REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2

Florencia, 09 de octubre. de 2023

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	GRUPO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
85121800	Servicios de Salud	Practica medica	Laboratorios médicos	

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado del presente proceso de selección de mínima cuantía será por la suma de **CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($45.000.000,00) IVA INCLUIDO** para pagar los servicios correspondientes a la vigencia 2023 y vigencias futuras 2024, distribuidos de la siguiente manera:

DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00) Vigencia 2023
TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000,00) Vigencia 2024

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
2023	02-02-02-009-03-01	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO,	16	1	$10.000.000,00	$10.000.000,00
2024	02-02-02-009-03-01	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO,	16	1	$35.000.000,00	$35.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$45.000.000,00

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

Plan Anual de Adquisiciones del 06/10/2023 N.° 297
Recurso – 16
Rubro presupuestal 02-02-02-009-03-01
Programa: "O" atención en salud
Descripción: Servicios de salud humana
Valor total es de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000,00)** Vigencia 2023
Valor total es de **TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($35.000.000,00)** Vigencia 2024

Vig	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2023	06/10/2023	297	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	16	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	1	$10.000.000	$10.000.000
2024	06/10/2023	297	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	16	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	1	$35.000.000	$35.000.000
Total								$ 45.000.000

	Resolución 001 del 1 de enero de 2023 "Por la cual se desagrega el detalle del anexo del Decreto 2590 del 23 de diciembre de 2022 "Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2023, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos", se detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud y Hospital Central de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2023"
1.4 CLASE DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS**
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso de mínima cuantía todas las personas naturales o jurídicas, nacionales y/o extranjeros con representación en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga sede, agencia en la ciudad de Florencia Caquetá, que tengan dentro de su objeto social actividad igual o similar al objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. El oferente deberá tener el perfil de prestador de servicios de salud. De conformidad con lo establecido en el artículo 12º de la Ley 1150 de 2007 (modificado por el art. 34 de la Ley 2069 de 2020) y el Artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el Art. 5 del Decreto 1860 de 2021 se podrá limitar la convocatoria a Mipymes Nacionales con domicilio en el departamento de Caquetá debido a que el valor del proceso de contratación es menor a ciento veinticinco mil dólares (US$125.000)

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional como Administrador del Plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe garantizar los servicios de Salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el Departamento del Caquetá. La Resolución 5644 de *2019 "Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determinan unas funciones de la Dirección de Sanidad y se dictan otras disposiciones"* en su capítulo III define a las Regionales de Aseguramiento en Salud como unidades desconcentradas encargadas de garantizar el acceso efectivo a los servicios de Salud, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios, la integralidad y la continuidad a través de la administración de recursos presupuestales que se le sitúen como ordenadoras del gasto, cumpliendo con los lineamientos definidos por la Dirección de Sanidad para la implementación y desarrollo de los procesos de contratación, administración de recursos financieros de las Unidades prestadoras de Servicios de Salud.

La Resolución 0267 de 2023 "Por la cual se define la estructura orgánica interna de la Dirección de Sanidad y se determinan las funciones de sus dependencias internas" en su título III- capítulo I define a las Regionales de Aseguramiento en Salud como unidades desconcentradas encargadas de garantizar el acceso efectivo a los servicios de Salud, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios, la integralidad y la continuidad a través de la administración de recursos presupuestales que se le sitúen como ordenadoras del gasto, cumpliendo con los lineamientos definidos por la Dirección de Sanidad.

En el artículo 43 de la Resolución mencionada, es deber del GRUPO REGIONAL DE SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO, elaborar los estudios y documentos previos necesarios para la adquisición de servicios requeridos y la prestación de servicios de salud regional, acorde con las especificaciones técnicas emitidas por el AREA DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ARGES, así como la realización de la vigilancia, seguimiento, control de los contratos REGIONALES del asegurador.

Así mismo, de conformidad con el artículo 2º de dicho acuerdo refiere: *Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.* ***PARÁGRAFO*** *entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención.*"; por consiguiente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 debe garantizar la prestación del servicio de salud de forma continua y eficiente, con el fin de preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Que el parágrafo del artículo 49 de la precitada Resolución refiere *"Las Unidades Prestadoras de Salud se clasifican atendiendo al número de usuarios, asignación presupuestal y/o establecimientos de sanidad policial, con el fin de determinar el número de funcionarios asignados a estas"*, por lo cual la Unidad Prestadora de Salud Caquetá con sede en Florencia, de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 se encuentra clasificada tipo B, siendo las Unidades Prestadoras de Salud Tipo B, las dependencias encargadas de cumplir y hacer cumplir las políticas y actividades definidas desde el nivel central para garantizar la prestación del servicio de salud en la zona de influencia, conforme a lo establecido en el artículo 62 de la resolución 05644 del 2019.

Que la Unidad Prestadora de Salud Caquetá cuenta con contratación para la toma de exámenes de laboratorio intrahospitalarios y que se deriven de las urgencias con la CLINICA MEDILASER SAS y la ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, pero no cuenta con contratación para la toma de exámenes de laboratorios ambulatorios especializados ni con instalaciones propias para la prestación del servicio, como tampoco cuenta con el profesional especializado, ni equipos médicos necesarios para la realización de los exámenes de laboratorio, por tanto, teniendo en cuenta que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional es la prestación de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que ostente el derecho a tales servicios y de acuerdo al plan de beneficios contenido en el acuerdo 002 de 2001 y demás normas relacionadas con la materia, se hace necesaria la contratación del servicio de laboratorio clínico, incluyendo toma, estudio y análisis para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Caquetá según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional.

La Unidad Prestadora de Salud Caquetá debe garantizar la atención integral a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud en Caquetá, los cuales suman una población de 3.433 usuarios, siendo indispensable la contratación de los servicios de laboratorio clínico Básico y especializado, con una empresa calificada que cumpla con los requisitos mínimos solicitados por la unidad prestadora de salud, que incluya todas las actividades, de estudios, insumos, talento humano e infraestructura requeridos para el servicio, que cumpla con los protocolos y técnica de habilitación.

Motivo por el cual La Unidad Prestadora de Salud Caquetá requiere la contratación con el fin de cubrir oportunamente la solicitud de los servicios hecha por los usuarios, a quienes se les debe realizar un diagnóstico acertado, un seguimiento pertinente según la patología sospechada, y reforzar las actividades de Protección Específica y Detección Temprana, con el fin de cubrir oportunamente la demanda de consulta externa, prioritaria y P Y M, todo lo cual posibilita la toma de decisiones adecuadas para salvaguardar la salud e integridad del paciente, ya sea por padecer eventos infecciosos, traumáticos, quirúrgicos, complicaciones de patologías o como parte de los programas de promoción y prevención.

Dentro de la población afiliada o beneficiaria del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Caquetá, se encuentran personas con múltiples patologías, los cuales requieren de la realización de esta clase de exámenes diagnósticos que permitan a sus médicos especialistas tratantes definir el diagnóstico y el tratamiento conforme a los resultados los cuales optimizan la labor medica de análisis y procedimiento.

Es de imperiosa necesidad la prestación de servicios de salud en un sitio donde se cuente con la capacidad instalada, acorde para atender la demanda de nuestros usuarios y beneficiarios sin que tengan que realizar desplazamientos a diferentes ciudades del País.

