Resolución ° 4130 del 16 de junio del 2022 o la que la modifique.
CLAUSULA DECIMO QUINTA CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder la presente aceptación de oferta en todo o en parte a persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera, sin obtener previa autorización, en razón a que la aceptación de oferta es intuito personal, en cuanto el contratista es elegido en consideración a sus condiciones objetivas de forma tal que frente al contratista originario se extinguen las obligaciones y derechos derivados de la aceptación de oferta cedido en virtud del fenómeno de la novación, para ser trasferidas al cesionario quien en adelante ostentará la calidad de contratista y frente a quien la administración debe exigir las mismas calidades exigidas inicialmente, necesarias para garantizar el adecuado cumplimiento del objeto contractual.
CLAUSULA DECIMO SEXTA MULTAS	De conformidad con lo dispuesto en el articulo 86 la Ley 1474 de 2011 el DISPENSARIO MEDICO CALI a través del supervisor, verificara el cumplimiento de las obligaciones exigibles al CONTRATISTA en virtud de lo dispuesto en la presente aceptación de oferta. Si el CONTRATISTA no cumple con cualquiera de las obligaciones que han sido asignadas en la presenta aceptación de oferta el DISPENSARIO MEDICO CALI, podrá imponiéndole multas en sede administrativa, cuyo valor diario se liquidara desde cero punto uno por ciento (0.1%) hasta cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total de la aceptación y hasta por un plazo máximo de treinta (30) dias hábiles, de acuerdo con la incidencia de la gravedad del incumplimiento o mora en la que incurra, incidencia que será evaluada y cuantificada por el supervisor. En caso de incumplimiento no valorable en días la sanción a imponer será entre el cero punto cinco (0.5 %) por ciento y el cinco (5%) por ciento del valor estipulado para la presente aceptación de oferta según la gravedad del incumplimiento, evaluado por el supervisor de la aceptación de oferta. En todo caso el valor de las multas totales y acumuladas no podrá exceder en ningún evento del diez por ciento (10%) del valor estipulado para la presente aceptación de oferta. Esta sanción se impondrá mediante Acto administrativo motivado, previa audiencia del afectado de acuerdo al procedimiento señalado en el articulo 86 de la Ley 1474 de 2011, para garantizar el derecho al debido proceso del contratista, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella el cual además estará sujeto al agotamiento de la vía gubernativa. **LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS**. La liquidación y el pago de las multas que se

	causen, conforme a lo precedente, se liquidará y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1.** Todas las multas que se causen, el CONTRATISTA autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del CONTRATISTA derivados de la ejecución de la presente aceptación de oferta. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerarán de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen de la presente aceptación de oferta. **2.** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. En todo caso de imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento, se deberá dar aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.
CLAUSULA DECIMO SEPTIMA PENAL PECUNIARIA	En caso de declararse la caducidad o incumplimiento la presente aceptación de oferta, las partes convienen a título de pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total de la aceptación de oferta. El pago de ésta suma se exigirá mediante Acto Administrativo Motivado. Como esta suma se exige a título de pena, el CONTRATANTE podrá reclamar del CONTRATISTA la indemnización de los perjuicios causados. El pago de la pena pecuniaria a que se refiere podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de ejecución de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. La sanción penal pecuniaria aquí pactada es exclusivamente a título de sanción sin que ello exima al CONTRATISTA del cumplimiento de la obligación principal. Para efectos de la indemnización de perjuicios bastará simplemente que el CONTRATANTE le informe de manera motivada al CONTRATISTA la cuantía de los perjuicios causados.
	El CONTRATANTE podrá decretar la caducidad administrativa, mediante resolución motivada, sin previo requerimiento y sin lugar a indemnización alguna, cuando el incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA, afecten de manera grave y directa la ejecución de la aceptación de la oferta y evidencie que puede conducir a su parálisis, conforme a lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. La resolución que declare la caducidad se notificará según lo establecido en Reglas Contenidas En El Capítulo V De La Ley 1437 De 2011 y contra dicha providencia proceden los recursos de ley según el capítulo VI De La Ley 1437 De 2011. También podrá declararse la caducidad cuando el CONTRATISTA contravenga lo dispuesto en la Ley 418 de 1997 Capitulo II, la Ley 789 de 2.002 y Ley 1106 de 2.006. Ejecutoriada la Resolución de caducidad, esta aceptación de oferta quedará definitivamente terminada y se procederá a su liquidación, se harán efectivas las sanciones por retardo si se hubieren decretado antes y el valor de la pena pecuniaria, asi mismo las garantias pactadas. El CONTRATISTA no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna, pero si a que se le pague el valor ejecutado de la aceptación de oferta y recibido a satisfacción, así mismo la presente aceptación de oferta incluye las clausulas

