Neiva, 04 de septiembre de 2019

INVITACIÓN PÚBLICA A PRESENTAR OFERTA AL PROCESO DE MINIMA CUANTIA PN SECSA DEUIL MIC 071 2019

La Seccional de Sanidad Huila, invita a todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras domiciliadas o con sucursal en la ciudad de Neiva - Huila, legalmente establecida mediante registro mercantil, en forma individual o conjunta (consorcio o unión temporal), con capacidad de desarrollar el objeto del presente proceso **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA,** de acuerdo con las condiciones técnicas mínimas establecidas y cumpliendo con todos los requisitos exigidos para el mismo

MODALIDAD DE SELECCIÓN

El presente proceso de contratación se adelantará por modalidad de SELECCIÓN DE MINÍMA CUANTÍA, según lo establecido en las Leyes 1150 de 2007, 1474 de 2011 y Decreto 1082 de 2015

Teniendo en cuenta que en el presente proceso de contratación estatal, su valor no excede del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, el mismo se realizará por la modalidad de MÍNIMA CUANTÍA, en cumplimiento al artículo 2212152 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el Capítulo III ítem 225 de la Resolución 03049 de 2014 la cual establece: *"Procedimiento de selección para la escogencia de contratista en la adquisición de los bienes, obras y servicios cuyo valor no exceda el diez por ciento (10%) de la menor cuantía de la entidad, independientemente de su objeto"*

Las condiciones de la presente invitación son las siguientes:

1. DATOS DEL PROCESO

Objeto

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA.

CODIGO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121801	Servicios de Salud	Practica medica	Laboratorios médicos	Servicios de Laboratorios de Análisis de Sangre

Presupuesto

Que existen los recursos libres y disponibles de afectación para el desarrollo del proceso de contratación, por valor de **CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE ($40.000.000.00)**, discriminados de la siguiente manera:

SERVICIO	VIGENCIA	VALOR ESTIMADO
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA.	2019	$25.000.000.00
	2020	$15.000.000.00
VALOR TOTAL		$40.000.000.00

	Amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No 58519** del 30 de agosto de 2019, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Seccional de Sanidad Huila de la Policía Teniendo en cuenta el oficio N° S-2019-022439/DISAN mediante el cual se informa de la autorización de cupo de vigencias futuras para la Seccional de Sanidad Huila, en concordancia con la aprobación impartida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, mediante oficio No 2-2019-013336 del 22 de abril de 2019
Forma y plazo de ejecución	El oferente que resulte adjudicatario se compromete prestar el servicio objeto del presente contrato en sus instalaciones debidamente habilitadas según la actual normatividad, en la ciudad de Neiva, en el horario de lunes a viernes de 07:00 horas a 18:00 horas, y sábados desde las 08:00 horas a las 12:00, durante la vigencia del contrato. El plazo de ejecución del contrato está proyectado hasta el **30 de abril de 2020** o hasta agotar presupuesto, contado a partir de la fecha de la aprobación de la garantía única y entrega de la carta de inicio de la ejecución del contrato por parte de la Seccional de Sanidad Huila.
Lugar de prestación del servicio	El oferente que resulte adjudicatario se compromete prestar el servicio objeto del presente contrato en sus instalaciones debidamente habilitadas según la actual normatividad, en la ciudad de Neiva, en el horario de lunes a viernes de 07:00 horas a 18:00 horas, y sábados desde las 08:00 horas a las 12:00, durante la vigencia del contrato. El contratista podrá contar con Red de apoyo clínico, de referencia y contrareferencia que estén debidamente habilitadas acorde a lo dispuesto en la Resolución 00002003 de 2014, para el procesamiento de exámenes e informe de resultados, que no se realizan en el Laboratorio. La toma de muestra de estos exámenes deberá ser realizada en las instalaciones del laboratorio contratado.
Forma de pago	La Seccional de Sanidad Huila pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Neiva – Huila, dentro de los sesenta días (60) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial o cuenta de cobro con los respectivos soportes y asignación del turno para el pago en Central de Cuentas de la Seccional de Sanidad Huila, previa verificación de auditoría de cuentas médicas de la Seccional de Sanidad Huila, y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC). **FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO:** La radicación de la factura, que cumpla con los requisitos establecidos en el Código de Comercio (arts. 621, 774 y demás concordantes) y Estatuto Tributario (arts. 616 – 1, 617 y conexos) impresa y en medio magnética de los servicios prestados, o el documento equivalente (cuenta de cobro) se debe hacer dentro de los CINCO (05) primeros días calendario del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con: - Recibido a satisfacción del supervisor del contrato. - Certificado expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal si está obligado a tener, del cumplimiento de pago de parafiscales y seguridad social. - Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura (si aplica) por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. - Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.

- La factura, cuando ella se presente, debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja, con lápiz; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.
- Debe presentar los indicadores de calidad de acuerdo al Decreto 1011 de 2006.
- Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días calendario de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

OBJECIONES Y GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, éstas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 Ley 1438 de 2011.

CONCILIACION 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, que expresa: "*Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley."

Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Seccional de Sanidad Huila, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

	CAUSALES DE NO PAGO: - Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Seccional de Sanidad Huila. - Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización del Establecimiento de Sanidad Policial de Atención Básica (ESPAB), salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 de 2007, Resolución 3047 de 2008 y Resolución 000416 de 2009. - 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 SSPN. - Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, 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 CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago. - Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 000416 de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
Causales de rechazo de la propuesta o declaratoria desierta del proceso	Son causales para el rechazo de las propuestas, las siguientes: a. Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado u obtenido correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes b. Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes que altere de cualquier manera la aplicación del principio de selección objetiva c. Cuando el proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en las causales de inhabilidades o incompatibilidades fijadas por la Constitución y la Ley d. Cuando en la propuesta se encuentre información o documentos que no correspondan a la realidad que le permita cumplir un requisito mínimo e. Cuando el objeto social de la firma, incluido en el certificado de existencia y representación legal no faculte a la sociedad para desarrollar la actividad materia de la futura contratación o si es el caso de persona natural que su certificado de matrícula mercantil no lo (a) faculte para desarrollar la actividad materia de la futura contratación f. Cuando el oferente sea persona jurídica y se encuentre incurso en alguna de las causales de disolución o liquidación proferidas por autoridad competente g. Cuando se presente más de una oferta por un mismo oferente o se ostente la calidad de representante legal o socio de más de una persona jurídica participante en el presente proceso de selección h. Cuando el valor de la propuesta contenga precios artificialmente bajos i. Cuando la oferta no cumpla con las especificaciones técnicas mínimas exigidas

	j. La NO presentación de los documentos habilitantes dentro del término establecido en la invitación k. Cuando la oferta económica supere el valor del precio techo un ítem o ítems establecidos para la presente invitación, dará como consecuencia el rechazo total de la oferta l. Cuando se compruebe la existencia de embargos, o medidas cautelares proferidas por autoridad competente en contra del oferente m. El no tener la capacidad jurídica, la capacidad técnica, la capacidad y económica, la operacional o experiencia exigidas en los presentes términos de referencia, conforme a la oferta presentada por los oferentes n. No presentar el documento constitutivo de consorcio o unión temporal, o que presentando errores no se subsanen en el tiempo estipulado por la Seccional de Sanidad Huila so pena de rechazo de la oferta si no cumple o. Cuando el oferente no subsane dentro del término establecido en la invitación pública la documentación requerida por la entidad **CAUSALES PARA DECLARAR DESIERTO EL PROCESO** La Seccional de Sanidad Huila, declarará desierto el presente proceso al vencimiento del plazo previsto para adjudicar, cuando entre las propuestas presentadas no se logre adjudicar a ninguna el contrato ofrecido, ya sea porque las propuestas no cumplan con las condiciones para ser adjudicatarias, porque no se presenten propuestas, o por cualquier otra causa que impida la selección objetiva Si de la consulta y análisis de precios o condiciones del mercado se desprende que no existen razones que justifiquen la diferencia de precios entre los precios de referencia y los presentados por los oferentes en el presente proceso, la entidad podrá descalificarlos o declarar desierto el proceso, caso en el cual deberá darse inicio a uno nuevo La declaratoria de desierta del proceso se hará mediante comunicación motivada, la cual se publicará en el SECOP II Lo anterior en virtud de la Nota 101 de la Resolución 03049 del 30 de julio de *2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"* que dispone: *"En caso de no lograrse la adjudicación, se declarará desierto el proceso mediante comunicación motivada que se publicará en el SECOP Si hubiere proponentes, el término para presentar el recurso de reposición correrá desde la notificación del acto correspondiente"*
Factores que se tendrán en cuenta para la evaluación	De conformidad con lo señalado en Ley 1474 de 2011 artículo 94 Transparencia En Contratación De Mínima Cuantía y numeral 4° del artículo 2212152 del Decreto 1082 del 2015, La Seccional de Sanidad Huila revisará las ofertas económicas y verificara que la de mayor porcentaje de descuento cumple con las condiciones de la invitación Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Seccional de Sanidad Huila verificará el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor porcentaje de descuento, y así sucesivamente, en caso de empate, la Seccional de Sanidad Huila aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo De acuerdo con el numeral 5° del artículo 2212152 del Decreto 1082 de 2015, la Seccional de Sanidad Huila publicará el informe de evaluación durante un (1) día

	hábil Así mismo, aceptará la oferta de mayor porcentaje de descuento, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía
Procedimiento en caso de empate a menor precio	En caso de empate, la entidad aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo, de acuerdo a lo establecido en el numeral 7 del artículo 2212152 del Decreto 1082 de 2015 Lo anterior en virtud de la Nota 99 de la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014 *"Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"* que dispone: *"En caso de empate a menor precio, la entidad adjudicará a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de las mismas"*
Información de aceptación de la oferta	Con la comunicación de aceptación de la oferta publicada en el SECOP II, el proponente seleccionado quedará notificado de la aceptación de su oferta
Análisis de garantías: tipificación, estimación y asignación del riesgo	Las contenidas en el Anexo No 4 de la presente Invitación

2. REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES:

Los proponentes deberán presentar su oferta en original y con los siguientes documentos:

- Carta de presentación de la oferta de acuerdo al Formulario No 1 firmada por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica)
- Diligenciamiento del Anexo No 1 Especificaciones técnicas mínimas
- Certificado de existencia y representación legal para personas jurídicas y/o matrícula de persona natural expedido (s) por la Cámara de Comercio respectiva, no superior a un (1) mes **EXCEPCIÓN:** Las personas que ejercen prestación de servicios inherentes a las profesiones liberales de conformidad con el numeral 5 del art 23 del Código de Comercio
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal y/o proponente
- La Policía Nacional consultará el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal
- La Policía Nacional consultará los antecedentes judiciales del oferente o su representante legal
- La Policía Nacional consultará el certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación de la firma y del representante legal
- Consulta registro nacional de medidas correctivas-La Policía Nacional – Seccional de Sanidad Huila, consultará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC) que las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta, no se encuentren reportados en esta base de datos por comportamientos contrarios a la convivencia (Ley 1801 de 2016)
- Certificación de aportes parafiscales suscrito por el representante legal, o revisor fiscal En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal
- Copia del formulario de inscripción en el Registro Único Tributario
- Certificación bancaria vigente
- DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar Formulario No 2 adjunto)
- Compromiso anticorrupción de acuerdo con el Formulario No 3, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica)
- Diligenciamiento del Formulario No 4 Certificado de inhabilidades e incompatibilidades

- Diligenciamiento obligaciones del contratista (Firmar)

2.1 Experiencia del Proponente en la prestación del servicio:

Para la acreditación de la experiencia del proponente se requiere de la presentación de máximo tres (3) certificaciones de contratos ejecutados cuya sumatoria sea igual o mayor al cien por ciento 100% del presupuesto oficial asignado, con entidades públicas o privadas y que su objeto sea igual o similar al de la presente contratación.

El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones que contengan la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista debidamente suscrita por el representante legal del contratante del proponente o por la persona autorizada para tal fin.

Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato

2.2 Nivel de Educación o Nivel Académico

Para la prestación del servicio objeto del presente proceso, será requisito mínimo que las personas que presten los servicios a nuestros usuarios y beneficiarios, sean profesionales titulados por parte de una entidad educativa debidamente reconocida ante el Ministerio de Educación. Por lo tanto, el oferente deberá adjuntar en su propuesta copia íntegra y legible de los correspondientes diplomas, actas de grado y registro profesional titulado en:

- Bacteriología y laboratorio clínico
- Auxiliar de laboratorio clínico para la toma de muestras de exámenes de laboratorio clínico y procesamiento de las mismas

El oferente deberá diligenciar el ANEXO N° 6 FORMATO DE IDONEIDAD DE RECURSO HUMANO REQUERIDO. El personal deberá encontrarse inscrito ante el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS), de acuerdo con lo tipificado en el artículo 23 de la Ley 1164 de 2007.

2.3 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No 1 de la presente invitación, los cuales se verificaran como cumple o no cumple

3. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

Publicación de la invitación	Lugar: PORTAL ÚNICO DE CONTRATACIÓN www.contratos.gov.co Fecha: **CRONOGRAMA SECOP II** Hora: **CRONOGRAMA SECOP II**
Entrega de propuestas	Lugar: La oferta deberá ser anexada y cargada en el SECOP II, dentro del tiempo establecido en la cronología

	Fecha: CRONOGRAMA SECOP II Hora: CRONOGRAMA SECOP II
Evaluación de las propuestas y verificación de los requisitos habilitantes	Dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la fecha de recibo de ofertas
Publicación para observaciones y presentación de documentos habilitantes	Dentro del día hábil siguiente a la fecha de publicación del informe de resultados de evaluación de las propuestas
Notificación de aceptación de oferta	Dentro de los tres (3) días hábiles siguiente al plazo otorgado a los proponentes para presentar observaciones a la evaluación

NOTA 1: La validez de la oferta será de sesenta (60) días calendario contados a partir de la fecha de presentación

NOTA 2: De ser necesaria la modificación de las condiciones de la invitación, esta se efectuará mediante ADENDA, la cual será expedida y publicada en el Portal Único de Contratación a más tardar el día hábil anterior al vencimiento del plazo para presentar ofertas, de conformidad con lo establecido en el artículo 2211221 del Decreto 1082 de 2015

4. SUPERVISOR DEL CONTRATO:

El supervisor del contrato será el Responsable de Laboratorio Clínico de la Clínica Regional la Inmaculada de la Seccional de Sanidad Huila o quien con posterioridad designe el Jefe de la Seccional de Sanidad Huila, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto, de acuerdo a la Ley 1474 de 2011, y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 " Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014".

Atentamente,

Teniente Coronel JENNY MARCELA CALVO BERNAL
Jefe Seccional Sanidad Huila

Proyectó:
IT. Juan Carlos Sepúlveda García
Analista de Contratos SECSA DEUIL
Revisó:
IJ Lorcy Londoño Sánchez
Responsable Oficina de Contratos SECSA DEUIL
MY. Pilar Jimena Andrade López
Jefe Administrativo y Financiero SECSA DEUIL
Aprobó:
CPS Katerina Iglesias Camacho/Abogada Oficina Jurídica SECSA DEUIL
Jurídico SECSA DEUIL
Fecha elaboración: Septiembre 2019
Ubicación: C/Documentos and-Settings/SISAP/Mis documentos- contratos/2019

ANEXO No 1

CONDICIONES TÉCNICAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de **CUMPLE** o **NO CUMPLE**

NUM	CUPS			
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
2	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
3	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
4	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA		
5	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
6	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
7	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES		
8	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA		
9	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		
10	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
11	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
12	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
13	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
14	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
15	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO		
16	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
17	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION		
18	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION		
19	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO		
20	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS		
21	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA		
22	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]		
23	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA		
24	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO		
25	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL		
26	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA		
27	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA		
28	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
29	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		

30	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]		
31	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]		
32	902015	FACTOR III PLAQUETARIO		
33	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]		
34	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
35	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
36	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
37	902020	FACTOR X [STUART PROWER]		
38	902021	FACTOR XI [PTA]		
39	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
40	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]		
41	902024	FIBRINOGENO		
42	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION		
43	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]		
44	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]		
45	902029	PLASMINOGENO		
46	902030	PRECALICREINA		
47	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO		
48	902032	PROPERDINA FACTOR B		
49	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
50	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO		
51	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
52	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		
53	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE		
54	902038	PRUEBA DE PROTAMINA		
55	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
56	902041	RETRACCION DE COAGULO		
57	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION		
58	902043	TIEMPO DE COAGULACION		
59	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS		
60	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
61	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		
62	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		
63	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
64	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
65	902050	HEPARINA COFACTOR II		
66	902052	CRIOFIBRINOGENO		
67	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES		
68	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR		
69	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II		
70	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX		
71	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V		
72	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII		
73	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII		
74	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X		
75	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI		

76	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII		
77	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2		
78	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)		
79	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE		
80	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND		
81	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE		
82	902074	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS		
83	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS		
84	902101	CELULAS L.E.		
85	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
86	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
87	902106	ERITROPOYETINA		
88	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
89	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
90	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
91	902110	HEMOGLOBINA A 2		
92	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
93	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
94	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA		
95	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
96	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
97	902116	HIERRO MEDULAR		
98	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
99	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA		
100	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR		
101	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
102	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
103	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
104	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
105	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
106	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
107	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
108	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]		
109	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
110	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
111	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
112	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
113	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		
114	902225	TITULO ANTI D		
115	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]		
116	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
117	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO		
118	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		

119	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
120	903006	CAROTENOS		
121	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
122	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
123	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
124	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA		
125	903011	DEOXIPIRIDINOLINA		
126	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO		
127	903016	FERRITINA		
128	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
129	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO		
130	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		
131	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
132	903022	HOMOCISTEINA		
133	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA		
134	903024	LACTOGENO PLACENTARIO		
135	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
136	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
137	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
138	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA		
139	903030	MIOGLOBINA CARDIACA		
140	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
141	903032	N-TELOPEPTIDO EN SUERO		
142	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
143	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
144	903035	OSTEOCALCINA		
145	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
146	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA		
147	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
148	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
149	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
150	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
151	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
152	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory		
153	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA		
154	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
155	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL		
156	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]		
157	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR		
158	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR		
159	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS		
160	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		

161	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL		
162	903054	C-TELOPEPTIDO		
163	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL		
164	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE		
165	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL		
166	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
167	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA		
168	903064	HEMOPEXINA		
169	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		
170	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]		
171	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
172	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
173	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
174	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES		
175	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
176	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
177	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
178	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		
179	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS		
180	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA		
181	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA		
182	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS		
183	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO		
184	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
185	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]		
186	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
187	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS		
188	903202	FENILALANINA CUALITATIVA		
189	903301	GALACTOSA EN PLASMA		
190	903302	CURVA DE LACTOSA		
191	903305	FRUCTOSA		
192	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
193	903402	ALDOLASA		
194	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
195	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE		
196	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL		
197	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA		
198	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA		
199	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
200	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]		
201	903420	COLINESTERASA SERICA		
202	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
203	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA		
204	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION		

205	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA		
206	903425	FRUCTOSAMINA		
207	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
208	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
209	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA		
210	903431	LIPOPROTEINA A		
211	903432	NUCLEOTIDASA 5		
212	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
213	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA		
214	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
215	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
216	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA		
217	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
218	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY		
219	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)		
220	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)		
221	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)		
222	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES		
223	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)		
224	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
225	903602	AMONIO		
226	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
227	903604	CALCIO IONICO		
228	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
229	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]		
230	903607	IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA		
231	903608	ZINC		
232	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
233	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL		
234	903611	ALUMINIO EN SUERO		
235	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
236	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]		
237	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
238	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
239	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
240	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
241	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
242	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
243	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]		
244	903711	VITAMINA K		
245	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
246	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		

247	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
248	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
249	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
250	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
251	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]		
252	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
253	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
254	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
255	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO		
256	903813	CLORO		
257	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
258	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
259	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
260	903818	COLESTEROL TOTAL		
261	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
262	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
263	903822	CREATINA		
264	903823	CREATININA DEPURACION		
265	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
266	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
267	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE		
268	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
269	903830	FOSFATASA ACIDA		
270	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA		
271	903833	FOSFATASA ALCALINA		
272	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
273	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
274	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
275	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO		
276	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
277	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
278	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
279	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
280	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
281	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
282	903846	HIERRO TOTAL		
283	903847	LIPASA		
284	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)		
285	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
286	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)		
287	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)		
288	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)		
289	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		

290	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
291	903856	NITROGENO UREICO		
292	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
293	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA		
294	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
295	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
296	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
297	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
298	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
299	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
300	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
301	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
302	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
303	903868	TRIGLICERIDOS		
304	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
305	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS		
306	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
307	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		
308	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
309	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
310	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL		
311	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
312	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL		
313	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL		
314	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
315	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL		
316	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS		
317	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
318	904001	ANGIOTENSINA II		
319	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
320	904004	RENINA TOTAL		
321	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA		
322	904006	LEPTINA		
323	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
324	904102	HORMONA ANTIDIURETICA		
325	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		
326	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]		
327	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
328	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
329	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
330	904108	PROLACTINA		
331	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
332	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA		
333	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA		

334	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA		
335	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST CON ESTIMULO CADA MUESTRA		
336	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		
337	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA		
338	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA		
339	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA		
340	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA		
341	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA		
342	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS		
343	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA		
344	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS		
345	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA		
346	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
347	904403	INHIBINA A		
348	904404	INHIBINA B		
349	904405	MACROPROLACTINA		
350	904501	ANDROSTENEDIONA		
351	904502	ANDROSTERONA EN ORINA		
352	904503	ESTRADIOL		
353	904504	ESTRIOL		
354	904505	ESTRIOL LIBRE		
355	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
356	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
357	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
358	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
359	904510	PROGESTERONA		
360	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA		
361	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
362	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
363	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
364	904605	DIHIDROTESTOSTERONA		
365	904701	GLUCAGON		
366	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA 3 MUESTRAS		
367	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
368	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
369	904705	INSULINA LIBRE		
370	904706	PEPTIDO C		
371	904707	PROINSULINA		
372	904708	SOMATOSTATINA		
373	904709	ADIPONECTINA		
374	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
375	904719	PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON		
376	904720	ELASTASA PANCREATICA		

377	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO		
378	904801	ALDOSTERONA		
379	904802	ALDOSTERONA EN ORINA 24 HORAS		
380	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
381	904804	CETOESTEROIDES 17		
382	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
383	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
384	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
385	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
386	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-S04] CADA MUESTRA		
387	904810	DEOXICORTISOL 11		
388	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
389	904812	CORTISOL AM		
390	904813	CORTISOL PM		
391	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL		
392	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
393	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
394	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL		
395	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
396	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION		
397	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE		
398	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS		
399	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS		
400	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
401	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
402	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
403	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE		
404	904920	TIROGLOBULINA		
405	904921	TIROXINA LIBRE		
406	904922	TIROXINA TOTAL		
407	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)		
408	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
409	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
410	904926	TIROXINA NORMALIZADA		
411	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA		
412	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
413	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
414	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
415	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
416	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		

417	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
418	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
419	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
420	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA		
421	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA		
422	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
423	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
424	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO		
425	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO EN SUERO		
426	905307	CLORPROMAZINA		
427	905308	FENCICLIDINA CUALITATIVA		
428	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
429	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
430	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO		
431	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
432	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
433	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
434	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO		
435	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO		
436	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO		
437	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO		
438	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
439	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO		
440	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO		
441	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
442	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		
443	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO		
444	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL		
445	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
446	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO		
447	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO		
448	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO		
449	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO		
450	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO		
451	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO		
452	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO		
453	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO		
454	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
455	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
456	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
457	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO		
458	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO		
459	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO		
460	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO		
461	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO EN ORINA		
462	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO EN SUERO		

463	905727	DROGAS DE ABUSO 8		
464	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO		
465	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO		
466	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO		
467	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		
468	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
469	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
470	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO		
471	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO		
472	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
473	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
474	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
475	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO		
476	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
477	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
478	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
479	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
480	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
481	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
482	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
483	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
484	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS		
485	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
486	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO		
487	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO		
488	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
489	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
490	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
491	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
492	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
493	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
494	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
495	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
496	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
497	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
498	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
499	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
500	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL		
501	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
502	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
503	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
504	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

505	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
506	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
507	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
508	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
509	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
510	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
511	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
512	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
513	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
514	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
515	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
516	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
517	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
518	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
519	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
520	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
521	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
522	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
523	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
524	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
525	906038	Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B		
526	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
527	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
528	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
529	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
530	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
531	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
532	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
533	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
534	906050	Actynomices ANTICUERPOS		
535	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS		
536	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
537	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL		

538	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
539	906104	Candida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
540	906105	Candida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
541	906106	Candida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
542	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
543	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
544	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES		
545	906110	Echinococcus ANTICUERPOS		
546	906111	Coccidioides ANTICUERPOS		
547	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL		
548	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
549	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL		
550	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
551	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
552	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
553	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
554	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL		
555	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
556	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
557	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
558	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
559	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
560	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
561	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
562	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
563	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
564	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
565	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
566	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
567	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL		
568	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
570	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
571	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
572	906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

573	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
574	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
575	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
576	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
577	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
578	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
579	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
580	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
581	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
582	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
583	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
584	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
585	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
586	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
587	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
588	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
589	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
590	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
591	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
592	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
593	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
594	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
595	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
596	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
597	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
598	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
599	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
600	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA		
601	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
602	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
603	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
604	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
605	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

606	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
607	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
608	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
609	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
610	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
611	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
612	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
613	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
614	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
615	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
616	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
617	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
618	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
619	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
620	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
621	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
622	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
623	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
624	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
625	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
626	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
627	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
628	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
629	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
630	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
631	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO		
632	906257	Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
633	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
634	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
635	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
636	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
637	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL		
638	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL		
639	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL		
640	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
641	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
642	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

643	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
644	906301	Adenovirus ANTIGENO		
645	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
646	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
647	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
648	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
649	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
650	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
651	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL		
652	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
653	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
654	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO		
655	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
656	906316	Giardia lamblia MANUAL		
657	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
658	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
659	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
660	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
661	906321	Influenza ANTIGENO		
662	906322	Legionella spp ANTIGENO		
663	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO		
664	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO		
665	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
666	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
667	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL		
668	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL		
669	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO		
670	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO		
671	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA		
672	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
673	906334	Candida spp ANTIGENO		
674	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
675	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
676	906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
677	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
678	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B		
679	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		

680	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
681	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
682	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
683	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
684	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
685	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
686	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
687	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
688	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
689	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
690	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
691	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
692	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO		
693	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
694	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
695	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
696	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
697	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
698	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
699	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
700	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS		
701	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
702	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
703	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
704	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
705	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
706	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS		
707	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
708	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
709	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
710	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
711	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
712	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO		
713	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

714	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
715	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
716	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
717	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
718	906451	QUERATINA ANTICUERPOS		
719	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
720	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
721	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
722	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
723	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
724	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
725	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL		
726	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO		
727	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
728	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
729	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL		
730	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
731	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
732	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
733	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
734	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
735	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
736	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
737	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
738	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
739	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
740	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
741	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
742	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
743	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
744	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
745	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
746	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

747	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
748	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
749	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
750	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
751	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
752	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo RI Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
753	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
754	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
755	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
756	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
757	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
758	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
759	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
760	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2		
761	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)		
762	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)		
763	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B		
764	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR		
765	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)		
766	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA		
767	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A		
768	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION		
769	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ		
770	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
771	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C		
772	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)		
773	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO		
774	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO		
775	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO		
776	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO		
777	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I		
778	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II		
779	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO		
780	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
781	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

782	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
783	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
784	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
785	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
786	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
787	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
788	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
789	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO		
790	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO		
791	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
792	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
793	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
794	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
795	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
796	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
797	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
798	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
799	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
800	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
801	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
802	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
803	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
804	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
805	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
806	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
807	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
808	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA		
809	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
810	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
811	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
812	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
813	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
814	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA		

815	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
816	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
817	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
818	906760	LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
819	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
820	906777	LINFOPROLIFERACION A MITOGENO		
821	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
822	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
823	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
824	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
825	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA		
826	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO		
827	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO		
828	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
829	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
830	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
831	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
832	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO		
833	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
834	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
835	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
836	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA		
837	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		
838	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
839	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
840	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		
841	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
842	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO		
843	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
844	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
845	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
846	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
847	906844	DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS		
848	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G		
849	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G		
850	906847	PROCALCITONINA MANUAL		
851	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]		

852	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
853	906852	INTERLEUQUINA 1		
854	906853	INTERLEUQUINA 6		
855	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)		
856	906901	AGLUTININAS AL FRIO		
857	906902	AGLUTININAS AL CALOR		
858	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
859	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
860	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
861	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
862	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
863	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
864	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
865	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
866	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
867	906917	CRIOGLOBULINAS		
868	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
869	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)		
870	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]		
871	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO		
872	907015	ESTEATOCRITO ACIDO		
873	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
874	907102	HEMOGLOBINURIA		
875	907104	RECUENTO DE ADDIS		
876	907105	RECUENTO HAMBURGUER		
877	907106	UROANALISIS		
878	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
879	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA		
880	907109	DENSIDAD URINARIA		
881	907201	ESPERMOGRAMA BASICO		
882	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)		
883	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA		
884	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA		
885	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS		
886	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD		
887	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD		
888	908308	ACIDO OROTICO		
889	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS ORINA O SUER O		
890	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO		
891	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
892	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO		
893	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL		
894	908314	CISTINA CUANTITATIVA		
895	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
896	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
897	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD		
898	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
899	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD		

900	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD		
901	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD		
902	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
903	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD		
904	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
905	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS		
906	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
907	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
908	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD		
909	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD		
910	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS		
911	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD		
912	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD		
913	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD		
914	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO		
915	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
916	908339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD		
917	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS		
918	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO		
919	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS		
920	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
921	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
922	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD		
923	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD		
924	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA		
925	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO		
926	908402	BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)		
927	908403	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO		
928	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
929	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q		
930	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C		
931	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT		
932	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
933	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL		
934	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA		
935	908411	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
936	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]		
937	908414	PRUEBA DE CROMATINA		
938	908415	ESTUDIO DE PENETRACION DE ESPERMATOZOIDES EN OOCITOS DESNUDOS DE HAMSTER		
939	908417	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS)		
940	908419	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECIFICAS)		
941	908424	ESTUDIOS GENETICOS DE LOS CROMOSOMAS 14 23 Y 1		
942	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION		
943	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A		

944	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)		
945	908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI		
946	908430	ABL MUTACION DE LA REGION TIROSINA KINASA		
947	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO		
948	908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA		
949	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA		
950	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA		
951	908435	PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA		
952	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN		
953	908437	PRF1 SECUENCIACION DE EXONES 2 Y 3		
954	908438	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS		
955	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA		
956	908440	PATERNIDAD O FILIACION PRUEBA		
957	908441	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO, MEDICION DE CADA UNA		
958	908606	GLUCOGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACION		
959	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
960	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA		
961	908801	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
962	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO		
963	908803	Hepatitis B GENOTIPO		
964	908804	Citomegalovirus GENOTIPO		
965	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL		
966	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL		
967	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL		
968	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL		
969	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL		
970	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL		
971	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL		
972	908812	Adenovirus CARGA VIRAL		
973	908813	Parvovirus CARGA VIRAL		
974	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
975	908833	Hepatitis C GENOTIPO		

CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

NO	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El oferente debe CERTIFICAR por escrito que remitirá la contra referencia en el formato establecido, una vez sea atendido nuestro usuario		
2	El oferente debe CERTIFICAR por escrito que para la atención brindada cuenta con todos los elementos, insumos y equipos de apoyo diagnóstico necesarios para la realización del mismo		
3	El oferente debe CERTIFICAR por escrito que cada reporte de la atención realizado tendrá registrada la firma del usuario, asi mismo la firma, sello con nombre claro, profesión y registro profesional del especialista No utilizar siglas, describir en forma completa los hallazgos		
4	El oferente debe CERTIFICAR por escrito que los exámenes efectuados cumplen los requisitos de calidad y confiabilidad.		

5	El oferente FACILITARA los protocolo para el transporte (ANEXAR EN LA PROPUESTA)		
6	El oferente debe CERTIFICAR por escrito que asegura la prestación del servicio de en el horario de lunes a viernes de 07:00 horas a 18:00 horas, y sábados desde las 08:00 horas a las 12:00, durante la vigencia del contrato.		
7	El oferente deberá CERTIFICAR por escrito que no se encuentran relacionados en el registro único de infractores ambientales RUIA		
8	El oferente debe CERTIFICAR por escrito cumplimiento de la entrega de resultados dentro de los términos máximos señalados en el presente estudio previo		
9	La oportunidad de entrega de resultados será dentro de las 24 horas siguientes a la entrega de la muestra para exámenes I y II nivel, para los exámenes de III y IV será de acuerdo a lo establecido por el laboratorio según procesos de exámenes 8 días hábiles y para las urgencias 2 horas después de ingresar al laboratorio especializado		
10	En caso de solicitar exámenes que no se encuentren dentro del Plan de Beneficios de SSMP o dentro de las condiciones técnicas requeridas, se podrán incluir durante la ejecución del contrato, exámenes o procedimientos que no hayan sido incluidos en el presente proceso, podrá ser realizado el mismo con previa cotización por parte del contratista, el cual no podrá exceder los precios del mercado y con el descuento estipulado en el contrato. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos.		
11	CERTIFICADO DE HABILITACION DE REQUISITOS ESENCIALES DE LA SECRETARÍA DE SALUD: El oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes Presentar el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales de la Secretaria de Salud, como laboratorio clínico especializado (ANEXAR EN LA PROPUESTA)		
12	SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial Este aspecto será verificado con el auditor de garantía y calidad de la seccional de Sanidad Huila, en la visita técnica que se efectuará por parte del comité técnico		
13	El oferente deberá certificar la tenencia del recurso humano mediante una certificación firmada por el Representante Legal y el Diligenciamiento del FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO REQUERIDO por cada uno de los profesionales o técnicos ofrecidos, adjuntado los soportes que permitan verificar la información suministrada, como son Hoja de vida, Diplomas, tarjeta profesional, registro ante la Secretaria de Salud Departamental		
14	El oferente presentara el modelo de prestación de servicios definido por el prestador (anexar documento)		
15	Para pruebas especializadas que requieran preparación especial el paciente asistirá a las instalaciones de la sede del laboratorio especializado del contratista, durante la vigencia del contrato, con el respectivo boletín autorizado y copia de documentos de identificación.		
16	El contratista podrá contar con Red de apoyo clínico, de referencia y contrareferencia acorde a lo dispuesto en la Resolución 2003 de 2014, para el procesamiento de exámenes e informe de resultados, que no se realizan en el Laboratorio, la toma de muestra de estos exámenes deberá ser realizada en las instalaciones del laboratorio contratado.		
17	El CONTRATISTA debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.		

18	El proponente deberá estar habilitado en el Registro único de prestadores en una mediana complejidad. En las instalaciones ofertadas en la ciudad de Neiva. (ANEXAR EN LA PROPUESTA)		
19	El oferente debe dar cumplimiento al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST, según Decreto 1072 del 26 de mayo de 2015Anexar documento del SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) actualizado, firmado por profesional con licencia en Salud Ocupacional		

LOS OFERENTES DEBERÁN OFERTAR EL 100% DE LOS SERVICIOS, EN CASO DE NO PRESENTAR ESTE PORCENTAJE, LA PROPUESTA SERA RECHAZADA

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad de las personas jurídicas que representamos que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada

CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD OPERATIVA

Yo _____, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____, en mi carácter de _____ de la firma _____ o en mi propio nombre, certifico bajo gravedad de juramento que la firma que represento cuenta con la capacidad operativa, infraestructura, equipos, personal profesional y recursos necesarios para cumplir con las condiciones señaladas en el presente proceso contractual y con las respectivas habilitaciones exigidas por la norma.

Nombre y Firma Representante legal _____
C.C. N° _____
Nombre Razón Social y NIT._____

CALIDAD DEL SERVICIO

Yo _____, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. _____ de _____, en mi carácter de _____ de la firma _____ o en mi propio nombre, certifico bajo gravedad de juramento que la firma que represento, me comprometo a prestar el servicio, siguiendo los parámetros de calidad y seguridad exigidos por los entes territoriales de salud.

Nombre y Firma Representante legal _____
C.C. N° _____
Nombre Razón Social y NIT._____

CERTIFICACION DE LAS BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA AMBIENTAL

Yo _____, identificado(a) con la cédula de ciudadania No. _____ de _____, en mi carácter de _____ de la firma _____ o en mi propio nombre, certifico bajo gravedad de juramento que daré aplicabilidad a las buenas prácticas ambientales.

De igual forma, asumo la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el presente contrato.

Nombre y Firma Representante legal _____
C.C. N° _____
Nombre Razón Social y NIT._____

ANEXO No 2
OFERTA ECONOMICA

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALORES ESTIMADOS
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
2	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 319,000.00
3	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 8,000.00
4	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 17,000.00
5	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 38,000.00
6	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 48,000.00
7	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 38,000.00
8	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 64,000.00
9	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 136,000.00
10	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 43,000.00
11	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 71,000.00
12	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 41,000.00
13	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 49,000.00
14	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 60,000.00
15	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 21,000.00
16	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 52,000.00
17	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 81,000.00
18	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	$ 218,000.00
19	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 33,000.00
20	901501	PRUEBA DE CONCENTRACION BACTERICIDA EN SUERO O LCR U OTROS	$ 73,000.00
21	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 300,000.00
22	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 300,000.00
23	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 300,000.00
24	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 30,000.00
25	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 62,000.00
26	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 25,000.00
27	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 25,000.00
28	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 50,000.00
29	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 60,000.00
30	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 88,000.00
31	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 60,000.00
32	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 75,000.00
33	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 62,000.00
34	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 90,000.00
35	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 54,000.00
36	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 76,000.00
37	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 90,000.00
38	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 83,000.00
39	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 85,000.00
40	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	$ 136,000.00
41	902024	FIBRINOGENO	$ 20,000.00
42	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 138,000.00
43	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	$ 138,000.00

44	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 209,000.00
45	902029	PLASMINOGENO	$ 106,000.00
46	902030	PRECALICREINA	$ 374,000.00
47	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 62,000.00
48	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 85,000.00
49	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 69,000.00
50	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 98,000.00
51	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 69,000.00
52	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 135,000.00
53	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 92,000.00
54	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	$ 145,000.00
55	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 98,000.00
56	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 13,000.00
57	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 10,000.00
58	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 21,000.00
59	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 48,000.00
60	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 10,000.00
61	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 6,000.00
62	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 56,000.00
63	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 40,000.00
64	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 10,000.00
65	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 171,000.00
66	902052	CRIOFIBRINOGENO	$ 87,000.00
67	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 300,000.00
68	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 83,000.00
69	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 113,000.00
70	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 113,000.00
71	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 113,000.00
72	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 113,000.00
73	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 98,000.00
74	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 114,000.00
75	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 113,000.00
76	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 113,000.00
77	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 336,000.00
78	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 336,000.00
79	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 1,000,000.00
80	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 120,000.00
81	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	$ 67,000.00
82	902074	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 436,000.00
83	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 686,000.00
84	902101	CELULAS L.E.	$ 12,000.00
85	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 17,000.00
86	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
87	902106	ERITROPOYETINA	$ 43,000.00
88	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 44,000.00
89	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 41,000.00
90	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 41,000.00
91	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 71,000.00
92	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 53,000.00
93	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 53,000.00
94	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 33,000.00
95	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 28,000.00

96	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 41,000.00
97	902116	HIERRO MEDULAR	$ 21,000.00
98	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 54,000.00
99	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 60,000.00
100	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 209,000.00
101	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 12,000.00
102	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 67,000.00
103	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 3,000.00
104	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 11,000.00
105	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 10,000.00
106	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 12,000.00
107	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 12,000.00
108	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 31,000.00
109	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 7,000.00
110	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 8,000.00
111	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 8,000.00
112	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 8,000.00
113	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 7,000.00
114	902225	TITULO ANTI D	$ 12,000.00
115	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 11,000.00
116	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 69,000.00
117	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 49,000.00
118	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 69,000.00
119	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 55,000.00
120	903006	CAROTENOS	$ 22,000.00
121	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 69,000.00
122	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 69,000.00
123	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 101,000.00
124	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 92,000.00
125	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 83,000.00
126	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 117,000.00
127	903016	FERRITINA	$ 20,000.00
128	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 98,000.00
129	903019	FRACCION EXCRETADA DE BICARBONATO	$ 660,000.00
130	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 25,000.00
131	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 25,000.00
132	903022	HOMOCISTEINA	$ 81,000.00
133	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 78,000.00
134	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 141,000.00
135	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 66,000.00
136	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 21,000.00
137	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21,000.00
138	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 21,000.00
139	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 60,000.00
140	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 74,000.00
141	903032	N-TELOPEPTIDO	$ 78,000.00
142	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 26,000.00
143	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 26,000.00
144	903035	OSTEOCALCINA	$ 76,000.00
145	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 55,000.00

146	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 83,000.00
147	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 156,000.00
148	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 424,000.00
149	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 55,000.00
150	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 55,000.00
151	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 60,000.00
152	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 187,000.00
153	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 26,000.00
154	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 21,000.00
155	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 28,000.00
156	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 83,000.00
157	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 90,000.00
158	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 264,000.00
159	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 67,000.00
160	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 48,000.00
161	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 48,000.00
162	903054	C-TELOPEPTIDO	$ 78,000.00
163	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 156,000.00
164	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 424,000.00
165	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 66,000.00
166	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 124,000.00
167	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 85,000.00
168	903064	HEMOPEXINA	$ 196,000.00
169	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 83,000.00
170	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 81,000.00
171	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 209,000.00
172	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 220,000.00
173	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 224,000.00
174	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 58,000.00
175	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 23,000.00
176	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43,000.00
177	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 62,000.00
178	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 23,000.00
179	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 58,000.00
180	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 85,000.00
181	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	$ 143,000.00
182	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 66,000.00
183	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 24,000.00
184	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 24,000.00
185	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 94,000.00
186	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43,000.00
187	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 424,000.00
188	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 78,000.00
189	903301	GALACTOSA	$ 424,000.00
190	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 64,000.00
191	903305	FRUCTOSA	$ 31,000.00
192	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 27,000.00
193	903402	ALDOLASA	$ 22,000.00
194	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 33,000.00
195	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 67,000.00
196	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 98,000.00
197	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 48,000.00

198	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 48,000.00
199	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 34,000.00
200	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 28,000.00
201	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 19,000.00
202	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 67,000.00
203	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 67,000.00
204	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 45,000.00
205	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 138,000.00
206	903425	FRUCTOSAMINA	$ 22,000.00
207	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 20,000.00
208	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 21,000.00
209	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 43,000.00
210	903431	LIPOPROTEINA A	$ 50,000.00
211	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 48,000.00
212	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 45,000.00
213	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 83,000.00
214	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 83,000.00
215	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 61,000.00
216	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 62,000.00
217	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124,000.00
218	903501	LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 165,000.00
219	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 171,000.00
220	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 33,000.00
221	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 53,000.00
222	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 21,000.00
223	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	$ 38,000.00
224	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50,000.00
225	903602	AMONIO	$ 23,000.00
226	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 5,000.00
227	903604	CALCIO IONICO	$ 31,000.00
228	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 23,000.00
229	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$ 300,000.00
230	903607	IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	$ 300,000.00
231	903608	ZINC	$ 48,000.00
232	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 48,000.00
233	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 50,000.00
234	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 50,000.00
235	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 60,000.00
236	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 75,000.00
237	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 28,000.00
238	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 127,000.00
239	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 77,000.00
240	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 63,000.00
241	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 116,000.00
242	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 60,000.00
243	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 83,000.00
244	903711	VITAMINA K	$ 138,000.00
245	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5,000.00
246	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5,000.00

247	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5,000.00
248	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8,000.00
249	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 11,000.00
250	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11,000.00
251	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	$ 60,000.00
252	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 7,000.00
253	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 5,000.00
254	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5,000.00
255	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 20,000.00
256	903813	CLORO	$ 6,000.00
257	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6,000.00
258	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 7,000.00
259	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 8,000.00
260	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 6,000.00
261	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 18,000.00
262	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 12,000.00
263	903822	CREATINA	$ 138,000.00
264	903823	CREATININA DEPURACION	$ 9,000.00
265	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5,000.00
266	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 11,000.00
267	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 20,000.00
268	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 10,000.00
269	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 10,000.00
270	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 14,000.00
271	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 6,000.00
272	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 67,000.00
273	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6,000.00
274	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7,000.00
275	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 34,000.00
276	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 11,000.00
277	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 85,000.00
278	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4,000.00
279	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 9,000.00
280	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 9,000.00
281	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 21,000.00
282	903846	HIERRO TOTAL	$ 11,000.00
283	903847	LIPASA	$ 14,000.00
284	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 33,000.00
285	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 40,000.00
286	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 38,000.00
287	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 33,000.00
288	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 33,000.00
289	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 9,000.00
290	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9,000.00
291	903856	NITROGENO UREICO	$ 5,000.00
292	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5,000.00
293	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 26,000.00
294	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8,000.00
295	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8,000.00
296	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 9,000.00

297	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$	7,000.00
298	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$	5,000.00
299	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	8,000.00
300	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$	8,000.00
301	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$	6,000.00
302	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$	6,000.00
303	903868	TRIGLICERIDOS	$	7,000.00
304	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$	6,000.00
305	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$	6,000.00
306	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$	11,000.00
307	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$	8,000.00
308	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$	5,000.00
309	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$	7,000.00
310	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$	7,000.00
311	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$	5,000.00
312	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$	5,000.00
313	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$	8,000.00
314	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$	9,000.00
315	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$	6,000.00
316	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$	48,000.00
317	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$	5,000.00
318	904001	ANGIOTENSINA II	$	215,000.00
319	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$	50,000.00
320	904004	RENINA TOTAL	$	60,000.00
321	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$	70,000.00
322	904006	LEPTINA	$	62,000.00
323	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$	40,000.00
324	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$	71,000.00
325	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$	32,000.00
326	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$	25,000.00
327	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$	22,000.00
328	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$	78,000.00
329	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$	22,000.00
330	904108	PROLACTINA	$	22,000.00
331	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$	22,000.00
332	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$	59,000.00
333	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$	48,000.00
334	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$	48,000.00
335	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST CON ESTIMULO CADA MUESTRA	$	78,000.00
336	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$	43,000.00
337	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$	69,000.00
338	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	$	48,000.00
339	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$	48,000.00
340	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST CON ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	$	48,000.00
341	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$	43,000.00
342	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$	48,000.00
343	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$	66,000.00

344	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 104,000.00
345	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 48,000.00
346	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 60,000.00
347	904403	INHIBINA A	$ 106,000.00
348	904404	INHIBINA B	$ 154,000.00
349	904405	MACROPROLACTINA	$ 60,000.00
350	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 34,000.00
351	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	$ 1,110,000.00
352	904503	ESTRADIOL	$ 25,000.00
353	904504	ESTRIOL	$ 48,000.00
354	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 48,000.00
355	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 25,000.00
356	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66,000.00
357	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 12,000.00
358	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 31,000.00
359	904510	PROGESTERONA	$ 25,000.00
360	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 143,000.00
361	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 30,000.00
362	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 28,000.00
363	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 53,000.00
364	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 93,000.00
365	904701	GLUCAGON	$ 86,000.00
366	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 48,000.00
367	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 109,000.00
368	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 25,000.00
369	904705	INSULINA LIBRE	$ 69,000.00
370	904706	PEPTIDO C	$ 58,000.00
371	904707	PROINSULINA	$ 178,000.00
372	904708	SOMATOSTATINA	$ 163,000.00
373	904709	ADIPONECTINA	$ 161,000.00
374	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 50,000.00
375	904719	PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON	$ 110,000.00
376	904720	ELASTASA PANCREATICA	$ 165,000.00
377	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 90,000.00
378	904801	ALDOSTERONA	$ 39,000.00
379	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 54,000.00
380	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 69,000.00
381	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 52,000.00
382	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 25,000.00
383	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 48,000.00
384	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35,000.00
385	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 48,000.00
386	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 28,000.00
387	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 69,000.00
388	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 48,000.00
389	904812	CORTISOL AM	$ 25,000.00
390	904813	CORTISOL PM	$ 25,000.00
391	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 48,000.00
392	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 50,000.00
393	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 17,000.00
394	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	$ 21,000.00

395	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 17,000.00
396	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	$ 33,000.00
397	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	$ 33,000.00
398	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$ 33,000.00
399	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$ 33,000.00
400	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 33,000.00
401	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 49,000.00
402	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 38,000.00
403	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 33,000.00
404	904920	TIROGLOBULINA	$ 29,000.00
405	904921	TIROXINA LIBRE	$ 17,000.00
406	904922	TIROXINA TOTAL	$ 16,000.00
407	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 38,000.00
408	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 22,000.00
409	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 16,000.00
410	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 54,000.00
411	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 75,000.00
412	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336,000.00
413	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336,000.00
414	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 176,000.00
415	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
416	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 99,000.00
417	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71,000.00
418	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 25,000.00
419	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 90,000.00
420	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 60,000.00
421	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 31,000.00
422	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 35,000.00
423	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
424	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 86,000.00
425	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 59,000.00
426	905307	CLORPROMAZINA	$ 75,000.00
427	905308	FENCICLIDINA	$ 46,000.00
428	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
429	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 10,000.00
430	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 10,000.00
431	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136,000.00
432	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104,000.00
433	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 158,000.00
434	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 115,000.00
435	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 115,000.00
436	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 69,000.00
437	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 40,000.00
438	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
439	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 78,000.00
440	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 59,000.00
441	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 59,000.00
442	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 23,000.00

443	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 23,000.00
444	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 53,000.00
445	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53,000.00
446	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 54,000.00
447	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	$ 56,000.00
448	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 56,000.00
449	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 62,000.00
450	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 62,000.00
451	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 90,000.00
452	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 90,000.00
453	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
454	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 25,000.00
455	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 55,000.00
456	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 25,000.00
457	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 55,000.00
458	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 55,000.00
459	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 138,000.00
460	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 62,000.00
461	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 20,000.00
462	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
463	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 76,000.00
464	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 83,000.00
465	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 83,000.00
466	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 46,000.00
467	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 46,000.00
468	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
469	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 63,000.00
470	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 58,000.00
471	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 58,000.00
472	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21,000.00
473	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 56,000.00
474	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 56,000.00
475	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 53,000.00
476	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 53,000.00
477	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124,000.00
478	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 369,000.00
479	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 369,000.00
480	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 98,000.00
481	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 53,000.00
482	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 138,000.00
483	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 138,000.00
484	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 71,000.00
485	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 50,000.00
486	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 58,000.00
487	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 53,000.00
488	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 9,000.00
489	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 9,000.00
490	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135,000.00
491	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 69,000.00
492	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
493	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 69,000.00
494	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
495	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
496	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00

497	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 58,000.00
498	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 58,000.00
499	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 26,000.00
500	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 1,957,000.00
501	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74,000.00
502	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74,000.00
503	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117,000.00
504	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63,000.00
505	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45,000.00
506	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33,000.00
507	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33,000.00
508	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101,000.00
509	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
510	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
511	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40,000.00
512	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63,000.00
513	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 539,000.00
514	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 120,000.00
515	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 120,000.00
516	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44,000.00
517	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44,000.00
518	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 275,000.00
519	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 238,000.00
520	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
521	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38,000.00
522	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138,000.00
523	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38,000.00
524	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 524,000.00
525	906038	Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 67,000.00
526	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 21,000.00
527	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21,000.00
528	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81,000.00
529	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109,000.00
530	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113,000.00
531	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
532	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81,000.00
533	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104,000.00
534	906050	Actynomices ANTICUERPOS	$ 400,000.00
535	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$ 121,000.00
536	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 446,000.00
537	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 98,000.00
538	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132,000.00
539	906104	Candida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53,000.00
540	906105	Candida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67,000.00
541	906106	Candida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67,000.00
542	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 517,000.00
543	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 517,000.00
544	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 59,000.00
545	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 161,000.00
546	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 132,000.00
547	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 182,000.00
548	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71,000.00

549	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	$ 71,000.00
550	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 158,000.00
551	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97,000.00
552	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92,000.00
553	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
554	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 226,000.00
555	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 226,000.00
556	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 52,000.00
557	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 69,000.00
558	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 226,000.00
559	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 226,000.00
560	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
561	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
562	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 21,000.00
563	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21,000.00
564	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 22,000.00
565	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22,000.00
566	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30,000.00
567	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 30,000.00
568	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 152,000.00
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106,000.00
570	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98,000.00
571	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98,000.00
572	906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109,000.00
573	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
574	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
575	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63,000.00
576	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113,000.00
577	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
578	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 60,000.00
579	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
580	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 60,000.00
581	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20,000.00
582	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21,000.00
583	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 31,000.00
584	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 29,000.00
585	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 46,000.00
586	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1,110,000.00
587	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
588	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,000.00
589	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75,000.00
590	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75,000.00
591	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,000.00
592	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75,000.00
593	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90,000.00
594	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
595	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
596	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30,000.00

597	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30,000.00
598	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34,000.00
599	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
600	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 253,000.00
601	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31,000.00
602	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
603	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
604	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23,000.00
605	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
606	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23,000.00
607	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
608	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39,000.00
609	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 255,000.00
610	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 50,000.00
611	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 50,000.00
612	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 50,000.00
613	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 50,000.00
614	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
615	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 264,000.00
616	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 264,000.00
617	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
618	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 25,000.00
619	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
620	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 25,000.00
621	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44,000.00
622	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
623	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
624	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28,000.00
625	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 23,000.00
626	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 143,000.00
627	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 292,000.00
628	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 60,000.00
629	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 60,000.00
630	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
631	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	$ 34,000.00
632	906257	Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 297,000.00
633	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
634	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83,000.00
635	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 20,000.00
636	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 21,000.00
637	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	$ 29,000.00
638	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	$ 31,000.00
639	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	$ 49,000.00
640	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
641	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
642	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115,000.00
643	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113,000.00
644	906301	Adenovirus ANTIGENO	$ 38,000.00
645	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 185,000.00
646	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 154,000.00
647	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21,000.00

648	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 759,000.00
649	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 396,000.00
650	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30,000.00
651	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 30,000.00
652	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138,000.00
653	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143,000.00
654	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 58,000.00
655	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 160,000.00
656	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 41,000.00
657	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 21,000.00
658	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30,000.00
659	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
660	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 226,000.00
661	906321	Influenza ANTIGENO	$ 50,000.00
662	906322	Legionella spp ANTIGENO	$ 132,000.00
663	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$ 325,000.00
664	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 63,000.00
665	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 297,000.00
666	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34,000.00
667	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 34,000.00
668	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	$ 84,000.00
669	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 35,000.00
670	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	$ 154,000.00
671	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	$ 49,000.00
672	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141,000.00
673	906334	Candida spp ANTIGENO	$ 204,000.00
674	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16,000.00
675	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41,000.00
676	906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 534,000.00
677	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12,000.00
678	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	$ 134,000.00
679	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 204,000.00
680	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
681	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 60,000.00
682	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52,000.00
683	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
684	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
685	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
686	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106,000.00
687	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35,000.00
688	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
689	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
690	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 50,000.00
691	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 45,000.00
692	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 67,000.00
693	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
694	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
695	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20,000.00
696	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66,000.00
697	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66,000.00

698	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127,000.00
699	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
700	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$ 40,000.00
701	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39,000.00
702	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,000.00
703	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75,000.00
704	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 30,000.00
705	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 30,000.00
706	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 78,000.00
707	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 34,000.00
708	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 34,000.00
709	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 20,000.00
710	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 20,000.00
711	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 167,000.00
712	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 167,000.00
713	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 380,000.00
714	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 380,000.00
715	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101,000.00
716	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 101,000.00
717	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45,000.00
718	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 104,000.00
719	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,000.00
720	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,000.00
721	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31,000.00
722	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,000.00
723	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 29,000.00
724	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
725	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 29,000.00
726	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 29,000.00
727	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 29,000.00
728	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 29,000.00
729	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 29,000.00
730	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 29,000.00
731	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43,000.00
732	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 270,000.00
733	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 204,000.00
734	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 204,000.00
735	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336,000.00
736	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
737	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
738	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
739	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58,000.00
740	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97,000.00
741	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48,000.00
742	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81,000.00

743	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81,000.00
744	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154,000.00
745	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
746	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
747	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58,000.00
748	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104,000.00
749	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76,000.00
750	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78,000.00
751	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94,000.00
752	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 275,000.00
753	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193,000.00
754	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193,000.00
755	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121,000.00
756	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 429,000.00
757	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107,000.00
758	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 418,000.00
759	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 242,000.00
760	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 462,000.00
761	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 484,000.00
762	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 912,000.00
763	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 251,000.00
764	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 251,000.00
765	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 484,000.00
766	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$ 398,000.00
767	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 251,000.00
768	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	$ 912,000.00
769	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 295,000.00
770	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 101,000.00
771	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 251,000.00
772	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 850,000.00
773	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 193,000.00
774	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 193,000.00
775	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 328,000.00
776	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 328,000.00
777	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE I	$ 484,000.00
778	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	$ 484,000.00
779	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 341,000.00
780	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 860,000.00
781	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28,000.00
782	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,000.00
783	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40,000.00
784	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31,000.00
785	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43,000.00
786	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
787	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40,000.00
788	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68,000.00
789	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 98,000.00

790	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 98,000.00
791	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 270,000.00
792	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34,000.00
793	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58,000.00
794	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71,000.00
795	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 281,000.00
796	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40,000.00
797	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21,000.00
798	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71,000.00
799	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90,000.00
800	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143,000.00
801	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 783,000.00
802	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 60,000.00
803	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 783,000.00
804	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 60,000.00
805	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 242,000.00
806	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 60,000.00
807	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58,000.00
808	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 60,000.00
809	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 783,000.00
810	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165,000.00
811	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109,000.00
812	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 109,000.00
813	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109,000.00
814	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 109,000.00
815	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109,000.00
816	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 60,000.00
817	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 210,000.00
818	906760	LINFOCITOS NK: EXPRESION DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 783,000.00
819	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1,550,000.00
820	906777	LINFOPROLIFERACION A MITOGENO	$ 855,000.00
821	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50,000.00
822	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 48,000.00
823	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
824	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
825	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	$ 71,000.00
826	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 45,000.00
827	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 45,000.00
828	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 55,000.00
829	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 160,000.00
830	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 24,000.00
831	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 90,000.00
832	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 649,000.00
833	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 264,000.00
834	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132,000.00
835	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59,000.00
836	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 228,000.00
837	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 23,000.00
838	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 41,000.00

839	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 339,000.00
840	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 23,000.00
841	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60,000.00
842	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 22,000.00
843	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 424,000.00
844	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98,000.00
845	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
846	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69,000.00
847	906844	DETERMINACION DE LA EXPLOSION RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	$ 649,000.00
848	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	$ 90,000.00
849	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	$ 81,000.00
850	906847	PROCALCITONINA MANUAL	$ 98,000.00
851	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	$ 248,000.00
852	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120,000.00
853	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 248,000.00
854	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 63,000.00
855	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 231,000.00
856	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 18,000.00
857	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 18,000.00
858	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14,000.00
859	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 48,000.00
860	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 20,000.00
861	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 20,000.00
862	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 20,000.00
863	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 20,000.00
864	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33,000.00
865	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 25,000.00
866	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 8,000.00
867	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 18,000.00
868	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 16,000.00
869	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 12,000.00
870	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 16,000.00
871	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 49,000.00
872	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	$ 34,000.00
873	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 7,000.00
874	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 5,000.00
875	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 11,000.00
876	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 11,000.00
877	907106	UROANALISIS	$ 7,000.00
878	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 49,000.00
879	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 12,000.00
880	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 7,000.00
881	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 31,000.00
882	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 20,000.00
883	907205	FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA	$ 60,000.00
884	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 487,760.00
885	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	$ 715,000.00
886	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	$ 260,400.00
887	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 109,000.00
888	908308	ACIDO OROTICO	$ 292,000.00
889	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 75,000.00

890	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 60,620.00
891	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 60,620.00
892	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 86,000.00
893	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 60,620.00
894	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 94,000.00
895	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 78,000.00
896	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 262,000.00
897	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 2,635,360.00
898	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 627,000.00
899	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 41,000.00
900	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	$ 41,000.00
901	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 251,000.00
902	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 506,000.00
903	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 248,000.00
904	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 347,000.00
905	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 292,000.00
906	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 193,000.00
907	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 293,000.00
908	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 358,000.00
909	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 306,000.00
910	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	$ 660,000.00
911	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 547,000.00
912	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 347,000.00
913	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 715,000.00
914	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	$ 204,000.00
915	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 75,000.00
916	908339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD	$ 731,931.00
917	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 262,000.00
918	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	$ 860,000.00
919	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	$ 292,000.00
920	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 1,650,000.00
921	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 321,000.00
922	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 358,000.00
923	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 321,000.00
924	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 64,000.00
925	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	$ 24,000.00
926	908402	BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	$ 825,000.00
927	908403	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	$ 440,000.00
928	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 369,000.00
929	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 270,000.00
930	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 270,000.00
931	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 369,000.00
932	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 402,000.00
933	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	$ 402,000.00
934	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	$ 385,000.00
935	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	$ 385,000.00
936	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	$ 748,000.00
937	908414	PRUEBA DE CROMATINA	$ 101,000.00
938	908415	REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	$ 464,000.00
939	908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	$ 464,000.00
940	908419	ESTUDIOS GENETICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECIFICO)	$ 6,077,000.00
941	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECIFICAS)	$ 680,000.00
942	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION	$ 193,000.00
943	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	$ 69,000.00

944	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 292,000.00
945	908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	$ 385,000.00
946	908430	ABL MUTACION DE LA REGION TIROSINA KINASA	$ 464,000.00
947	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	$ 369,000.00
948	908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	$ 860,000.00
949	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	$ 2,500,000.00
950	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACION FAMILIAR CONOCIDA	$ 680,000.00
951	908435	PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA	$ 1,450,000.00
952	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$ 90,000.00
953	908437	PRF1 SECUENCIACION DE EXONES 2 Y 3	$ 693,000.00
954	908438	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	$ 60,000.00
955	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	$ 385,000.00
956	908440	PATERNIDAD O FILIACION PRUEBA	$ 700,000.00
957	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	$ 149,000.00
958	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 2,688,815.00
959	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 358,000.00
960	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 138,000.00
961	908801	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCION DEL PROVIRUS REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 396,000.00
962	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 910,000.00
963	908803	Hepatitis B GENOTIPO	$ 715,000.00
964	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	$ 2,000,000.00
965	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 231,000.00
966	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 253,000.00
967	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 226,000.00
968	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 275,000.00
969	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 644,000.00
970	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 664,000.00
971	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 341,000.00
972	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 501,000.00
973	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 352,000.00
974	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 160,000.00
975	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 649,000.00

LA PRESENTE INFORMACION ES DE CONOCIMIENTO, EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO SE REALIZARA EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II, EL CUAL SERA APLICADO POR LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA A CADA UNO DE LOS ITEMS DESCRITOS, EL LISTADO DE INSUMOS NO SERA OBJETO DE COMPARACION NI PONDERACION, PERO SI SE APLICARA EL PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO POR LOS OFERENTES

ANEXO No. 3

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos de la Seccional de Sanidad Huila, dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato la Garantía Única.
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Seccional de Sanidad Huila de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
8. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, se deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo; igual forma informar cuando el contrato se haya ejecutado hasta en un 80%.
9. El contratista se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.
10. Mantener el precio ofertado durante todo el tiempo de ejecución y ampliación del contrato de elementos de artroscopia que ofrezcan.
11. Es obligación por parte del CONTRATISTA publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas.
12. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE Y CEDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO
NOMBRE RAZÓN SOCIAL Y NIT
DIRECCIÓN_____Email_____Teléfono Fijo y móvil_____

ANEXO No 4

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar

4. Recibir a satisfacción los servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual

9. Rechazar los servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos

ANEXO No 5

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
Garantía Única	RIESGO JURIDICO	cumplimiento del contrato	20% del Valor del Contrato	Contratista	Vigente por un término igual a la ejecución y vigencia del contrato y dos (02) meses más	Ampara el riesgo de incumplimiento durante la vigencia del contrato y (60) días calendario más La estimación del riesgo cubre el 20% del valor del contrato como quiera que se pretenda el pago parcial o definitivo de los perjuicios que cause a la entidad, en los mismos términos de la Cláusula Penal pecuniaria
Garantía Única	RIESGO OPERATIVO	Calidad del servicio	50% del Valor del Contrato	Contratista	Vigente por un término igual a la ejecución y vigencia del contrato y (04) cuatro meses más	Ampara el riesgo de mala calidad de los servicios durante la vigencia del contrato y el tiempo que cubre la garantía técnica, buscando resarcir el detrimento causado a la entidad durante la vigencia del contrato
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	No pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años mas	Ampara a la entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivadas de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato
Garantía Única	RIESGO FINANCIERO	Responsabilidad civil extracontractual	200 SMMLV	Contratista	Vigente por un término igual a la vigencia del contrato	Cubrirá a la entidad de las actuaciones hechos u omisiones del contratista que surgen de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