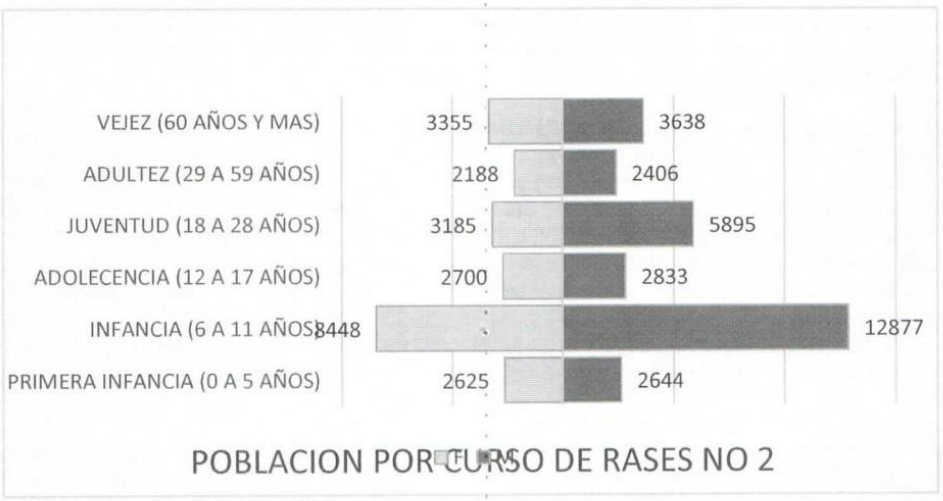
Los usuarios y beneficiarios del SSMP tendrán derecho a las acciones individuales y colectivas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en los términos que establezca el Ministerio de Salud de conformidad con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000.

Para tal efecto la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional coordinarán con el Ministerio de Salud y los Entes Territoriales las acciones requeridas para recibir los beneficios del PAB, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993 y demás normas reglamentarias.

POBLACION RASES No. 2

CURSO DE VIDA	EDAD	M	F	TOTAL
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	2644	2625	1697
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	12877	8448	1872
ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	2833	2700	1803
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	5895	3185	2300

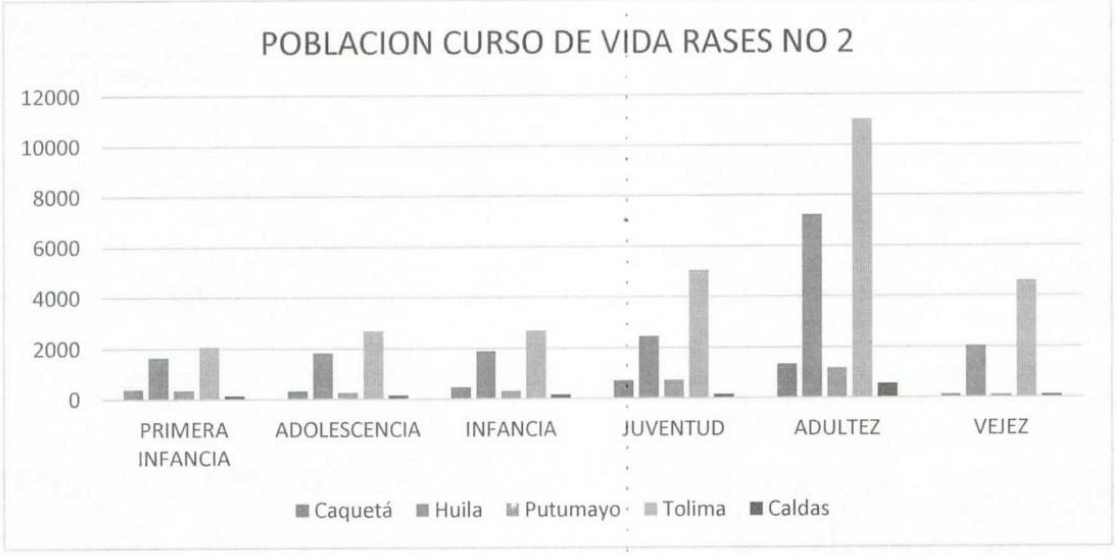
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	2406	2188	7224
VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)	VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)	3638	3355	1997
TOTAL		**30293**	**22501**	**16893**



CURSO DE VIDA DE LA REGIONAL No. 2

CURSO DE VIDA	CAQUETÁ	HUILA	PUTUMAYO	TOLIMA	CALDAS	TOTAL, GENERAL
PRIMERA INFANCIA	391	1648	357	2070	128	4594
ADOLESCENCIA	328	1828	267	2696	150	5269
INFANCIA	467	1884	322	2690	170	5533
JUVENTUD	712	2448	728	5031	161	9080
ADULTEZ	1335	7229	1189	11019	553	21325
VEJEZ	127	2045	111	4598	112	6993
TOTAL, GENERAL	**3360**	**17082**	**2974**	**28104**	**1274**	**52794**

POBLACION CURSO DE VIDA RASES No. 2



La Unidad Prestadora de Salud Caquetá como promotora de salud, se percata de la necesidad de comprometerse a suscribir contratos con instituciones que presten los servicios por concepto de toma estudio y análisis de exámenes de Laboratorio clínico de rutina y especializados de manera integral a los usuarios quienes lo requieran conforme a sus patologías, de primer, segundo y tercer nivel de atención se logra así evolución satisfactoria de sus patologías, ya que se realiza análisis profundos para determinar sus diagnósticos con más exactitud.

La toma de muestra de exámenes para laboratorio clínico con criterio de oportunidad, calidad, eficiencia y eficacia tienen una gran ventaja: permiten ver las formas o el funcionamiento (o ambas cosas a la vez) de nuestro organismo. Correctamente indicados por el médico pueden ayudar a detectar y seguir el tratamiento de numerosas enfermedades. Contribuyen en la realización de programas de prevención, son un apoyo diagnóstico fundamental que se emplea en muchas patologías comunes y frecuentes. El apoyo diagnóstico del Laboratorio Clínico, constituyen una herramienta muy importante en el manejo de los pacientes por influir tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de múltiples problemas de salud que afectan a la población general en todos los niveles de complejidad del área de la salud. Su influencia abarca las áreas del conocimiento médico en todas sus especialidades y en todos los grupos etarios.

El servicio debe cumplir con las siguientes condiciones de calidad esperadas por la Unidad Prestadora de Salud Caquetá, como son la accesibilidad, cualificada como la que tiene el usuario para acceder a los servicios, la oportunidad dada en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud y la fecha de atención. El Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.

Los beneficiarios tendrán derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, a partir de su registro por parte de las entidades responsables en concordancia con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000, observando la reglamentación que, sobre períodos mínimos de cotización del afiliado, expida el Gobierno Nacional para el acceso a los servicios de alto costo en el SSMP.

Teniendo en cuenta el análisis de consumo mensual con base en la contratación anterior se puede establecer un promedio de consumo mensual y de atención de usuarios promedio mes, evidenciado en el siguiente cuadro así:

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2021 -2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20176-21 (CONSUMO PROMEDIO)							
	DIC 2021	ENE 2022	FEB 2022	MAR 2022	ABR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022
AÑO/MES **2021-2022**	$ 5.000.000	$12.272.453	$10.858.460	$8.883.935	$9.508.074	$9.525.067	$8.661.789	$4.790.222
TOTAL $69.500.000,00								

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2021 -2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20176-21 (USUARIOS)							
	DIC 2021	ENE 2022	FEB 2022	MAR 2022	ABR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022
AÑO/MES **2021-2022**	75	183	143	150	148	145	121	70
TOTAL 1.035								

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20087-22 Y 85-7-20147-22 (CONSUMO PROMEDIO)			
	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DIC 2022
AÑO/MES **2022**	$ 6.006.356,00	$12.256.759,00	$6.736.885,00	$ 5.000.000,00
TOTAL $25.000.000,00 85-7-20087-22 Y $5.000.000 85-7-20147-22				

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20087-22 Y 85-7-20147-22 (CONSUMO PROMEDIO)			
	SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DIC 2022
AÑO/MES **2022**	69	140	140	18
TOTAL 367				

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20039-23 (CONSUMO PROMEDIO)				
	AÑO/MES 2023	JUNIO 2023	JULIO 2023	AGOSTO 2023	SEPTIEMBRE 2023
		$ 26.670.100.00	$17.777.440.00	$12.666.079.00	$ 2.886.381.00
TOTAL $60.000.000,00	85-7-20039-23				

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20039-23 (CONSUMO PROMEDIO)				
	AÑO/MES 2023	JUNIO 2023	JULIO 2023	AGOSTO 2023	SEPTIEMBRE 2023
		240	200	126	45
TOTAL 611					

Debido a la necesidad de dar continuidad a los servicios de salud a los usuarios del SSPN y en atención a lo establecido en el decreto 441 de 2022, teniendo en cuenta que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, es una entidad desconcentrada sujeta en ese entendido a los lineamientos emitidos por la Dirección de Sanidad, se solicitó concepto mediante comunicación oficial GS-2022-008756-REGI2 respecto de la aplicación de la norma referida, por lo cual mediante comunicación oficial GS-2022-036654-DISAN, la Dirección de Sanidad indicó que se encontraban adelantado mesas de trabajo para la aplicación del mismo, como también se encuentra pendiente concepto por parte del Ministerio de Salud y Protección social y la Superintendentica Nacional de Salud.

Por lo tanto, las partes acuerdan que una vez allegado el concepto en cuanto a las indicaciones técnicas, financieras y jurídicas para la aplicación del Decreto 441 de 2022, se realizaran las modificaciones contractuales que sean necesarias

Teniendo en cuenta lo descrito sobre el concepto de la Atención en salud, es de obligatoriedad la contratación para la realización de servicios de salud en laboratorio clínico básico y especializado en el ámbito ambulatorio, con el fin de garantizar una atención en salud oportuna, con inmediatez, racionalidad del gasto y con calidad a todos los usuarios de forma continua e ininterrumpida debido a que en cualquier momento pueden ser requeridos por los usuarios del subsistema de sanidad policial

VERIFICACIÓN DE EXISTENCIA DE ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO: NO APLICA.

El mes proyecto para la realización del presente proceso contractual es para el mes de septiembre de 2023, con plazo de ejecución hasta el 30 de marzo del 2024 al terminar vigencias futuras.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

CONTRATISTA	NUMERO DEL CONTRATO	OBJETO	NUMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20176-21	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2.	PN RASES No. 2 MIC 045 2021	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.
LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20087-22	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO EN EL ÁMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	PN RASES No 2 MIC 018 2022	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.
LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20147-22	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO EN EL ÁMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	PN RASES No 2 MIC 035 2022	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.

LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20039-23	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO EN EL ÁMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	PN RASES No 2 MIC 061 2023	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo**.

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN (MINIMA CUANTIA)

MÍNIMA CUANTÍA Previsto en el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el decreto 1860 de 2021 establece el procedimiento para la contratación de mínima cuantía, cuyo valor no exceda del 10% de la menor cuantía de la Entidad Estatal, independientemente de su objeto.

En sujeción a la norma anterior, el numeral 2 del capítulo II de la Resolución No. 03049 de 2014, dispone:

"(…) Es una modalidad de selección objetiva prevista para aquellos casos cuya cuantía o destinación del bien, obra o servicio, pueden adelantarse procesos simplificados".

Referente a la aplicación del Decreto 441 de 2022 se s*ujeta a lineamientos que emitida Nivel Central-Dirección de Sanidad, teniendo en cuenta solicitud de concepto respecto de la aplicación de la misma.*

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN
4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El presente estudio previo cuenta con un anexo de especificaciones técnicas mínimas en las cuales se definen las condiciones mínimas requeridas por la entidad para la satisfacción y correcta ejecución de la necesidad que motiva el presente proceso de contratación.

Asimismo, el oferente con la presentación de la oferta, entiende, y acepta la totalidad de las exigencias establecidas en el anexo CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS y se compromete a cumplir a cabalidad con las mismas durante la ejecución del contrato.

ESTE ANEXO DEBER SER DILIGENCIADO Y SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE
Este requisito está consignado en el anexo de ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS y será verificado por los miembros del comité evaluador técnico.

4.1.2. NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO
Este requisito está consignado en el anexo de ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS y será verificado por los miembros del comité evaluador técnico.

4.1.3. EXPERIENCIA DEL PERSONAL
Este requisito está consignado en el anexo de ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS y será verificado por los miembros del comité evaluador técnico.

4.1.4. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE
Remitirse al ítem 4.1.1. del presente estudio previo.

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA
Este requisito está consignado en el anexo de ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS y será verificado por los miembros del comité evaluador técnico.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES
N/A

PROGRAMA DE AUDITORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 copilado en el Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y teniendo en cuenta el Decreto 903 de 2014 del Ministerio de la Protección Social *"...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..."*

De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos:

- Allegar el pantallazo del cargue de documento para la certificación del PAMEC ante la Superintendencia de Salud.
- Copia de protocolos de atención segura de pacientes.
- El oferente debe certificar el buen funcionamiento de los equipos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar.
- El oferente mediante documento escrito dirigido al jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2, debe garantizar que permitirá la realización de actividades de auditoria médica y cuentas en IPS oferente, además facilitará la información necesaria para realizar visitas de auditoria concurrente a pacientes.
- El oferente mediante carta Dirigida al Jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 firmada por el representante legal garantizará que dará cumplimiento a lo establecido en la ley 594 de 2000 ***"...POR MEDIO DE LA CUAL SE DICTA LA LEY GENERAL DE ARCHIVOS Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES..."*** *por lo cual presentara la documentación en carpeta yute máximo 250 folios, foliada a lápiz en la parte inferior derecha, sin ganchos grapados, sin hojas sueltas, documentos que estén a media hoja deben venir pegados en otra hoja tamaño carta.*

Los factores de otras condiciones técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se verificarán como **CUMPLE** o **NO CUMPLE**.

1.2 EVALUACION ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

La oferta ECONOMICA se debe presentar en la plataforma SECOP II, la adjudicación se realizará de forma total del presupuesto oficial asignado. Por lo anterior, en la plataforma SECOP II encontrará dos opciones que debe realizar:

1. ***OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO OFICIAL:*** *Diligenciar el valor total del presupuesto oficial con IVA incluido*. El oferente debe indicar el presupuesto oficial asignado para el presente proceso como se relaciona a continuación; de lo contrario **se rechazará la oferta. Así:**

SERVICIO	VIGENCIA	UNIDAD	VALOR TOTAL ESTIMADO
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.	2023 y 2024	RASES N 2-UPRES CAQUETA	$45.000.000,00
VALOR TOTAL			**$ 45.000.000,00**

2. ***OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO*:** En esta, se determinará el mayor porcentaje de descuento ofertado, el cual se aplicará para cada uno de los ítems y/o procedimientos enunciados en el presente estudio previo.

Quien haya ofertado el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** entre todas las ofertas participantes, y cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía, se realizará el procedimiento respectivo establecido en el Decreto 1082 de 2015 modificado por el decreto 1860 de 2021.

El oferente no debe sobrepasar el presupuesto **oficial** asignado por cada uno de los ítems incluido IVA presentados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 en el presente estudio previo y en la plataforma SECOP II, ya que de lo contrario **se rechazará la propuesta.**

PROCEDIMIENTO: De conformidad con lo señalado en el artículo 30 de la Ley 2069 de 2020. y numeral 4° y 7° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015 2015 modificado por el Decreto 1860 de 2021, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 revisará las ofertas económicas y verificará que la de mayor porcentaje de descuento cumpla con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 verificará el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

En caso de empate, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 aplicará los criterios que trata el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1860 de 2021, de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido.

De persistir el empate, una vez aplicados los criterios anteriores y en atención a lo señalado en el numeral 12 del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, se preferirá la propuesta cuya fecha, hora, minuto y segundo de radicación sea con mayor antelación.

De conformidad con el numeral 5° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 2015 modificado por el Decreto 1860 de 2021, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 publicará el informe de evaluación durante un (1) día hábil.

4.2.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El servicio será prestado en la sede o sedes ofrecidas por el oferente en el municipio de Florencia - Caquetá, deberá encontrarse debidamente habilitado e inscrito en el Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO**, y de acuerdo con los requerimientos del supervisor y de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, según la necesidad y remisión autorizada por parte de cada una oficina de referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Caquetá.

La atención de los pacientes será de conformidad con lo requerido por la institución y teniendo en cuenta la malla de pertinencia que previamente será regulada por el médico de referencia y contrarreferencia quien expedirá la respectiva orden de autorización para los servicios.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El Plazo de Ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso de contratación, será hasta el día **30 DE MARZO DEL 2024**, al término de las vigencias futuras, lo primero que ocurra, a partir de la fecha de aprobación de garantías Única y entrega de la Carta de Inicio de Ejecución del Contrato.

5.4. FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Neiva, de manera mensual, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura electrónica, acompañada de formato 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (**RAS**) **original**

firmado de los servicios prestados, expedida por parte del supervisor del contrato junto con la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales.

Respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

En el evento en el que la facturación la efectúe el consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997 y demás normas que lo complementen, modifiquen o adicionen; la factura, además de señalar el porcentaje o valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicará el nombre o razón social y el NIT de cada uno de ellos. Estas facturas deberán cumplir los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.

Los documentos deben radicar los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes cuando se trate con contrato, para los servicios sin respaldo presupuestal (sin contrato - urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, ante la Ventanilla Única-Central de Cuentas del Grupo de Apoyo Administrativo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno", se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día seis (6) del mes siguiente, los pagos se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

La factura debe cumplir con los requisitos establecidos en el Anexo No. 5 de la Resolución 4331 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

De igual forma, en cumplimiento a la Guía de Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas (1AR-GU-0002) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta las otras Condiciones así:

1. El Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, deberá cargar los **Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)** en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, (RECUM) cuando haya lugar a este proceso.

https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello, se validará la información de los documentos con la suministrada por la IPS en el módulo de radicación de cuentas médicas, como: número consecutivo de factura, concepto, cantidad y valor, aclarando a las entidades, que para cualquier servicios a prestar sea atención inicial de urgencia (**Referencia Nacional**), y para **Referencia Huila los servicios tales como** (ambulatorio, consulta externa, vacunación, odontología, transporte de ambulancia, programación de cirugía, prorrogas de estancia, debe solicitar y obtener código de autorización sistematizada SISAP WEB de acuerdo los servicios antes mencionados.

En razón a lo anterior, es de aclarar que para el ingreso a la plataforma SISAPW (RECUM), se debe asignar usuario y contraseña, a los responsables del cargue de RIPS que sean asignado en cada IPS.

Por situación de fuerza mayor, ese responsable que hacia las funciones del cargue de RIPS, no hace parte de la IPS o lo hayan cambiado de cargo y asignan otra persona nueva, es de responsabilidad de la IPS, informar a la unidad de la novedad y realizar solicitud de nuevo usuario y contraseña mediante correo electrónico deuil.upres-cue@policia.gov.co enviando estos datos requeridos así:

CODIGO HABILITACION REPS (IPS)	NIT	RAZON SOCIAL IPS	NOMBRE FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL CARGUE RIPS IPS	CEDULA	TELEFONO OFICINA	CELULAR	Email

Aclarando a las entidades IPS, que para cualquier servicio a prestar sea *(consultas ambulatoria, servicio odontológico ambulatorio, exámenes de laboratorio, imágenes y otras ayudas diagnostica, procedimientos terapéuticos ambulatorio, medicamentos de uso ambulatorio, insumo, oxígeno y arrendamiento de equipos de uso ambulatorio, atención inicial de urgencia, servicio de internación y/o cirugía (hospitalaria ambulatoria), ambulancia, honorarios profesionales)* **debe solicitar bien sea al grupo de Referencia y Contrarreferencia Nacional o UPRES**

CAQUETA, autorización del servicio expedida mediante código de autorización sistematizada del SISAP W de acuerdo al servicio.

2. Recuerden que las autorizaciones deben ser sistematizadas SISAP WEB, deben emitirles el código de la autorización sistematizada, bien sea que le autorice REFERENCIA NACIONAL O REFERENCIA UPRES CAQUETA.

- Facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes por contrato, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (sin contrato - urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre radicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes:
- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
- Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal" en el Artículo 3.- punto 2 – parágrafo 1, que a la letra dice: "el obligado a facturar electrónicamente deberá entregar al adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital..."las unidades de la Dirección de Sanidad, deberán verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.
- Planilla de radicación de pacientes en formato especificado sin ser modificado. (1AR-FR-0028 RADICACION DE CUENTAS MÉDICAS) de forma física y al correo electrónico en formato EXCEL deuil.upres-cue@policia.gov.co y/o al correo electrónico del funcionario que actualmente este a cargo de la Ventanilla Única- Radicación de Cuentas Medicas - Central de Cuentas del Grupo de Apoyo Administrativo de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2; El valor total e individual de la planilla debe corresponder a los valores de las facturas físicas, el formato está compuesta por los siguientes datos así:

Pagina 1 de 1 Código: 1AR-FR-0028 Fecha: 14-12-2012 Versión: 0	PROCEDIMIENTO: ADMINISTRAR CUENTAS POR PAGAR RADICACION DE CUENTAS MEDICAS	POLICÍA NACIONAL

N.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
					TOTAL		$ 0.00

- De acuerdo a la ley 594 del 2.000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, la cuenta debe llegar en carpeta preferiblemente de las indicaciones de la institución, (carpeta blanca con 4 alas) sin ningún tipo de ganchos, documentos sin ser perforados, foliada en la parte superior derecha con lápiz No. 2 a partir del consecutivo No. 7 máximo hasta 200 folios por carpeta; de igual forma se aclara que cada cuenta debe venir en una carpeta diferente, independientemente si los folios de las misma son una cantidad mínima. Si la cuenta de cobro sobrepasa los 200 folios ésta debe dividirse en varias carpetas y continuar con el consecutivo de foliación del primer tomo, **las hojas de menor dimensión al de tamaño carta debe ir pegado en una hoja completo bien sea carta u oficio.**
- El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que ésta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago".