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

CLAUSULA DECIMO OCTAVA CADUCIDAD ADMINISTRATIVA	extraordinaria al derecho común de caducidad terminación, interpretación y modificación unilateral de conformidad con lo establecido en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la ley 80 de 1993. De conformidad con lo establecido en el numeral 2° del articulo 14 de la Ley 80 de 1.993. **a)** INTERPRETACIÓN UNILATERAL. Si durante la ejecución de la aceptación de oferta surgen discrepancias entre las partes sobre la interpretación de algunas de sus estipulaciones que puedan conducir a la paralización o a la afectación grave de la prestación del servicio que se pretende satisfacer con el objeto contratado, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE interpretará en acto administrativo debidamente motivado, las estipulaciones o cláusulas objeto de la diferencia. **b)** MODIFICACIÓN UNILATERAL: Si durante la ejecución de la aceptación de oferta y para evitar la paralización o la afectación grave de la prestación del servicio que se deba satisfacer con él, fuere necesario introducir variaciones en la aceptación de oferta, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE en acto administrativo debidamente motivado, lo modificará. **c)** TERMINACIÓN UNILATERAL: En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993, EL CONTRATANTE podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas y dispondrá la terminación anticipada de la aceptación de oferta mediante acto administrativo debidamente motivado. De igual manera, la aceptación de oferta podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las Partes. Asi mismo, las Partes de común acuerdo expresamente manifiestan que además de lo señalado anteriormente, la presente aceptación de oferta podrá terminar de manera anticipada.
CLAUSULA DECIMO NOVENA LIQUIDACION	La presente aceptación de oferta se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 derogado parcialmente por el articulo 32 De La Ley 1150 2007 y el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y normas concordantes.
CLAUSULA VIGESIMA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO	El CONTRATISTA no será responsable ni se considerará que ha incurrido en incumplimiento de sus obligaciones, si se presentaren durante su ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito u otros hechos fuera de su control debidamente comprobadas, conforme a las definiciones del Artículo 1° de la Ley 95 de 1.890. Para que se dé cumplimiento a la anterior estipulación, es necesario que el CONTRATISTA dé a conocer por escrito al CONTRATANTE, dentro de los Cinco (5) días hábiles, siguientes a la ocurrencia de las posibles causas, acompañando a dicho escrito de todos los documentos y pruebas de soporte que demuestren su ocurrencia, manifestando el tiempo estimado en el cual podrá reanudar o normalizar la ejecución de la aceptación de oferta. En caso de persistencia de la causal o causales de fuerza mayor o caso fortuito, el CONTRATISTA informará por escrito al CONTRATANTE dicha circunstancia o circunstancias por escrito

