MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NAIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
NIT. No. 802.016.407-3
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

No. GS-2023-023421-DEGUA / RASES 8 – UPRES DEGUA 7.2

Soledad, 23 de marzo del año 2023

Señores
LABORATORIO CLÍNICO ISABEL CURIEL S.A.S
Representada legalmente por la señora **ISABEL MARÍA CURIEL DE LA HOZ**
Calle 13 No. 11-05
Riohacha (La Guajira)

Asunto: Aceptación Oferta proceso **PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 028 2023.**

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el día 17/03/2023 5:36 PM., dentro del proceso PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 028 2023, cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYENDO LA TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN D EL VIRUS COVID-19 PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA**" por la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS $ 100.000.000,00 M/CTE,** vigencia 2023, ha sido aceptada por esta unidad, así:

CONTRATO No.	67-7-200045-23 DEL 23-03-2023
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
ORDENADOR DEL GASTO	Mayor GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	1.032.397.074 de Bogotá D.C
CARGO	JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 (E)
DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO	Orden Interna No. 007 del 12/01/2023
RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN	Resolución No. 00684 DE 18/03/2022
CONTRATISTA	**NOMBRE:** LABORATORIO CLÍNICO ISABEL CURIEL S.A.S. **NIT:** 900361707-1 **REPRESENTANTE LEGAL:** ISABEL MARÍA CURIEL DE LA HOZ **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** C.C. 40.914.281 de Riohacha – La Guajira **CIUDAD DE NOTIFICACIÓN:** Riohacha – La Guajira **DIRECCIÓN:** Calle 13 No. 11-05 **TELÉFONO:** 3008058338 **FAX:** 7273338 **E-MAIL:** laboratoriolci@hotmail.com
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El Supervisor del presente contrato será el Responsable de Talento Humano de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o quien haga sus veces o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y

	el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15/01/2018.
FORMA DE PAGO	El pago se realizará en moneda legal colombiana, teniendo en cuenta la cantidad de facturas radicadas en la oficina de central cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, junto a la certificación de pago de parafiscales, los cuales debe tener fecha igual o posterior a la de presentación de las facturas, para realizar el pago dentro de los 60 días calendario siguientes, de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC), no obstante la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual. La presentación de la facturación se debe realizar con los debidos soportes establecido en la Resolución 3047 de 2008 incluyendo los RIPS validados, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen, presentando junto con las facturas, la información estadística mensual en un archivo en Excel, impreso y en medio magnético. Así mismo adjunto a la facturación mensual el contratista deberá presentar en medio magnético en archivo Excel, una planilla que contenga el siguiente orden: Número de factura, Fecha de la Factura y fecha de atención, Nombre del Paciente, Número de Identificación, Edad, Procedimiento realizado. El cual debe venir en medio magnético e impreso. (La presente planilla hace parte integral de la factura). Los antecedentes para los pagos corresponden a las facturas con sus soportes que serán denominados como unidades documentales, CD con los RIPS en sobre y marcados, certificación de pagos parafiscales, listado denominado Relación de Factura en Excel de usuarios atendidos, los cuales serán entregados en la oficina de radicación de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira para su trámite de acuerdo al derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC). Se presentarán los documentos organizados cronológicamente por unidades documentales que corresponden a una factura con sus soportes que se escribirá Factura No 000000 Servicios usuario XXXXXXX XXXX XXXX (unidad documental corresponde a factura y sus soportes en orden: autorización expedida por la oficina de referencia mediante aplicativo GEINF -solo se recibe la ORIGINAL-, documento de identidad -de acuerdo a la edad del usuario cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil de nacimiento- en fotocopia legible, - en fotocopia legible, tamaño carta, Orden de Prestación de servicios -orden médica- original, las unidades documentales debidamente foliadas -corresponde a la numeración consecutiva en el vértice superior derecho en color lápiz negro en letra legible hasta un máximo de doscientos folios (200), en carpetas cuatro aletas de color blanco con máximo de 200 folios, hoja de control debidamente diligenciada de acuerdo al formato: 1GD-FR-0007, caja de cartón para archivar No. 12 -200 con medidas de (21 cm de ancho x 40.5 cm de largo y 26 cm de alto) dando cumplimiento a la ley general de archivo, LEY 594 DE 2000). La organización de los documentos en la carpeta cuatro aletas de color blanco será la siguiente: 1. Hoja de control 2. Factura (as) relacionadas con las unidades documentales (ya descrito antes) 3. CD con los RIPS en sobre y marcados 4. Certificación de pagos parafiscales 5. Relación de factura (en Excel de usuarios atendidos) 6. Relación de usuarios atendidos en Excel.

Ejemplo:

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

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

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

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

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

- La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnética) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días calendarios del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:
- Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, con datos del paciente y valor, legajada tamaño oficio, con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro máximo hasta 200 folios, hoja de control debidamente diligenciada de código 1GD-FR-0007, en carpetas cuatro aletas de color blanco y caja de cartón para archivar No. 12 -200 con medidas de (21 cm de ancho x 40.5 cm de largo y 26 cm de alto), para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias,
- La organización de los documentos en la carpeta cuatro aletas de color blanco será la siguiente: hoja de control, Factura, si es única debe traer costo por paciente y servicio, listado en Excel de usuarios atendidos,

unidades documentales, (unidad documental corresponde a autorización por referencia, orden médica, documento de identidad e historia clínica), certificación de pagos parafiscales, cuadro de relación de facturas y CD con los RIPS en sobre y marcado, esto corresponde a la unidad documental.

- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta Médica Especializada primera vez (890202)" y "Consulta Médica Especializada control (890302)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej.: Otorrinolaringología, Cirugía General, Dermatología, Oftalmología)
- Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios.
- El Contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
- Se debe adjuntar la hoja de gastos de administración de medicamentos, materiales o insumos especiales y costos, en caso de requerirse para el examen o procedimiento, y se adjuntará a la factura de venta de aquellos dispositivos, materiales e insumos que se utilicen.
- Certificado de aportes parafiscales expedido por el representante legal o Revisor Fiscal y/o planilla de consulta de autoliquidación de los aportes diligenciada escribiendo los datos denominada unidad documental y demás documentos que correspondan (listado en Excel, CD, factura, certificación de pagos para fiscales, certificación bancaria)
- Aprobación de garantía, esta debe amparar el total de la fecha de ejecución del contrato.
- Registro presupuestal vigente al contrato.

1.1.2 AUDITORIA DE CUENTAS

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

1.1.2.1 OBJECIONES Y GLOSAS

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

1.1.2.2 CONCILIACIÓN DE GLOSAS

- En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a

	citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito. • Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Unidad Prestadora de Salud Guajira se realizará en segunda instancia apoyándose en el Grupo de Auditoría Médica de la Regional 8 o Seccional de Sanidad Atlántico y posteriormente en tercera instancia con el grupo de auditoría médica de la DISAN. • El contratista asistirá a las conciliaciones en las fechas establecidas por auditoria y ese día se cumplirá ley de archivo para el caso de facturas que continúen para pago como glosas conciliadas. **1.1.2.3 PARA EL PAGO** • Mecanismos y forma pago de los servicios prestados por la IPS. (De conformidad con la normatividad vigente para el Subsistema de Salud de la Policía Nacional). Tener en cuenta los cupos de PAC autorizados por el Tesoro Nacional y que en ningún momento la aprobación de cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del contrato. • Formato de Beneficiario Cuenta vigente (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. **NOTA:** La entidad contratada podrá prestar los servicios médicos autorizados por comité técnico científico "CTC", por parte de nivel central, así mismo los servicios autorizados por TUTELAS, siempre y cuando estos servicios estén autorizados por la oficina de referencia y contrareferencia o la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira y el supervisor del contrato y serán cancelados con recurso propios del contrato. • En el caso de generarse glosas, el contratista deberá aportar la carpeta cuatro aletas de color blanco, para dar trámite a los pagos de glosas y a esto se aplicará ley de archivo como está establecido en la FORMA DE PAGO. **1.1.2.4 Causales de no pago:** • Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la oficina de las autorizaciones del Unidad Prestadora de Salud Guajira. • Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de la Unidad de Salud Policial, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008. • Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de la consulta médica de urgencias, siempre y cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia dadas para ser consideradas como una urgencia, conforme a la normatividad vigente. • Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007. • Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente. • La atención del evento adverso, entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

	• Bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico "CTC" DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central. • Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico "CTC" DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Comité Técnico Científico "CTC", obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago) Las contempladas en la Resolución 3047 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINISTERIO DE PROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. Los Pagos Se Harán A La Siguiente Cuenta: NOMBRE BENEFICIARIO: **LABORATORIO CLÍNICO ISABEL CURIEL S.A.S** CUENTA No. **861071785** TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE** ENTIDAD FINANCIERA: **BANCO AV VILLAS**
APROPIACIÓN PRESUPUESTAL	Amparado Mediante Certificado de Disponibilidad Presupuestal C.D.P # SIIF No. 36223 y SFI No. 126 del 09 de marzo del 2023, expedidos por la Oficina de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8.
VALOR	El valor del contrato asciende a la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS $ 100.000.000,00 M/CTE,** vigencia 2023, de acuerdo con los valores del *Anexo No. 1 VALORES DE LA OFERTA* de este documento.
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Las contempladas en el *ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS* de este documento
GARANTIA ÚNICA Y SANCIONES	**EN CONSIDERACIÓN AL DEL DECRETO 1082 DE 2015** Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la POLICÍA NACIONAL – LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, la Garantía Única que cubra los siguientes riesgos: **1. GARANTÍA ÚNICA:** **a). CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** por el 20% del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y seis (06) meses más. **b). CALIDAD DEL SERVICIO O DEL BIEN:** por el cincuenta por ciento (50%) del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y seis (06) meses más. **c) PRESTACIONES SOCIALES:** 5% del valor de la aceptación de la oferta Vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y tres (03) años más. **d) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:** DOSCIENTOS (200) SMMLV PARA CONTRATOS CUYO VALOR SEA INFERIOR O IGUAL A MIL QUINIENTOS (1.500) SMMLV. NUMERAL 1 DEL ART. 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015, vigente por un término igual al plazo de ejecución de la aceptación de la oferta y seis (06) meses más. **2. MULTAS.**

	En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables a la **CONTRATISTA** –salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1890– las partes acuerdan que **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** mediante acto administrativo, afectará a la **CONTRATISTA** con multas, siguiendo el procedimiento establecido en la Resolución 04122 del 15 de noviembre de 2011 DIPON, cuyo valor se liquidará con base en el CERO PUNTO CINCO por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa de hasta el CINCO por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento evaluada por **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** Esta sanción se impondrá conforme a la ley. **b) MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando la **CONTRATISTA** no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de los requisitos de legalización, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** podrá mediante acto administrativo afectar a la **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un CERO PUNTO DOS por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, la **CONTRATISTA** pagará a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al VEINTE por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. ***PARÁGRAFO PRIMERO:*** El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el numeral 2 del Capítulo VIII de la Resolución No. 03049 del 30/07/2014 *por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, modificada parcialmente por la Resolución No. 00090 del 15/01/2018. ***PARÁGRAFO SEGUNDO.*** **APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, la **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que la **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor de la **CONTRATISTA** si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva.
PLAZO Y FORMA DE EJECUCIÓN	La forma de ejecución será de tracto sucesivo y de acuerdo con lo indicado en el *ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS* de este documento. El plazo de ejecución del contrato será desde la fecha de inicio del contrato hasta el treinta y uno 31 de octubre para la vigencia 2023 y/o agotar partida presupuestal o lo que ocurra primero.
LUGAR PRESTACIÓN DEL SERVICIO	Las Actividades, Procedimientos e Intervenciones se realizarán en las Instalaciones propias del oferente o en las instalaciones de los Prestadores subcontratados por el oferente.

MONEDA DEL CONTRATO	Pesos colombianos.
VIGENCIA	La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución donde se surtirán todos los trámites de liquidación y demás actuaciones.
INDEMNIDAD	El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

De acuerdo a lo anterior, el JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8, toma la decisión de adjudicar el proceso PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 028 2023, cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD INCLUYENDO LA TOMA DE MUESTRAS PARA LA DETECCIÓN D EL VIRUS COVID-19 PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA."** a la firma **LABORATORIO CLÍNICO ISABEL CURIEL S.A.S** persona jurídica identificada con el NIT Nro. 900361707-1, cuyo representante legal es la señora **ISABEL MARÍA CURIEL DE LA HOZ** identificada con la cedula de ciudadanía 40.914.281 de Riohacha – La Guajira, en atención a que la oferta presentada cumplió técnica, jurídica y económicamente y de conformidad con los términos establecidos en la invitación que rigió el proceso.

Atentamente;

Mayor GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 (E)

Elaborado por Subintendente AISAR JOSE DIAZ DE LA HOZ
Analista de Contratos Unidad Prestadora de Salud Guajira
Revisado por Capitán STEFANY GREIS CAMARGO YIME
Jefe Unidad Prestadora de Salud Guajira
Revisado por Capitán MICHAEL ALEXANDER PUELLO BENITOREBOLLO
Jefe de Contratos RASES No 8
Revisado por Intendente Jefe SEHENIN JOSE ALIAN GARCIA
Asesor Jurídico RASES No 8
Revisado por Capitán RAUL ALBERTO RAMIREZ RAMIREZ
Jefe Administrativo y Financiero RASES No 8
Fecha de Elaboración 23/03/2023
Ubicación D:// 67-7-209045-23 LABORATORIOS

Calle 15 carrera 7 esquina
Telefono 3505545849
Email degua upres@policia gov co
www policia gov co

ANEXO No. 1

VALORES DE LA OFERTA

Nro.	CÓDIGOS CUPS	NUEVOS CÓDIGOS CUPS	CONCEPTO	VALORES OFERTADOS
1	901001	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	17.278
2	901002	901002B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	26.771
3	901003	901003B	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	26.771
4	901004	901004B	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	238.946
5	901101	901101B	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	9.518
6	901102	901102B	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	19.256
7	901104	901104B	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	7.806
8	901105	901105B	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	7.806
9	901106	901106B	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	7.806
10	901107	901107B	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN VAGINAL, URETRAL O RECTAL	4.861
11	901109	901109B	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	16.860
12	901110	901110B	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	15.130
13	901201	901201B	Actinomyces CULTIVO	50.871
14	901202	901202B	Bordetella pertussis CULTIVO	50.871
15	901203	901203B	Brucella CULTIVO	163.229
16	901204	901204B	Clostridium botulinum CULTIVO	50.871
17	901205	901205B	Clostridium difficile CULTIVO	50.871
18	901206	901206B	COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	48.702
19	901207	901207B	Corynebacterium difteriae CULTIVO	64.861
20	901208	901208B	Cryptococcus neoformans CULTIVO	49.405
21	901209	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	20.294
22	901210	901210B	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	27.642
23	901212	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	76.884
24	901213	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	58.262
25	901214	901214B	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	58.086
26	901217	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	23.027
27	901218	901218B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	96.784
28	901220	901220B	Helicobacter pylori CULTIVO	187.628
29	901221	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	72.168
30	901222	901222B	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	44.187
31	901223	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	74.369
32	901224	901224B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	52.760
33	901225	901225B	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	102.823
34	901231	901231B	Mycoplasma CULTIVO	23.400
35	901232	901232B	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	66.790
36	901233	901233B	Neisseria meningitidis CULTIVO	69.644
37	901235	901235B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	39.651
38	901236	901236B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	47.156
39	901237	901237B	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	39.651
40	901301	901301B	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	15.317
41	901303	901303B	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	31.016
42	901304	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	10.522
43	901305	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	5.048
44	901306	901306B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR	3.767
45	901311	901311B	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	173.037
46	901313	901313B	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	432.953
47	901315	901315B	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	380.313

48	901317	901317B	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	196.443
49	901319	901319B	Shiguella SEROTIPIFICACIÓN	19.101
50	901320	901320B	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	18.918
51	901321	901321B	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	34.934
52	901322	901322B	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	12.767
53	901325	901325B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	10.522
54	901326	901326B	Leishmania EXAMEN DIRECTO	10.522
55	901502	901502B	Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	154.746
56	902001	902001B	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	223.017
57	902004	902004B	ANTICOAGULANTE LÚPICO	37.317
58	902005	902005B	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	96.959
59	902006	902006B	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	35.379
60	902007	902007B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	75.490
61	902008	902008B	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	26.258
62	902009	902009B	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	69.366
63	902010	902010B	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	70.595
64	902011	902011B	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	74.093
65	902012	902012B	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	116.636
66	902014	902014B	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	78.516
67	902016	902016B	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	82.915
68	902017	902017B	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	121.218
69	902018	902018B	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	88.961
70	902019	902019B	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	102.479
71	902020	902020B	FACTOR X [STUART PROWER]	125.701
72	902021	902021B	FACTOR XI [PTA]	116.551
73	902022	902022B	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	122.051
74	902023	902023B	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	189.879
75	902024	902024B	FIBRINÓGENO	23.383
76	902026	902026B	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	184.334
77	902027	902027B	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	317.769
78	902029	902029B	PLASMINÓGENO	145.804
79	902030	902030B	PRECALICREÍNA	651.903
80	902031	902031B	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	90.954
81	902032	902032B	PROPERDINA FACTOR B	128.714
82	902033	902033B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	95.246
83	902034	902034B	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	143.400
84	902035	902035B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	96.956
85	902036	902036B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	186.344
86	902037	902037B	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	129.560
87	902039	902039B	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	136.111
88	902041	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	16.473
89	902042	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	20.066
90	902043	902043B	TIEMPO DE COAGULACIÓN	4.366
91	902044	902044B	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	65.925
92	902045	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	11.843
93	902046	902046B	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	3.292
94	902047	902047B	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	22.023
95	902048	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	48.062
96	902049	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	15.494
97	902050	902050B	HEPARINA COFACTOR II	296.933
98	902054	902054B	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	123.702
99	902055	902055B	INHIBIDOR DE FACTOR II	165.659
100	902056	902056B	INHIBIDOR DE FACTOR IX	167.540
101	902057	902057B	INHIBIDOR DE FACTOR V	165.659
102	902058	902058B	INHIBIDOR DE FACTOR VII	165.659
103	902059	902059B	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	137.924
104	902060	902060B	INHIBIDOR DE FACTOR X	165.659
105	902061	902061B	INHIBIDOR DE FACTOR XI	165.659
106	902062	902062B	INHIBIDOR DE FACTOR XII CÓDIGO DESCRIPCIÓN	165.659
107	902063	902063B	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	640.235
108	902069	902069B	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	635.945
109	902071	902071B	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	1.589.236
110	902072	902072B	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	171.594
111	902101	902101B	CÉLULAS L.E.	16.918
112	902102	902102B	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	7.189
113	902103	902103B	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	37.658

114	902105	902105B	DIMERO D MANUAL	86.417
115	902106	902106B	ERITROPOYETINA	100.346
116	902107	902107B	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	59.715
117	902108	902108B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	25.980
118	902109	902109B	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	55.094
119	902110	902110B	HEMOGLOBINA A 2	98.931
120	902111	902111B	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	100.191
121	902112	902112B	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	71.146
122	902113	902113B	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	44.693
123	902114	902114B	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	37.916
124	902115	902115B	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	52.606
125	902116	902116B	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	22.766
126	902118	902118B	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	75.911
127	902119	902119B	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	75.802
128	902121	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	18.151
129	902122	902122B	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	32.916
130	902204	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	4.828
131	902205	902205B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	2.641
132	902206	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	6.383
133	902210	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	18.185
134	902211	902211B	HEMATOCRITO	3.184
135	902213	902213B	HEMOGLOBINA	3.631
136	902214	902214B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	10.549
137	902215	902215B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	5.108
138	902216	902216B	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	4.424
139	902217	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	6.010
140	902218	902218B	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	3.821
141	902219	902219B	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	3.863
142	902220	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	4.738
143	902221	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	4.738
144	902223	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	4.936
145	902224	902224B	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	97.861
146	902226	902226B	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	93.216
147	903002	903002B	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	57.353
148	903003	903003B	BICARBONATO	125.285
149	903004	903004B	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	117.183
150	903005	903005B	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	72.134
151	903006	903006B	CAROTENOS	28.148
152	903007	903007B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	96.886
153	903008	903008B	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	99.281
154	903009	903009B	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	152.693
155	903010	903010B	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	150.256
156	903011	903011B	DEOXIPIRIDINOLINA	115.664
157	903013	903013B	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	165.849
158	903016	903016B	FERRITINA	22.955
159	903017	903017B	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	137.770
160	903021	903021B	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	38.689
161	903023	903023B	HIDROXIPROLINA EN ORINA	101.450
162	903024	903024B	LACTÓGENO PLACENTARIO	217.577
163	903025	903025B	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	96.657
164	903026	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	48.069
165	903028	903028B	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	48.069
166	903030	903030B	MIOGLOBINA CARDÍACA	82.363
167	903031	903031B	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	106.649
168	903033	903033B	OSMOLARIDAD EN ORINA	35.197
169	903034	903034B	OSMOLARIDAD EN SUERO	34.214
170	903035	903035B	OSTEOCALCINA	100.596
171	903036	903036B	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	128.608
172	903039	903039B	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	575.748
173	903040	903040B	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	15.512
174	903041	903041B	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	70.799

175	903042	903042B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	78.614
176	903043	903043B	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	293.817
177	903044	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	21.800
178	903045	903045B	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	30.017
179	903046	903046B	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	48.910
180	903047	903047B	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	158.888
181	903048	903048B	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	112.414
182	903049	903049B	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	265.963
183	903050	903050B	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	155.631
184	903051	903051B	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	92.584
185	903052	903052B	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	61.349
186	903053	903053B	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	61.349
187	903054	903054B	C-TELOPÉPTIDO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	110.681
188	903057	903057B	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	758.671
189	903059	903059B	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	173.324
190	903064	903064B	HEMOPEXINA	289.578
191	903065	903065B	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	109.849
192	903066	903066B	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	109.410
193	903067	903067B	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	295.628
194	903068	903068B	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	302.098
195	903069	903069B	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	304.685
196	903101	903101B	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	74.658
197	903103	903103B	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	58.077
198	903104	903104B	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	95.983
199	903105	903105B	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	38.277
200	903106	903106B	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	86.169
201	903107	903107B	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	116.134
202	903108	903108B	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	262.390
203	903109	903109B	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	88.755
204	903110	903110B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	48.814
205	903111	903111B	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	41.592
206	903112	903112B	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	155.338
207	903113	903113B	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	55.682
208	903301	903301B	GALACTOSA	766.012
209	903302	903302B	CURVA DE LACTOSA	89.853
210	903401	903401B	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	92.723
211	903402	903402B	ALDOLASA	28.867
212	903403	903403B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	24.998
213	903404	903404B	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	54.777
214	903406	903406B	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	53.952
215	903407	903407B	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	83.688
216	903408	903408B	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	142.885
217	903411	903411B	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	48.178
218	903412	903412B	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	48.178
219	903417	903417B	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	53.952
220	903418	903418B	COLIGLICINA	60.392
221	903419	903419B	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	35.815
222	903420	903420B	COLINESTERASA SERICA	22.205
223	903422	903422B	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	95.477
224	903423	903423B	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	61.995
225	903424	903424B	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	171.751
226	903425	903425B	FRUCTOSAMINA	28.982
227	903426	903426B	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	32.267
228	903428	903428B	HEMOSIDERINA EN ORINA	27.793
229	903429	903429B	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	30.715
230	903431	903431B	LIPOPROTEÍNA A	87.112
231	903432	903432B	NUCLEOTIDASA 5	78.078
232	903433	903433B	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	68.211
233	903434	903434B	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	140.951
234	903435	903435B	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	131.546
235	903436	903436B	TROPONINA I CUALITATIVA	79.297
236	903437	903437B	TROPONINA I CUANTITATIVA	79.297
237	903438	903438B	TROPONINA T CUALITATIVA	46.004
238	903439	903439B	TROPONINA T CUANTITATIVA	94.622

239	903440	903440B	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	209.751
240	903502	903502B	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	252.296
241	903503	903503B	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	42.727
242	903505	903505B	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	26.510
243	903601	903601B	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	68.211
244	903602	903602B	AMONIO	27.462
245	903603	903603B	CALCIO AUTOMATIZADO	34.397
246	903604	903604B	CALCIO IÓNICO	53.978
247	903605	903605B	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	35.924
248	903608	903608B	ZINC	61.349
249	903610	903610B	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	68.211
250	903611	903611B	ALUMINIO EN SUERO	68.211
251	903701	903701B	VITAMINA A [RETINOL]	93.055
252	903702	903702B	VITAMINA B1 [TIAMINA]	153.485
253	903703	903703B	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	53.952
254	903705	903705B	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	105.321
255	903706	903706B	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	86.027
256	903707	903707B	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	151.465
257	903708	903708B	VITAMINA E [TOCOFEROL]	82.925
258	903709	903709B	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	64.448
259	903711	903711B	VITAMINA K	247.954
260	903801	903801B	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.982
261	903802	903802B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	8.028
262	903803	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.919
263	903804	903804B	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	4.960
264	903805	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.227
265	903806	903806B	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	9.814
266	903809	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	8.295
267	903810	903810B	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	5.695
268	903811	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	5.464
269	903812	903812B	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	21.800
270	903813	903813B	CLORO	4.738
271	903814	903814B	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	6.929
272	903815	903815B	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	9.104
273	903816	903816B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	9.104
274	903817	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	39.597
275	903818	903818B	COLESTEROL TOTAL	7.288
276	903819	903819B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	17.236
277	903820	903820B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	50.387
278	903821	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	12.316
279	903822	903822B	CREATINA	167.163
280	903823	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	11.663
281	903824	903824B	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	5.158
282	903826	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	6.422
283	903827	903827B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	23.848
284	903828	903828B	DESHIDROGENASA LÁCTICA	11.671
285	903829	903829B	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	170.134
286	903830	903830B	FOSFATASA ÁCIDA	11.264
287	903831	903831B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	29.783
288	903832	903832B	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	17.071
289	903833	903833B	FOSFATASA ALCALINA	6.983
290	903834	903834B	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	101.046
291	903835	903835B	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.438
292	903836	903836B	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	14.907
293	903837	903837B	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	46.597
294	903838	903838B	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	16.113
295	903840	903840B	GLUCOSA EN ORINA	5.930
296	903841	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	5.676
297	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	18.417
298	903843	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	25.887
299	903844	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	36.151

300	903845	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	10.105
301	903846	903846B	HIERRO TOTAL	28.429
302	903847	903847B	LIPASA	15.240
303	903848	903848B	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	33.473
304	903849	903849B	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	29.601
305	903850	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	26.918
306	903851	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	33.968
307	903852	903852B	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	33.968
308	903853	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	33.968
309	903854	903854B	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12.316
310	903855	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	12.316
311	903856	903856B	NITRÓGENO UREICO	6.050
312	903857	903857B	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	6.050
313	903859	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13.818
314	903860	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	13.248
315	903861	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	10.384
316	903862	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	5.108
317	903863	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	5.108
318	903864	903864B	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9.839
319	903865	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	9.434
320	903866	903866B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	7.478
321	903867	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	7.478
322	903868	903868B	TRIGLICERIDOS	8.535
323	903869	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	7.544
324	903871	903871B	AMILASA EN ORINA PARCIAL	13.621
325	903872	903872B	SODIO EN ORINA PARCIAL	9.011
326	903873	903873B	CALCIO EN ORINA PARCIAL	10.145
327	903874	903874B	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	7.680
328	903876	903876B	CREATININA EN ORINA PARCIAL	8.491
329	903877	903877B	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	8.747
330	903878	903878B	POTASIO EN ORINA PARCIAL	9.761
331	903879	903879B	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	11.368
332	903880	903880B	CLORO EN ORINA PARCIAL	6.929
333	903881	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	68.189
334	903883	903883B	GLUCOSA SEMIAUTOMATICA (GLUCOMETRIA)	5.108
335	903884	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) CÓDIGO DESCRIPCIÓN	47.565
336	903885	903885B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	96.368
337	903886	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	45.911
338	903887	903887B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	64.246
339	903888	903888B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	80.484
340	903889	903889B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	80.484
341	903890	903890B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	96.368
342	903891	903891B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	112.431
343	903892	903892B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	112.431
344	903893	903893B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	128.492
345	903894	903894B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) Incluye: CARGA DE GLUCOSA	128.492
346	903895	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14.320
347	904001	904001B	ANGIOTENSINA II	408.830
348	904004	904004B	RENINA TOTAL	77.810
349	904005	904005B	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	95.225

350	904006	904006B	LEPTINA	82.783
351	904101	904101B	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	64.965
352	904103	904103B	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	35.713
353	904104	904104B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	45.649
354	904105	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	45.698
355	904106	904106B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	374.299
356	904107	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE	47.786
357	904108	904108B	PROLACTINA	37.493
358	904109	904109B	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	47.638
359	904112	904112B	PROCALCITONINA	136.720
360	904201	904201B	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	69.917
361	904202	904202B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	56.504
362	904203	904203B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	57.380
363	904204	904204B	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	46.971
364	904205	904205B	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	164.705
365	904301	904301B	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	51.732
366	904302	904302B	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	54.492
367	904401	904401B	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	181.880
368	904402	904402B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	161.051
369	904403	904403B	INHIBINA A	184.298
370	904404	904404B	INHIBINA B	202.884
371	904405	904405B	MACROPROLACTINA	80.219
372	904501	904501B	ANDROSTENEDIONA	40.161
373	904503	904503B	ESTRADIOL	40.679
374	904504	904504B	ESTRIOL	40.802
375	904505	904505B	ESTRIOL LIBRE	59.628
376	904506	904506B	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	21.515
377	904508	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	25.183
378	904509	904509B	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	45.981
379	904510	904510B	PROGESTERONA	44.839
380	904511	904511B	HORMONA ANTIMULLERIANA	223.150
381	904601	904601B	TESTOSTERONA LIBRE	42.203
382	904602	904602B	TESTOSTERONA TOTAL	52.847
383	904605	904605B	DIHIDROTESTOSTERONA	126.787
384	904701	904701B	GLUCAGÓN	116.065
385	904702	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	76.192
386	904702-1	904702-1B	INSULINA PRE GLUCOSA	39.969
387	904702-2	904702-2B	INSULINA POST GLUCOSA	39.969
388	904703	904703B	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	197.458
389	904703-0	904703-0B	INSULINA CURVA - BASAL	199.850
390	904704	904704B	INSULINA (CADA MUESTRA)	39.969
391	904705	904705B	INSULINA LIBRE	110.789
392	904706	904706B	PÉPTIDO C	87.971
393	904708	904708B	SOMATOSTATINA	243.776
394	904709	904709B	ADIPONECTINA	242.069
395	904710	904710B	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	65.646
396	904711	904711B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	86.892
397	904712	904712B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	115.857
398	904713	904713B	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	131.107
399	904714	904714B	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	171.221
400	904715	904715B	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	199.758
401	904716	904716B	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	199.758
402	904717	904717B	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	228.294
403	904718	904718B	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	228.294

404	904720	904720B	ELASTASA PANCREÁTICA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	225.291
405	904721	904721B	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	146.052
406	904801	904801B	ALDOSTERONA	51.520
407	904802	904802B	ALDOSTERONA EN ORINA	69.296
408	904803	904803B	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	118.846
409	904804	904804B	CETOESTEROIDES 17	70.093
410	904805	904805B	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	70.520
411	904806	904806B	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	107.881
412	904807	904807B	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	45.913
413	904808	904808B	DEHIDROEPINANDROSTERONA	61.349
414	904809	904809B	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	45.302
415	904811	904811B	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	68.286
416	904812	904812B	CORTISOL AM	28.963
417	904813	904813B	CORTISOL PM	28.963
418	904901	904901B	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	71.861
419	904902	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	39.606
420	904904	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	51.121
421	904905	904905B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	135.174
422	904906	904906B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	142.516
423	904909	904909B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	74.969
424	904911	904911B	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	87.942
425	904912	904912B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	87.942
426	904913	904913B	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	87.942
427	904914	904914B	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	87.942
428	904920	904920B	TIROGLOBULINA	58.782
429	904921	904921B	TIROXINA LIBRE	26.307
430	904922	904922B	TIROXINA TOTAL	26.918
431	904923	904923B	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	49.675
432	904924	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	28.859
433	904925	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	31.087
434	904926	904926B	TIROXINA NORMALIZADA	71.006
435	904927	904927B	TRIYODOTIRONINA REVERSA	115.581
436	905001	905001B	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	513.666
437	905003	905003B	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	357.307
438	905102	905102B	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	78.914
439	905103	905103B	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	253.137
440	905201	905201B	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	29.390
441	905202	905202B	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	140.624
442	905203	905203B	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.894
443	905204	905204B	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	29.390
444	905206	905206B	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	31.663
445	905208	905208B	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	155.459
446	905210	905210B	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	88.704
447	905213	905213B	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	39.258
448	905214	905214B	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	46.244
449	905301	905301B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	103.910
450	905302	905302B	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	31.015
451	905303	905303B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	193.323
452	905304	905304B	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	322.349
453	905305	905305B	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	119.353
454	905306	905306B	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	45.218
455	905307	905307B	CLORPROMAZINA	123.109

456	905308	905308B	FENCICLIDINA	58.308
457	905310	905310B	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	65.282
458	905311	905311B	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	323.444
459	905312	905312B	LITIO AUTOMATIZADO	12.869
460	905401	905401B	AMIKACINA AUTOMATIZADO	100.376
461	905404	905404B	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	96.341
462	905409	905409B	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	312.431
463	905410	905410B	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	96.956
464	905415	905415B	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	278.758
465	905416	905416B	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	347.419
466	905502	905502B	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.597
467	905503	905503B	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	184.923
468	905504	905504B	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.579
469	905505	905505B	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	218.162
470	905601	905601B	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	155.323
471	905603	905603B	DIGOXINA AUTOMATIZADO	53.706
472	905608	905608B	TEOFILINA AUTOMATIZADO	48.917
473	905701	905701B	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	110.510
474	905704	905704B	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	79.922
475	905706	905706B	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	28.317
476	905707	905707B	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	71.044
477	905709	905709B	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	101.273
478	905711	905711B	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	77.713
479	905712	905712B	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	87.773
480	905714	905714B	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	147.765
481	905716	905716B	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	107.496
482	905717	905717B	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	29.390
483	905719	905719B	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	75.758
484	905721	905721B	CIANUROS AUTOMATIZADO	71.483
485	905722	905722B	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	97.008
486	905724	905724B	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	27.680
487	905726	905726B	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	105.763
488	905727	905727B	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	101.692
489	905729	905729B	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	108.139
490	905731	905731B	MERCURIO AUTOMATIZADO	87.555
491	905734	905734B	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.642
492	905736	905736B	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	93.074
493	905737	905737B	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	78.078
494	905739	905739B	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	101.575
495	905740	905740B	OPIÁCEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	31.555
496	905741	905741B	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	80.186
497	905742	905742B	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	80.186
498	905746	905746B	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	72.754
499	905749	905749B	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.081
500	905751	905751B	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	548.469
501	905755	905755B	SALICILATOS AUTOMATIZADO	147.501
502	905756	905756B	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	83.708
503	905758	905758B	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	180.232
504	905759	905759B	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	93.119
505	905760	905760B	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	69.751
506	905761	905761B	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	80.472
507	905762	905762B	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	76.858
508	905801	905801B	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) Excluye: CATEGORÍAS 90.5.0. - 90.5.7.	427.825
509	906001	906001B	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	48.910
510	906002	906002B	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	9.724
511	906004	906004B	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	178.817
512	906006	906006B	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	94.085
513	906008	906008B	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.422
514	906010	906010B	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	71.788
515	906011	906011B	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	79.403
516	906013	906013B	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	43.774
517	906014	906014B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.812

518	906015	906015B	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.102
519	906018	906018B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.375
520	906019	906019B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.718
521	906020	906020B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.718
522	906021	906021B	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.073
523	906022	906022B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	117.866
524	906023	906023B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.487
525	906024	906024B	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.835
526	906029	906029B	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.973
527	906030	906030B	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.973
528	906032	906032B	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	167.442
529	906035	906035B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.557
530	906036	906036B	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.046
531	906039	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	49.300
532	906040	906040B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.996
533	906041	906041B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121.698
534	906045	906045B	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.408
535	906046	906046B	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.350
536	906047	906047B	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.340
537	906048	906048B	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.752
538	906049	906049B	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.142
539	906051	906051B	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	207.299
540	906052	906052B	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	826.827
541	906103	906103B	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	184.410
542	906107	906107B	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.930
543	906111	906111B	Coccidioides ANTICUERPOS	177.290
544	906112	906112B	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	405.709
545	906113	906113B	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.426
546	906116	906116B	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.879
547	906117	906117B	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	142.619
548	906118	906118B	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.638
549	906119	906119B	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	294.839
550	906126	906126B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.893
551	906127	906127B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	37.539
552	906128	906128B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	34.098
553	906129	906129B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	44.996
554	906131	906131B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.027
555	906133	906133B	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.586
556	906134	906134B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.178
557	906138	906138B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.116
558	906139	906139B	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.116
559	906140	906140B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.941
560	906141	906141B	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	147.190
561	906203	906203B	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.198
562	906205	906205B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.257
563	906206	906206B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.010
564	906207	906207B	Dengue ANTICUERPOS Ig G	49.487
565	906208	906208B	Dengue ANTICUERPOS Ig M	49.487
566	906209	906209B	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	55.199
567	906212	906212B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.444
568	906213	906213B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.155
569	906214	906214B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.765
570	906215	906215B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.444

571	906216	906216B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	133.880
572	906217	906217B	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.817
573	906218	906218B	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.882
574	906219	906219B	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.809
575	906220	906220B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.722
576	906221	906221B	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.809
577	906222	906222B	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.809
578	906223	906223B	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.302
579	906225	906225B	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.400
580	906226	906226B	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.863
581	906227	906227B	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.418
582	906228	906228B	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.165
583	906229	906229B	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.433
584	906230	906230B	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.165
585	906231	906231B	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.900
586	906232	906232B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.095
587	906233	906233B	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	377.082
588	906234	906234B	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	78.100
589	906235	906235B	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	78.100
590	906236	906236B	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	78.100
591	906237	906237B	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	78.100
592	906238	906238B	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.606
593	906239	906239B	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	525.123
594	906241	906241B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	47.498
595	906242	906242B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	47.498
596	906243	906243B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	55.199
597	906244	906244B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	55.199
598	906245	906245B	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.735
599	906246	906246B	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.743
600	906247	906247B	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.358
601	906248	906248B	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.996
602	906249	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	39.069
603	90624901		VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS & *+ (PRUEBA RAPIDA)	39.069
604	906250	906250B	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	207.278
605	906253	906253B	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	87.112
606	906256	906256B	Helicobacter pylori ANTÍGENO	46.024
607	906258	906258B	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.606
608	906259	906259B	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	187.742
609	906266	906266B	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.956
610	906267	906267B	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	100.376
611	906268	906268B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150.193
612	906269	906269B	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.885
613	906301	906301B	Adenovirus ANTÍGENO	52.877
614	906302	906302B	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	234.135
615	906303	906303B	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	196.520
616	906304	906304B	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	26.498
617	906305	906305B	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.023
618	906306	906306B	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.587
619	906307	906307B	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.362
620	906308	906308B	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	37.670
621	906311	908815	Coxsackie A, ANTIGENO POR PCR	372.342
622	906314	906314B	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	72.093
623	906315	906315B	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	236.967
624	906316	906316B	Giardia lamblia MANUAL	57.981
625	906317	906317B	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	39.382
626	906318	906318B	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.809
627	906319	906319B	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.175
628	906320	906320B	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.580
629	906321	906321B	Influenza ANTÍGENO	83.476
630	906322	906322B	Legionella spp ANTÍGENO	239.406
631	906323	906323B	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	73.621

632	906324	906324B	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	131.546
633	906325	906325B	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	420.813
634	906326	906326B	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.049
635	906327	906327B	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	49.106
636	906328	906328B	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	24.069
637	906329	906329B	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	44.961
638	906331	906331B	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	193.171
639	906332	906332B	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	61.140
640	906333	906333B	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.757
641	906334	906334B	Cándida spp ANTÍGENO	388.166
642	906337	906337B	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	272.913
643	906401	906401B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	369.370
644	906405	906405B	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	78.955
645	906406	906406B	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.998
646	906407	906407B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.639
647	906408	906408B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.202
648	906409	906409B	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.301
649	906410	906410B	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	186.478
650	906411	906411B	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.106
651	906412	906412B	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.458
652	906413	906413B	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.814
653	906414	906414B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	92.247
654	906415	906415B	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	93.656
655	906416	906416B	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	95.246
656	906418	906418B	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	43.907
657	906420	906420B	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	102.131
658	906421	906421B	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.772
659	906422	906422B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	146.952
660	906423	906423B	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	146.952
661	906424	906424B	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	173.154
662	906425	906425B	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.261
663	906426	906426B	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.098
664	906429	906429B	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.199
665	906430	906430B	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.279
666	906431	906431B	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.525
667	906432	906432B	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	51.121
668	906436	906436B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	58.782
669	906438	906438B	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	49.656
670	906440	906440B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	51.121
671	906442	906442B	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	69.229
672	906443	906443B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	211.645
673	906444	906444B	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	213.418
674	906447	906447B	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.911
675	906450	906450B	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	144.105
676	906453	906453B	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.199
677	906454	906454B	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.279
678	906455	906455B	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.279
679	906456	906456B	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.764
680	906457	906457B	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	36.461
681	906458	906458B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	53.952
682	906459	906459B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	34.159
683	906460	906460B	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	29.889
684	906463	906463B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	60.293

685	906464	906464B	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	40.272
686	906466	906466B	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.827
687	906468	906468B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	336.173
688	906469	906469B	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	336.173
689	906470	906470B	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	482.886
690	906471	906471B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.921
691	906472	906472B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.921
692	906473	906473B	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.921
693	906474	906474B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.933
694	906475	906475B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.933
695	906476	906476B	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.496
696	906477	906477B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.805
697	906478	906478B	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.805
698	906480	906480B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.810
699	906481	906481B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.646
700	906482	906482B	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.803
701	906483	906483B	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.304
702	906484	906484B	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.257
703	906485	906485B	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.538
704	906486	906486B	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	127.776
705	906487	906487B	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	488.130
706	906488	906488B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	488.130
707	906489	906489B	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	524.049
708	906490	906490B	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	223.880
709	906491	906491B	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	784.135
710	906492	906492B	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	143.955
711	906493	906493B	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	610.922
712	906494	906494B	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	433.209
713	906501	906501B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	893.188
714	906502	906502B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	1.454.935
715	906506	906506B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	731.530
716	906512	906512B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	373.055
717	906513	906513B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	680.230
718	906514	906514B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	404.067
719	906517	906517B	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	147.569
720	906518	906518B	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	373.055
721	906520	906520B	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	1.432.299
722	906523	906523B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	526.086
723	906524	906524B	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	526.086
724	906525	906525B	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	847.656
725	906526	906526B	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II CÓDIGO DESCRIPCIÓN	933.563
726	906527	906527B	PRUEBA DE QUIMERISMO Incluye: PRE Y POST TRASPLANTE	1.025.252
727	906601	906601B	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	434.039
728	906602	906602B	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.339
729	906603	906603B	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.930
730	906604	906604B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.339
731	906605	906605B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.339
732	906606	906606B	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.339
733	906610	906610B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.339
734	906611	906611B	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.344
735	906613	906613B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	78.068

736	906614	906614B	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	161.725
737	906618	906618B	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	509.137
738	906620	906620B	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.380
739	906621	906621B	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.550
740	906622	906622B	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.942
741	906624	906624B	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.969
742	906625	906625B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.998
743	906626	906626B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.986
744	906627	906627B	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.831
745	906628	906628B	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	234.590
746	906706	906706B	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	360.357
747	906711	906711B	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	250.787
748	906712	906712B	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.504
749	906714	906714B	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.091
750	906715	906715B	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	63.788
751	906717	906717B	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	63.361
752	906718	906718B	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	454.076
753	906720	906720B	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150.193
754	906721	906721B	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	107.402
755	906723	906723B	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA	189.608
756	906732	906732B	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	259.679
757	906744	906744B	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	255.247
758	906747	906747B	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	190.524
759	906762	906762B	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	162.678
760	906802	906802B	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	63.743
761	906806	906806B	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.246
762	906808	906808B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	65.237
763	906809	906809B	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	55.298
764	906810	906810B	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	74.219
765	906811	906811B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	239.387
766	906812	906812B	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	76.434
767	906813	906813B	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	129.836
768	906814	906814B	FAGOCITOSIS ESTUDIO	72.674
769	906818	906818B	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	382.866
770	906822	906822B	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	221.578
771	906823	906823B	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.703
772	906825	906825B	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	186.017
773	906826	906826B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	21.742
774	906827	906827B	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	44.096
775	906828	906828B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	21.742
776	906829	906829B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	44.096
777	906830	906830B	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	514.958
778	906832	906832B	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	44.096
779	906833	906833B	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.769
780	906834	906834B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.862
781	906835	906835B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	31.451
782	906836	906836B	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	32.315
783	906837	906837B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.283
784	906839	906839B	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	23.474
785	906841	906841B	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.951
786	906842	906842B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.187
787	906843	906843B	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.187
788	906844	906844B	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	1.046.903
789	906845	906845B	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	123.136
790	906846	906846B	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	111.975

791	906848	906848B	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	364.446
792	906851	906851B	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.476
793	906852	906852B	INTERLEUQUINA 1	463.638
794	906853	906853B	INTERLEUQUINA 6	95.774
795	906854	906854B	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	315.407
796	906901	906901B	AGLUTININAS AL FRÍO	21.026
797	906902	906902B	AGLUTININAS AL CALOR	21.881
798	906903	906903B	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.712
799	906904	906904B	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	64.352
800	906905	906905B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	24.800
801	906906	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	44.096
802	906907	906907B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	23.831
803	906908	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	44.096
804	906910	906910B	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.370
805	906911	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	9.202
806	906912	906912B	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.482
807	906913	906913B	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	25.448
808	906914	906914B	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	8.024
809	906915	906915B	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	10.310
810	906917	906917B	CRIOGLOBULINAS	21.026
811	907001	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	5.637
812	907002	907002B	COPROLÓGICO	4.919
813	907003	907003B	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	7.652
814	907004	907004B	COPROSCÓPICO	13.793
815	907005	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	5.158
816	907006	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	23.711
817	907007	907007B	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	15.056
818	907008	907008B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	6.069
819	907009	907009B	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	21.800
820	907010	907010B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	5.077
821	907011	907011B	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	37.658
822	907013	907013B	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	13.704
823	907014	907014B	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	38.426
824	907015	907015B	ESTEATOCRITO ÁCIDO	44.229
825	907101	907101B	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	9.253
826	907102	907102B	HEMOGLOBINURIA	5.778
827	907103	907103B	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	23.164
828	907104	907104B	RECUENTO DE ADDIS	16.862
829	907105	907105B	RECUENTO HAMBURGUER	18.396
830	907106	907106B	UROANÁLISIS	13.050
831	907107	907107B	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	62.680
832	907108	907108B	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	15.294
833	907201	907201B	ESPERMOGRAMA BÁSICO Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	33.776
834	907203	907203B	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	38.773
835	908305	908305B	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	157.703
836	908306	908306B	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	23.114
837	908309	908309B	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	218.588
838	908314	908314B	CISTINA CUANTITATIVA	467.173
839	908316	908316B	FENILALANINA CUANTITATIVA	107.908
840	908317	908317B	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	118.652
841	908319	908319B	FOSFORILASA ACTIVIDAD	15.789
842	908325	908325B	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	725.947
843	908326	908326B	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	366.156
844	908328	908328B	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	429.824
845	908329	908329B	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	1.084.029
846	908330	908330B	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	302.635
847	908331	908331B	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	431.588
848	908332	908332B	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	454.073
849	908333	908333B	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	1.031.981
850	908334	908334B	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	541.924
851	908336	908336B	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	1.033.546
852	908337	908337B	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	298.877
853	908338	908338B	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	126.356
854	908341	908341B	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	1.291.668
855	908343	908343B	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	554.821

856	908344	908344B	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	507.149
857	908345	908345B	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	1.195.474
858	908346	908346B	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	544.397
859	908347	908347B	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	111.143
860	908349	908349B	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	714.839
861	908350	908350B	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	1.221.178
862	908404	908404B	CARIOTIPO CON BANDEO G	388.497
863	908405	908405B	CARIOTIPO CON BANDEO Q	388.497
864	908406	908406B	CARIOTIPO CON BANDEO C	495.372
865	908407	908407B	CARIOTIPO CON BANDEO RT	537.726
866	908408	908408B	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	632.382
867	908410	908410B	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	602.451
868	908411	908411B	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	592.938
869	908412	908412B	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	4.879.087
870	908413	908413B	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	1.186.533
871	908414	908414B	PRUEBA DE CROMATINA	201.260
872	908417	908417B	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	719.318
873	908418	908418B	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	1.619.547
874	908419	908419B	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	4.319.078
875	908420	908420B	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	4.248.185
876	908421	908421B	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	3.215.925
877	908422	908422B	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	4.460.127
878	908423	908423B	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	2.796.811
879	908424	908424B	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	5.086.058
880	908426	908426B	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	350.921
881	908427	908427B	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	292.393
882	908428	908428B	HFE (HEMOCROMATOSIS)	441.618
883	908429	908429B	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	561.588
884	908431	908431B	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	557.019
885	908432	908432B	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	1.399.426
886	908433	908433B	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	4.054.102
887	908434	908434B	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	928.199
888	908435	908435B	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	2.177.814
889	908436	908436B	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN (14 SEPAS)	215.330
890	908438	908438B	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	81.766
891	908441	908441B	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	250.475
892	908609	908609B	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	655.733
893	908610	908610B	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	237.510
894	908801	908801B	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	576.617
895	908802	908802B	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	1.720.565
896	908803	908803B	Hepatitis B GENOTIPO	1.306.326
897	908804	908804B	Citomegalovirus GENOTIPO	3.243.343
898	908805	908805B	Citomegalovirus CARGA VIRAL	398.066
899	908806	908806B	Hepatitis B CARGA VIRAL	407.471
900	908807	908807B	Hepatitis C CARGA VIRAL	375.485
901	908808	908808B	Herpes simplex CARGA VIRAL	432.698
902	908809	908809B	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	917.963
903	908810	908810B	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	952.487
904	908811	908811B	Epstein-Barr CARGA VIRAL	516.907
905	908812	908812B	Adenovirus CARGA VIRAL	710.921
906	908813	908813B	Parvovirus CARGA VIRAL	521.660
907	908814	908814B	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	315.407
908	908818	908818B	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA CÓDIGO DESCRIPCIÓN	345.445
909	908819	908819B	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	463.972
910	908820	908820B	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	409.987
911	908821	908821B	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	465.602
912	908822	908822B	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	387.457
913	908823	908823B	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	310.838
914	908824	908824B	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	306.374
915	908825	908825B	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	311.751
916	908826	908826B	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	346.317
917	908827	908827B	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	382.668
918	908828	908828B	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	324.334

919	908832	908832B	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	278.457
920	908833	908833B	Hepatitis C GENOTIPO	977.630
921	908834	908834B	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	609.490
922	908835	908835B	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	540.698
923	908836	908836B	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	540.698
924	908839	908839B	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	540.698
925	908841	908841B	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	759.685
926	908846	908846B	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	356.547
927	908847	908847B	Adenovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	549.518
928	908848	908848B	Histoplasma IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	728.440
929	908849	908849B	Chlamydia IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	520.897
930	908850	908850B	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	461.031
931	908855	908855B	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	636.086
932	908857	908857B	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	1.342.659
933	908858	908858B	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES CÓDIGO DESCRIPCIÓN	774.915
934	908859	908859B	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	502.133
935	911016	911016B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	4.366
936	911018	911018B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	6.934
937	911019	911019B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	3.259
938	911020	911020B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	14.264
939	911021	911021B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	5.175
940	911022	911022B	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	21.800
941	911024	911024B	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	18.134
942	911026	911026B	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	4.521
943	A32003	A32003B	FIEBRE AMARILLA DETERMINACIÓN	415.973
944	A32004	A32004B	FIEBRE AMARILLA TIPIFICACIÓN	415.973
945	CT0002	906466	ANTICUERPOS ANTI CITRULINA	52.262
946	CT0010	906134	TEST DE AVIDEZ PARA TOXOPLASMA	138.178
947	CT0076	906841	PROCALCITONINA	131.256
948	CT0081	903066	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (BNP)	105.135
949	CT0088	908436	VIRUS PAPILOMA HIMANO VPH (14 SEPAS)	117.151
950	860205	860205	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	97.677
951	860207	860207	PRUEBA DE MONTENEGRO [LEISHMANIA] *+	55.508
952	860209	860209	PRUEBA DE MACHADO GUERREIRO [Tripanosoma cruzi] *	19.868
953	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	12.452
954	892901	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	4.409
955	908856		TOMA DE MUESTRA COVID-19	237.075
956	906340		SARS CoV2 (COVID 19) ANTIGENO	84.710
957	908856		PCR-RT PARA COVID 19	227.407
958	908856	908856B	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	965.253
959	CT0088	908436	VIRUS PAPILOMA HIMANO VPH (28 SEPAS)	261.889
960	901108	901108B	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	41.757
961	898221	898221	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL II (Estudio de coloración basica en en especimen con múltiple muestreo)	89.600
962	898110	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA: ESTROGENO Y PROGESTERONA.	259.000
963	898103	898103	KI 67 Inmunohistoquimica	96.600
964	898103	898103	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA ATRX	970.200
965	898103	898103	MARCADOR INMUNOHISTOQUIMICA PDL1 - CA DE PULMON	259.000
966	898103	898103	ONCOGEN HER2/NEU INMUNOHISTOQUIMICA	242.200
967	898110	898110	PERFIL MAMARIO: RECEPTORES HORMONALES: ESTROGENO, PROGESTERONA, Ki-67 y ONCONGEN Her2 Neu	533.400
968	898103	898103	TUMOR MALIGNO CON MARCADORES DE INMUNOHISTOQUIMICA (2 a 10 Marcadores)	570.000
969	908335	908335	MALTASA ACIDA (Alfa-Glucosidasa en leucocitos) Enfermedad de Pompe	494.000

970	898006	898006	TEST DE TZANK	43.260
971	906498	906498	ANTICUERPOS ANTI MOG (GLICOPROTEINA DE MIELINA DE OLIGODENDROCITO) EN SUERO	1.159.600

NOTA 3: *los servicios no relacionados en el anterior listado pero que la entidad este en capacidad de prestar, estos pueden ser ofertados, para ser analizados y verificar su viabilidad para luego ser prestado, previa autorización del supervisor del contrato.*

ANEXO No. 2

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEMS	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S	
		CUMPLE	NO CUMPLE
1	EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN OFRECER EL SERVICIO	**X**	
2	EXPERIENCIA EMPLEADOS	**X**	
3	OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO	**X**	
4	PERSONA ENLACE	**X**	
5	OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN EN SALUD	**X**	
6	DOCUMENTOS SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**X**	
7	CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA	**X**	
TOTAL			

NOTA 1: ***Toda la información aquí relacionada se puede verificar en el expediente electrónico del proceso de la página web de Colombia Compra Eficiente – SECOP II.***

NOTA 2: En caso de consulta se puede verificar en el siguiente link:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.23792240&isFromPublicArea=True&isModal=False