- Adicionalmente, se solicitan los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:
  - Formato de información a terceros.
  - Certificación bancaria.
  - Fotocopia del RUT.
  - Fotocopia cédula representante legal.
  - Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad.
- Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008.

NOTA 1: El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
NOTA 2: El derecho de turno es el orden que la administración tendrá en cuenta para el pago de acuerdo con lo establecido en el artículo 8 numeral 1 de la ley 1150 de 2007, "*por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos*".

Referente a la aplicación del Decreto 441 de 2022 se sujeta a lineamientos que emitida Nivel Central-Dirección de Sanidad, teniendo en cuenta solicitud de concepto respecto de la aplicación de la misma.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS
El contratista debe allegar durante los primeros dos (2) días hábiles del mes subsiguiente a la emisión de la factura, esta con los soportes RIPS, formato en Excel de la siguiente información en el siguiente orden: número de factura, fecha de la factura, fecha de prestación del servicio, nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, procedimiento y valor facturado, el RAS técnico económico, con el fin de radicar la factura en la ventanilla única de radicación.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no presente el recibo a satisfacción firmado por el supervisor del contrato.

SOPORTES DE LAS FACTURAS PARA EL MECANISMO DE PAGO
SOPORTES DE FACTURAS SEGÚN TIPO DE SERVICIO PRESTADO

Además de los documentos requeridos por usuario, se requieren los soportes por servicio, así:
Instructivo 019 del 29-05-2020 "*componente auditoria de la facturación de los eventos en salud de la Dirección de Sanidad*".

Exámenes de laboratorio, imágenes y otras ayudas diagnósticas ambulatorias:
- Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
- Autorización de referencia y contra referencia
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico.
- Comprobante de recibido del usuario.
- Orden y/o fórmula médica. Aplica cuando no se requiere la autorización de acuerdo con lo establecido en el acuerdo de voluntades.
- Soporte de la atención.

DOCUMENTOS ADICIONALES PARA EL MECANISMO DE PAGO

- Factura electrónica (cumplimiento al decreto 2242 de 2015) (por paciente).
- 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (emitido por supervisor).
- Certificados de pagos parafiscales y seguridad social (actualizada).
- Certificado de antecedentes disciplinarios y tarjeta profesional (contador y/o revisor fiscal)
- Anexar impresa el soporte de PRE-RADICADO de RIPS.
- Orden de remisión (red propia) al servicio de Oftalmología especializada (firmado por paciente o acudiente) y boleta quirúrgica (en casos de procedimientos quirúrgicos realizados).
- Evolución, epicrisis u otro documento impreso del SISAP donde conste la atención al usuario (firmado por paciente o acudiente), en caso de consulta y/o procedimientos quirúrgicos.

- Acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo establecido en la normatividad vigente.

Una vez estén radicadas en el módulo, las facturas físicas deben traer el pre-radicado impreso como tapa de las facturas a entregar.

Es importante mencionar que de conformidad con el sistema de tributación en Colombia cuyos principios y preceptos normativos son exigidos por el Estatuto Tributario, el cual por tratarse de una norma procedimental, tiene aplicabilidad en todos los impuestos (nacionales, departamentales y municipales); así mismo hay que tener en cuenta que es deber del estado actuar como agente retenedor en el recaudo de los impuestos a título de anticipo por intermedio de los establecimientos públicos del orden nacional. Por lo anterior es importante mencionar la responsabilidad del Unidad prestadora de salud Caquetá en la aplicabilidad de estos gravámenes a las tarifas establecidas según cada concepto de retención y de acuerdo con la clasificación o tipo de contribuyente. (Retención en la fuente, Retención en la fuente por IVA, Retención del impuesto de industria y comercio y Sobretasa bomberil).

PARÁGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS
La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla Única - central de cuentas de cada unidad (Regional de Aseguramiento en Salud N°2), tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción técnico, para que se realice la auditoria, según los tiempos estipulados en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

Referente a la aplicación del Decreto 441 de 2022 se sujeta a lineamientos que emitida Nivel Central-Dirección de Sanidad, teniendo en cuenta solicitud de concepto respecto de la aplicación de la misma.

PARÁGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS
En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con los tiempos establecidos en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

Referente a la aplicación del Decreto 441 de 2022 se sujeta a lineamientos que emitida Nivel Central-Dirección de Sanidad, teniendo en cuenta solicitud de concepto respecto de la aplicación de la misma

PARÀGRAFO 3: 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. Donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los siete (7) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.
Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional o UPRES, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

Referente a la aplicación del Decreto 441 de 2022 se sujeta a lineamientos que emitida Nivel Central-Dirección de Sanidad, teniendo en cuenta solicitud de concepto respecto de la aplicación de la misma

3. LINEAMIENTOS DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Dando cumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y circular CR-016 Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y notas Crédito, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público (SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION).

Se permite informar que las facturas electrónicas emitidas por las entidades prestadoras de bienes y/o servicios deben facturar bien sea por competencia de la RASES 2, de acuerdo al contrato que se haya adjudicado, y/o en su defecto si los servicios son denominados urgencia médica. Con la unidad que a continuación se relaciona así:

RAZON SOCIAL: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 (RASES No2)**
NIT No.: 900419719
DIRECCION: CRA 22 SUR No 26ª-21 Barrio Fronteras del Milenio
TELEFONO: 8630065 EXT 6419
CORREO ELECTRONICO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD **PCI: 16-01-02-041**

- Utiliza el formato electrónico de generación XML estándar establecido por la DIAN.
- Lleva la numeración consecutiva autorizada por la DIAN.
- Cumple con los requisitos del art. 617 del ET y discrimina el impuesto al consumo cuando es el caso.
- Incluye la firma digital o electrónica para garantizar autenticidad integridad y no repudio de la factura electrónica, de acuerdo con la política de firma adoptada por la DIAN.
- Incluye el Código Único de Factura Electrónica CUFE.
- Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
- **Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co**, dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.**
- Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento .ZIP (PDF, XML).
- En la sección de la factura **NOTA O OBSERVACIONES** la entidad debe digitar los siguiente: **#$** luego el código de identificación de la entidad **PCI** a la cual le va a enviar la factura; número contrato, correo del supervisor, finalizando con **#$,** debidamente separados por punto y coma sin espacios, según ej. Adjunto

#$16-01-02-041;85-5-20001-23;correo supervisor#$

- ***Nota importante:*** De no darse el envío automático por parte del proveedor o contratista desde el operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, descrito en el numeral 4, estos podrán remitir la factura al buzón indicado para tal fin.

Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML).



Desde cualquier correo electrónico, puede enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma, sin espacios según ej. Adjunto:

16-01-02-041;85-7-20001-23;pepito.perez@correo.policia.gov.co

El contratista o proveedor, una vez haga su factura electrónica de venta tal como se indica, Le llegara una notificación de factura electrónica de la entidad al correo electrónico del supervisor, indicando o notificando que tiene un documento pendiente por aprobar en la plataforma Olimpia, que por obligación el supervisor debe ingresar a la plataforma Olimpia, y es donde el supervisor verifica la factura para que sea rechazada o aprobada la factura, una vez haga el paso por parte del supervisor de rechazo o aprobación, la entidad debe estar atento si le llega notificación de que aprobaron o rechazaron la factura, si la factura es rechazada el supervisor debe justificar el rechazo, pero si

es aprobada puede proceder a radicar en físico la factura con todos sus soportes normales como han estado haciendo ante la oficina Central de Cuentas de la RASES No. 2.

Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario contratista, el supervisor del contrato dentro de los (2) días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico-Económico y devolver la cuenta junto con los soportes a la Central de Cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

El recibo a satisfacción, aunque se encuentre suscrito por el supervisor del contrato, no implica el recibo o aprobación definitiva por parte de la POLICIA NACIONAL y, por consiguiente, no exime al CONTRATISTA de su responsabilidad en cuanto a la calidad del bien o de cualquier otra obligación contractual o de responsabilidad civil.

Teniendo en cuenta lo anterior, se hace claridad a la facturación electrónica, los contratistas prestadores de bienes y/o servicios, una vez envíen la factura electrónica al correo antes mencionado, deberá seguir radicando físicamente como se ha venido haciendo en la oficina de Central de Cuentas RASES No. 2, factura original con sus respectivos soportes originales y firmado a que haya lugar.

CAUSALES DE NO PAGO:

- Todo procedimiento y/o examen que no cuente Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2 y la central de autorizaciones de referencia de la Unidad Prestadora de Salud Caquetá.
- 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.
- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (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 MINPROTECCIÓN de 2008.
- Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
- El incumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y circular CR-016 Proceso de Recepción de Facturas Electrónicas de Venta, Notas Débito y notas Crédito, expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público (SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION).
- El incumplimiento del Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, no realice el cargue de los **Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)** en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, (RECUM).
- Referente a la aplicación del Decreto 441 de 2022 se sujeta a lineamientos que emitida Nivel Central-Dirección de Sanidad, teniendo en cuenta solicitud de concepto respecto de la aplicación de la misma

NOTA - PLATAFORMA SECOP II: El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II, con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del contrato y poder realizar el respectivo pago.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, por inconsistencias como la mala liquidación frente a los valores entre el contrato y la factura o la suma de la misma, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 2, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El supervisor del contrato que se lleguen a suscribir como resultado del presente proceso contractual, estarán a cargo del secretario y/o quien con posterioridad designe el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto 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".*

- *Informar periódicamente (mensual) la ejecución del contrato a la oficina de contratos con copia al grupo central de cuentas para el correspondiente pago. Dichos informes que deberán ser cargados en la plataforma del SECOP II.*
- *Asegurar que el contratista se ciña a los plazos, términos, condiciones técnicas, y de servicios pactadas en el contrato.*
- *Velar porque la ejecución del contrato no sufra interrupciones injustificadas.*
- *Exigir al contratista de forma respetuosa, la ejecución, oportunidad e idónea del objeto contratado.*
- *Informar por escrito a la* ***JEFATURA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2*** *cualquier inconveniente que se presente y que afecte el cumplimiento del contrato.*
- *Requerir por escrito al contratista cuando quiera que este no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas.*

El supervisor del contrato, solicitará, consolidará, verificará y aprobarán las remisiones o pre-facturas de los bienes y/o servicios adquiridos y dará trámite de la factura al Grupo central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Caquetá, en los plazos establecidos en el mismo, con su respectivo recibo a satisfacción

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará de manera TOTAL del presupuesto oficial asignado al presente contrato, una vez que se determine cuál es la oferta más favorable para la entidad teniendo en cuenta las condiciones técnicas solicitada en este estudio previo.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

De conformidad con lo indicado en el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se debe utilizar la matriz de riesgos indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo, descrita en el anexo No. 5.

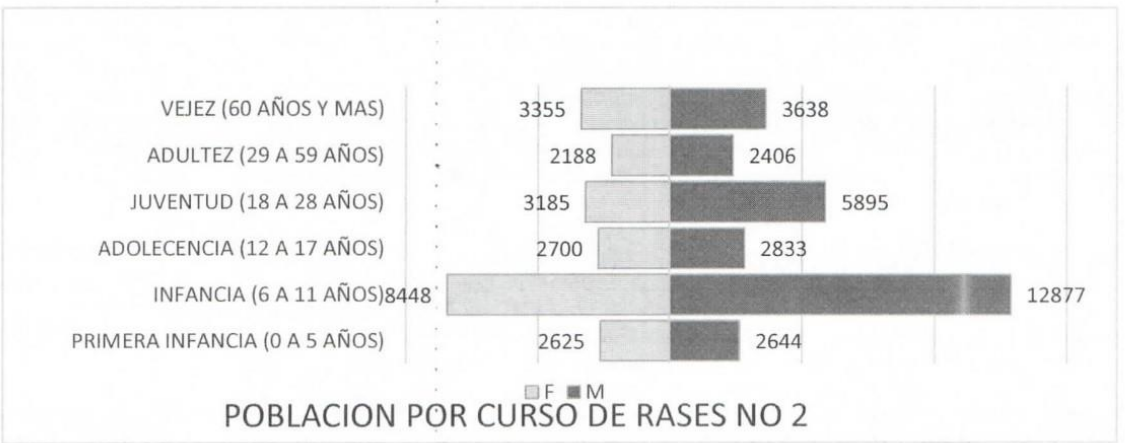
II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Dirección de Sanidad de la Policía Nacional como Administrador del Plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe garantizar los servicios de Salud a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional residentes en el Departamento del Caquetá. La Resolución 5644 de *2019 "Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determinan unas funciones de la Dirección de Sanidad y se dictan otras disposiciones"* en su capítulo III define a las Regionales de Aseguramiento en Salud como unidades desconcentradas encargadas de garantizar el acceso efectivo a los servicios de Salud, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios, la integralidad y la continuidad a través de la administración de recursos presupuestales que se le sitúen como ordenadoras del gasto, cumpliendo con los lineamientos definidos por la Dirección de Sanidad para la implementación y desarrollo de los procesos de contratación, administración de recursos financieros de las Unidades prestadoras de Servicios de Salud.

Para tal efecto la Dirección General de Sanidad Militar y la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional coordinarán con el Ministerio de Salud y los Entes Territoriales las acciones requeridas para recibir los beneficios del PAB, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993 y demás normas reglamentarias.

POBLACION RASES No. 2				
CURSO DE VIDA	EDAD	M	F	TOTAL
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	2644	2625	1697
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	12877	8448	1872
ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	2833	2700	1803
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	5895	3185	2300
ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	ADULTEZ (29 A 59 AÑOS)	2406	2188	7224
VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)	VEJEZ (60 AÑOS Y MAS)	3638	3355	1997
TOTAL		30293	22501	16893

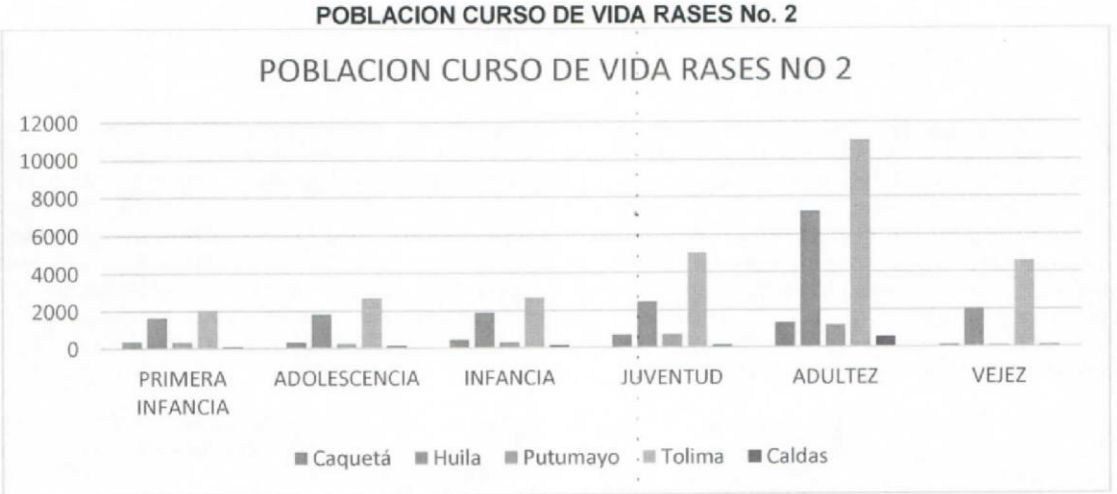


POBLACION POR CURSO DE RASES NO 2

CURSO DE VIDA DE LA REGIONAL No. 2

CURSO DE VIDA	CAQUETÁ	HUILA	PUTUMAYO	TOLIMA	CALDAS	TOTAL, GENERAL
PRIMERA INFANCIA	391	1648	357	2070	128	4594
ADOLESCENCIA	328	1828	267	2696	150	5269
INFANCIA	467	1884	322	2690	170	5533
JUVENTUD	712	2448	728	5031	161	9080
ADULTEZ	1335	7229	1189	11019	553	21325
VEJEZ	127	2045	111	4598	112	6993
TOTAL, GENERAL	3360	17082	2974	28104	1274	52794

POBLACION CURSO DE VIDA RASES No. 2



JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

La Unidad Prestadora de Salud Caquetá como promotora de salud, se percata de la necesidad de comprometerse a suscribir contratos con instituciones que presten los servicios por concepto de toma estudio y análisis de exámenes de Laboratorio clínico de rutina y especializados de manera integral a los usuarios quienes lo requieran conforme a sus patologías, de primer, segundo y tercer nivel de atención se logra así evolución satisfactoria de sus patologías, ya que se realiza análisis profundos para determinar sus diagnósticos con más exactitud.

La toma de muestra de exámenes para laboratorio clínico con criterio de oportunidad, calidad, eficiencia y eficacia tienen una gran ventaja: permiten ver las formas o el funcionamiento (o ambas cosas a la vez) de nuestro organismo. Correctamente indicados por el médico pueden ayudar a detectar y seguir el tratamiento de numerosas enfermedades. Contribuyen en la realización de programas de prevención, son un apoyo diagnóstico fundamental que se emplea en muchas patologías comunes y frecuentes. El apoyo diagnóstico del Laboratorio Clínico, constituyen una herramienta muy importante en el manejo de los pacientes por influir tanto en el diagnóstico como en el tratamiento de múltiples problemas de salud que afectan a la población general en todos los niveles de complejidad del área de la salud. Su influencia abarca las áreas del conocimiento médico en todas sus especialidades y en todos los grupos etarios.

El servicio debe cumplir con las siguientes condiciones de calidad esperadas por la Unidad Prestadora de Salud Caquetá, como son la accesibilidad, cualificada como la que tiene el usuario para acceder a los servicios, la oportunidad dada en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud y la fecha de atención. El Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.

Los beneficiarios tendrán derecho a recibir los servicios establecidos en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, a partir de su registro por parte de las entidades responsables en concordancia con el artículo 26 del Decreto 1795 de 2000, observando la reglamentación que, sobre períodos mínimos de cotización del afiliado, expida el Gobierno Nacional para el acceso a los servicios de alto costo en el SSMP.
Teniendo en cuenta el análisis de consumo mensual con base en la contratación anterior se puede establecer un promedio de consumo mensual y de atención de usuarios promedio mes, evidenciado en el siguiente cuadro así:

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2021 -2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20176-21 (CONSUMO PROMEDIO)							
	DIC 2021	ENE 2022	FEB 2022	MAR 2022	ABR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022
AÑO/MES 2021-2022	$ 5.000.000	$12.272.453	$10.858.460	$8.883.935	$9.508.074	$9.525.067	$8.661.789	$4.790.222
TOTAL $69.500.000,00								

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2021 -2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20176-21 (USUARIOS)							
		DIC 2021	ENE 2022	FEB 2022	MAR 2022	ABR 2022	MAY 2022	JUN 2022	JUL 2022
	AÑO/MES **2021-2022**	75	183	143	150	148	145	121	70
TOTAL 1.035									

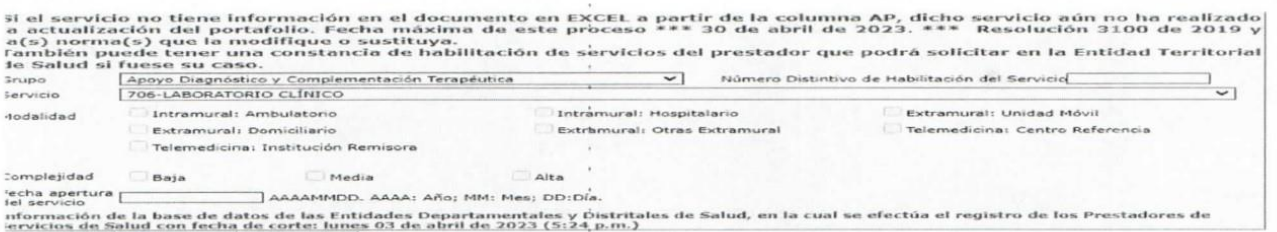
ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20087-22 Y 85-7-20147-22 (CONSUMO PROMEDIO)				
		SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DIC 2022
	AÑO/MES **2022**	$ 6.006.356,00	$12.256.759,00	$6.736.885,00	$ 5.000.000,00
TOTAL $25.000.000,00 85-7-20087-22 Y $5.000.000,00 85-7-20147-22					

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2022	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20087-22 Y 85-7-20147-22 (CONSUMO PROMEDIO)				
		SEP 2022	OCT 2022	NOV 2022	DIC 2022
	AÑO/MES **2022**	69	140	140	18
TOTAL 367					

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

Para definir de forma general el cubrimiento de mercado que está habilitado para satisfacer la necesidad que la entidad tiene, es necesario tener en cuenta que dicho servicio puede ser prestado por personas naturales o jurídicas nacionales o extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social o actividad el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo, verificado el REPS se encuentra las siguientes entidades :