	cada quince (15) días calendario, hasta por un término máximo de sesenta (60) días calendario, vencido el cual, el CONTRATANTE podrá dar por terminada la aceptación de oferta, lo cual comunicará al CONTRATISTA sin que haya sanción alguna para éste. Cuando las circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas no excedieran de sesenta (60) días calendario, se levantará un acta suscrita por las partes, con el fin de prorrogar el plazo de ejecución en forma tal que se reponga el tiempo durante el cual han existido dichas causales. PARÁGRAFO – Para efectos de determinar si existe fuerza mayor o caso fortuito bastará simplemente el pronunciamiento del CONTRATANTE en forma motivada al respecto. En el evento que el CONTRATANTE considere que no existen tales circunstancias el CONTRATISTA asumirá las responsabilidades sobre el cumplimiento del plazo contractual en la forma contratada.
CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	En el evento de que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución de la aceptación de oferta se acudirá a lo previsto en el Articulo 68 de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA DOCUMENTOS	• Registro presupuestal • Oferta presentada por **ANALISIS LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SAS con NIT 814000127-1.** • Selección de Minima cuantía 518-DIGSA/DMCAL-2022
CLAUSULA VIGESIMA TERCERA DOMICILIO, AVISOS Y NOTIFICACIONES	El domicilio contractual se establece para el CONTRATANTE, en la CALLE 5 No. 83-Cantón Militar Pichincha en la Ciudad de Cali; y para el CONTRATISTA en la CARRERA 6 NRO. 24B -08 ESQUINA.
CLAUSULA VIGESIMA CUARTA APLICACIÓN DE NORMAS GENERALES	Esta aceptación de oferta se regula, por las leyes 80 DE 1993, 1150 DE 2007, 1474 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 y de más normas concordantes en la materia.
CLAUSULA VIGESIMA QUINTA REQUISITOS DE PERFECCIONA MIENTO Y EJECUCIÓN:	Para el perfeccionamiento de este contrato se requiere: **a)** Firma de la aceptación de oferta por parte del CONTRATISTA Y CONTRATANTE. Para la ejecución se requiere: Registro presupuestal otorgado por la sección de presupuesto **a)** La aprobación de la póliza de garantía. **b)** Firma del acta de inicio de la aceptación de oferta **c)** Para personas Juridicas: Certificación de pago de obligaciones al Sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales firmada por el revisor fiscal o representante legal a fecha de la aceptación de oferta **d)** Para personas naturales: Planillas de pago que corresponda al mes de la firma de la aceptación de oferta.
CLAUSULA VIGESIMA SEXTA SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA	Para cualquier efecto que dé lugar al incumplimiento de esta aceptación de oferta se someterá a la Ley Colombiana y a las autoridades legales prestablecidas. EL CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo pertinente a las obligaciones y derechos originados en la presente aceptación de oferta, salvo en el caso de denegación de justicia cuando el CONTRATISTA ha tenido expeditos los recursos y medios de acción que, conforme a las leyes colombianas, puedan emplearse ante las jurisdicciones ordinaria y contencioso administrativo.

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	El contratista conforme lo establecido en el Decreto 1072 del 2015, Decreto 052 del 2017 y la Resolución 0312 del 2019 certifica con forme a lo manifestado en el formulario No. 6 "**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**" allegado con la presentación de la oferta que a la fecha han aplicado el anexo Técnico 1 de la Resolución 0312 del 2019 " evaluación inicial de estándares Minimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para Empleadores y Contratantes y contratantes" con un porcentaje de cumplimiento del 100%.
CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA DECLARACIÓN EXPRESA:	El CONTRATISTA declara que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el artículo 127 de la Constitución Política y artículo 8º de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA OCTAVA INDEMNIDAD	El CONTRATISTA, se compromete a mantener indemne al MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI, de cualquier daño o perjuicio originado en reclamación, demanda o acción legal proveniente de terceros, que se derive de la acción u omisión del CONTRATISTA, sus subcontratistas o dependientes a su cargo durante la ejecución del contrato; de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015.

Para constancia se firma la presente aceptación de oferta en Santiago de Cali, a los catorce (14) días del mes de septiembre de 2022.

EL CONTRATANTE

MY. DIEGO FRANCISCO BETANCOURT RUIZ
C.C. N. ° 9.736.962 Expedida en **Armenia - Quindío**

EL CONTRATISTA

LILIANA ESPERANZA GUZMAN LUCERO
CC. N° **37.006.629** Expedida en **Ipiales.**
Representante legal de **ANÁLISIS LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO S.A.S. con NIT 814000127-1**

ELABORO: **ABG. GABRIEL GOMEZ GARCIA**
ASESOR JURIDICO DMCAL

REVISO: **SP. BERNADO GUILLERMO REVELO VALLEJO**
JEFE DE CONTRATACIÓN DMCA

DOCUMENTO ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO