CERTIFICACION

Yo, **MIGUEL ALEXANDER NIÑO REY**, Asesor 105-01, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.396.713 en calidad de supervisor del Contrato de Prestación de Servicios,No. CTO-3309-2022, cuyo objeto es: "CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TOMA Y PROCESAMIENTO DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO PARA DEPORTISTAS DEL REGISTRO DE BOGOTA. SUS ENTRENADORES Y PERSONAL DE APOYO.*"* de conformidad con la factura No. BTA 5829, ME PERMITO CERTIFICAR QUE:

1. EL EXAMEN FACTURADO CON EL CODIGO 904904 DENOMINADO "HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENCIBLE ES EQUIVALENTE AL RELACIONADO EN LA OFERTA ECONOMICA COMO HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES TSH CON EL CODIGO 904902.

2. EL EXAMEN FACTURADO CON EL CODIGO 903844 DENOMINADO "GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA 5 MUESTRAS ES EQUIVALENTE AL RELACIONADO EN LA OFERTA ECONOMICA COMO CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (3HORAS) 5 MUESTRAS CON EL CODIGO 903889.

3. EL EXAMEN FACTURADO CON EL CODIGO 903861 DENOMINADO "PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA) ES EQUIVALENTE AL RELACIONADO EN LA OFERTA ECONOMICA COMO PROTEINAS TOTALES Y DIFERENCIADAS CON EL CODIGO 903863

Estos exámenes no son exactamente iguales ya que los solicitamos desde la ficha técnica empaquetados para reducir costos y las técnicas de los laboratorios pueden variar para un mismo examen, lo que implica el cambio del código CUPS

La presente certificación se expide a los (11) días del mes de J U L I O de 2023.

MIGUEL ALEXANDER NIÑO REY
ASESOR 105-01 DIRECCION
COORDINADOR UCAD
Supervisor del Contrato

Elaboró: Patricia Ricardo: . UCAD