Multa	Riesgo jurídico	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la póliza de garantía única	Multa cuyo valor se liquidara con base en un cero punto dos (02%) del valor del contrato	Contratista	La multa se aplicara por cada día de retardo y hasta por diez(10) dias	Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios, a póliza de garantía única
Multa	Riesgo jurídico	Incumplimiento parcial	Multas cuyo valor se liquidara con base en un	Contratista	La multa se aplicara por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15)	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada

			cero punto cinco (05%) del valor dejado de cumplir o entregar		días calendario que se descontara del saldo que le adeude la entidad Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella	del contrato por causas imputables al contratista
clausula penal pecuniaria	riesgo juridico	incumplimiento total declaratoria de caducidad	veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	contratista	el veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato	ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista , se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

Numero	1	2	3	4	5
Clase	General	General	General	Especifico	General
Fuente	Externo	Externo	Externo	Externo	Externo
Etapa	Ejecución	Ejecución	Ejecución	Ejecución	Ejecución
Tipo	RIESGO JURIDICO	RIESGO OPERATIVO	RIESGO FINANCIERO	RIESGO JURIDICO	RIESGO JURIDICO
Descripción	Incumplimiento del contrato	mala calidad de los servicios durante la vigencia del contrato y el tiempo que cubre la garantía técnica	Daños a terceros por Responsabilidad civil extra-contractual por la ejecución de los contratos	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única	incumplimiento total declaratoria de caducidad
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Que se suspenda la prestación de los servicios de laboratorio clinico en la Seccional de Sanidad Huila	Que no se presten los servicios de manera adecuada	Indemnizaciones económicas por parte del estado hacia los terceros afectados	Demoras en el inicio de la ejecución de los contratos	Suspensión de los servicios por falta de oportunidad
Probabilidad	3	3	2	3	2
Impacto	4	4	3	4	3
Valoración del riesgo	7	7	5	7	5
Categoría	Riesgo alto	Riesgo alto	Riesgo medio	Riesgo alto	Riesgo medio
¿A quién se le asigna?	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista	Contratista

Tratamiento/ Controles a ser implementados		Garantía única	Garantía única	Garantía única	Garantía única	Garantía única
	Probabilidad	2	2	2	2	2
	Impacto	2	2	1	2	1
	Valoración del riesgo	4	4	3	4	3
	Categoría	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo
Afecta el equilibrio económico del contrato		SI	SI		SI	SI
Persona responsable por implementar el tratamiento		Supervisor del contrato	Supervisor del contrato	Supervisor del contrato	Supervisor del contrato	Supervisor del contrato
Fecha estimada que se inicia el tratamiento		Desde el inicio del contrato	Desde el inicio del contrato	Desde el inicio del contrato	Desde el inicio del contrato	Desde el inicio del contrato
Fecha estimada en que se completa el tratamiento		Terminación del contrato	Terminación del contrato	Terminación del contrato	Terminación del contrato	Terminación del contrato
Monitoreo y revisión	Como se realiza el monitoreo?	Supervisión permanente	Supervisión permanente	Supervisión permanente	Supervisión permanente	Supervisión permanente
	Periocidad, ¿Cuando?	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente	Informe mensual de novedades, en caso de novedad informe instantáneamente

FORMULARIO No 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Neiva,

Señores
POLICÍA NACIONAL – SECCIONAL DE SANIDAD HUILA
Ciudad

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Mínima Cuantía **PN SECSA DEUIL MIC 071 - 2019** cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA."** Yo (Nombre) (s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de (Calidad en la que actúa el(los) firmante(s) de la propuesta; si el(los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá(n) suscribirlo Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma), de conformidad con lo establecido en el (En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás), me permito presentar, en nombre de (Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), propuesta seria y formal para participar en el proceso Mínima Cuantía No **PN SECSA DEUIL MIC 071 - 2019** cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA."**, conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en la invitación y en el Anexo 1 "Especificaciones Técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales

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

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la invitación y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de los adendas hechos al mismo
2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento
3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad determinadas por la Constitución Política y la Ley aplicable
4. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta
5. El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICIA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones
6. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL - SECCIONAL DE SANIDAD HUILA cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad

7. Que recibiremos notificaciones a través de la plataforma del SECOP II
8. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No_____ (Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario)
9. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000)
10. El plazo de ejecución del contrato que se derive del presente proceso, se inicia a partir de la aprobación de la garantía única
11. Que la vigencia de la presente oferta es de sesenta (60) días calendario contados a partir de la presentación de la misma

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT O CC:
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:
CC:
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
DIRECCION:
TELEFONO:

FORMULARIO No 2
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

FORMATO DE INFORMACIÓN DE TERCEROS

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRETA, MAQUINA O COMPUTADOR

1. TIPO DE BENEFICIARIO

1.1. Consorcio o Unión Temporal	☐	1.11. Persona Natural Extranjera	☐
1.2. Departamento	☐	1.12. Persona Natural Nacional	☐
1.3. Empresa Pública no Financiera	☐	1.13. Persona Jurídica Nacional Sector Privado	☐
1.4. Empresa Pública Financiera	☐	1.14. Persona Jurídica Publica Administracion Central Nacional	☐
1.5. Establecimiento Publico Nacional	☐	1.15. Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	☐
1.6. Gobierno Extranjero	☐	1.16. Regional sin Nit Especial	☐
1.7. Municipio	☐	1.17. Resguardo	☐
1.8. Otra Publica Departamental	☐	1.18. Sociedad de Economia Mixta	☐
1.9. Otra Publica Municipal	☐	1.19. Universidad Publica	☐
1.10 Otro beneficiario	☐	1.20. Empresa Industrial y Comercial del Estado	☐

2. TIPO DE DOCUMENTO

2.1. Cedula de Ciudadanía	☐	2.4. Otro Tipo de Documentacion	☐
2.2. Cedula de Extranjería	☐	2.5. Pasaporte	☐
2.3. Numero de Identificacion Tributaria	☐	2.6. Tarjeta de Identidad	☐

NUMERO DEL DOCUMENTO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐

ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA O NIT

3. TIPO DE RETENCION

3.1 Autoretenedor no Gran Contribuyente	☐	3.5. General no es Gran Contribuyente ni Auto retenedor	☐
3.2. Entidad Estatal o sin animo de lucro	☐	3.6. Régimen Común	☐
3.3. Gran contribuyente Autoretenedor	☐	3.7. Régimen Simplificado	☐
3.4. Gran contribuyente no Autoretenedor	☐		

4. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
5. PAÍS _____
6. CIUDAD _____
7. TELÉFONO Y FAX _____
8. DIRECCIÓN _____
9. E - MAIL _____

INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1. ENTIDAD FINANCIERA DONDE TIENE LA CUENTA _____
2. NUMERO DE LA CUENTA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. CLASE DE CUENTA CORRIENTE ☐ AHORROS ☐

ANEXAR CERTIFICACIÓN

SE DA FE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL _____

FORMULARIO No 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

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

PRIMERO: Que la POLICÍA NACIONAL – SECCIONAL DE SANIDAD HUILA adelanta un proceso de MINIMA CUANTIA para la celebración de un contrato estatal

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

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

CLÁUSULA PRIMERA COMPROMISOS ASUMIDOS

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

1.1. EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta

1.2. EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

1.3. EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de Mínima Cuantía y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios SECCIONAL DE SANIDAD HUILA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;

b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de LA POLICÍA NACIONAL - SECCIONAL DE SANIDAD HUILA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta

1.4. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Mínima Cuantía

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

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

EL PROPONENTE:

(Nombre, número del documento de identificación y firma del proponente o su representante)

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

FORMULARIO No 4

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Fecha

Señores
Policía Nacional
Seccional de Sanidad Huila

Yo _____ (nombre completo del representante legal de la persona jurídica o natural), identificado (a) con la cédula de ciudadanía No _____expedida en _____, manifiesto que conozco de las inhabilidades e incompatibilidades expresamente señaladas en la Ley, en especial las establecidas en la Constitución Nacional, en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes con la materia y, en mérito de este conocimiento, declaro que no me hallo incurso en ningún evento de inhabilidad e incompatibilidad, como tampoco ostento prohibición especial para contratar con el Estado En especial, que no aparezco reportado en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República, ni registro sanciones ni inhabilidades vigentes en el boletín de la Procuraduría General de la Nación

Manifestación que se entiende ***prestada bajo la gravedad de juramento***

NOMBRE DEL PROPONENTE:
NIT o CC:
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:
CC:
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
E-MAIL:

ANEXO No 6

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada profesional propuesto en la oferta se deberá diligenciar un formato

La Seccional de Sanidad Huila, se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, además se debe anexar fotocopia de documento de identidad, diplomas, acta de grado e inscripción ante el RETHUS (como especialista) y tarjeta o registro profesional

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO
Ciudad y fecha
Nombres y apellidos
Cédula de ciudadanía
Fecha de nacimiento
Profesión
Universidad
No Registro profesional
Título obtenido
Especializaciones
Cursos realizados
Tiempo de experiencia en la profesión:
Tiempo de servicio en la institución oferente:
Nombre y firma del profesional Firma del representante legal