Si el servicio no tiene información en el documento en EXCEL a partir de la columna AP, dicho servicio aún no ha realizado
a actualización del portafolio. Fecha máxima de este proceso *** 30 de abril de 2023. *** Resolución 3100 de 2019 y
a(s) norma(s) que la modifique o sustituya.
También puede tener una constancia de habilitación de servicios del prestador que podrá solicitar en la Entidad Territorial
de Salud si fuese su caso.
Grupo: Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica — Número Distintivo de Habilitación del Servicio:
Servicio: 706-LABORATORIO CLÍNICO
Modalidad: Intramural: Ambulatorio; Intramural: Hospitalario; Extramural: Unidad Móvil; Extramural: Domiciliario; Extramural: Otras Extramural; Telemedicina: Centro Referencia; Telemedicina: Institución Remisora
Complejidad: Baja; Media; Alta
Fecha apertura del servicio: AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.
Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 03 de abril de 2023 (5:24 p.m.)
Excel | Word | Texto
16) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Caquetá	FLORENCIA	1800100025	01	HOSPITAL DEPARTAMENTAL HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107001	02	CORPORACION MEDICA DEL CAQUETA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107030	01	CLARA DEL SOCORRO QUINTERO DUQUE	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107090	01	Francy Yaneth Amezquita Cruz	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107178	01	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CAQUETA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107264	01	UROCAQ E.U. IPS	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS014684
Caquetá	FLORENCIA	1800107275	01	EDNA ISABEL MUÑOZ BERMEO	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107459	02	PROSALUD CENTRO S.A.S	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107466	01	CLINICA MEDILASER S.A.S. SUCURSAL FLORENCIA	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107539	01	LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS S.A.S	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107551	01	SERES S.A.S.	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107594	01	CLIPSALUD IPS	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107604	03	Clínica Gloria Patricia Pinzón	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107754	02	MEDICED PRADO	706 -LABORATORIO CLÍNICO	
Caquetá	FLORENCIA	1800107783	01	I.P.S NAZMER CENTRO MEDICO ESPECIALIZADO S.A.S	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHS802015
Caquetá	FLORENCIA	1800157031	01	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO	706 -LABORATORIO CLÍNICO	

Aunado a lo anterior, suscrito por el señor Patrullero PABLO ANDRES CASTRO ARAGON, el cual indicó gestiones de acercamientos con entidades para que presentaran cotización, y poder realizar un estudio de mercado acorde con la realidad de la economía del país y del Departamento del Caquetá sin embargo no se allegaron cotizaciones, únicamente presentando cotización El Laboratorio NANCY LABORATORIO.

Adjunto las invitaciones que se le realizaron a las entidades

LABORATORIO SERES



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ
PLANEACION

No. GS-2023-077943 /UPRES-JEFAD 29.25

Florencia, 08 de agosto de 2023

Entidad
SERES
Florencia- Caquetá

Asunto: Convocatoria servicio de Laboratorio Clínico Especializado

1. Respetuosamente me permito invitar a las entidadts que prestan servicio de Laboratorio Clinico especializado, A que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II. Con numero de proceso SIP123-UPRESDECAQ2023, Cierre de la convocatoria el dia Jueves 10 de agosto del presente año a las 05:00 PM.
2. Cualquier pregunta pueden comunicarse al número telefónico 3133841523 Planeación-Unidad prestadora de Salud Caquetá. Policía Nacional.

Atentamente,

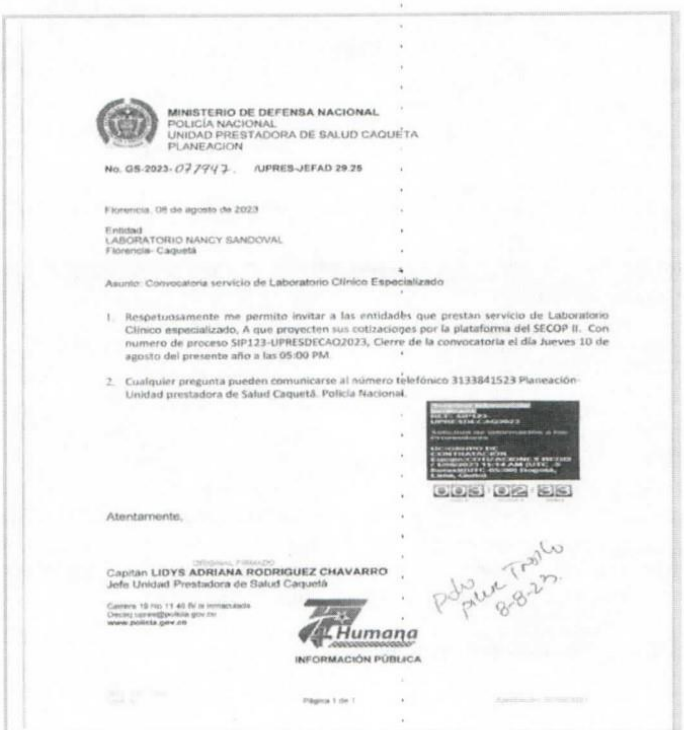
Capitán LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caquetá

Carrera 19 No 11 40 B/ la Inmaculada
Diecaj.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 1 de 1

LABORATORIO NANCY SANDOVAL



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETÁ
PLANEACION

No. GS-2023-077947 /UPRES-JEFAD 29.25

Florencia, 08 de agosto de 2023

Entidad
LABORATORIO NANCY SANDOVAL
Florencia- Caquetá

Asunto: Convocatoria servicio de Laboratorio Clínico Especializado

1. Respetuosamente me permito invitar a las entidadts que prestan servicio de Laboratorio Clinico especializado, A que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II. Con numero de proceso SIP123-UPRESDECAQ2023, Cierre de la convocatoria el dia Jueves 10 de agosto del presente año a las 05:00 PM.
2. Cualquier pregunta pueden comunicarse al número telefónico 3133841523 Planeación-Unidad prestadora de Salud Caquetá. Policía Nacional.

Atentamente,

Capitán LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caquetá

Carrera 19 No 11 40 B/ la Inmaculada
Diecaj.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 1 de 1

LABORATORIO FAMISALUD



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA
PLANEACION

No. GS-2023- 071937 /UPRES-JEFAD 29.25

08/08/2023 3:51 PM

Florencia, 08 de agosto de 2023

Entidad
FAMISALUD
Florencia- Caquetá

Asunto: Convocatoria servicio de Laboratorio Clínico Especializado

1. Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de Laboratorio Clínico especializado, A que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II. Con numero de proceso SIP123-UPRESDECAQ2023, Cierre de la convocatoria el día Jueves 10 de agosto del presente año a las 05:00 PM.
2. Cualquier pregunta pueden comunicarse al número telefónico 3133841523 Planeación-Unidad prestadora de Salud Caquetá. Policía Nacional.

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO
Capitán LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caquetá

Carrera 19 No 11 40 B/ la Primavera
Decaq.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 1 de 1

LABORATORIO COORPOMEDICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA
PLANEACION

No. GS-2023- 071940 /UPRES-JEFAD 29.25

Florencia, 08 de agosto de 2023

Entidad
COORPOMEDICA
Florencia- Caquetá

Rbo Yira 3:00 Pm. 8-08-2023

Asunto: Convocatoria servicio de Laboratorio Clínico Especializado

1. Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de Laboratorio Clínico especializado, A que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II. Con numero de proceso SIP123-UPRESDECAQ2023, Cierre de la convocatoria el día Jueves 10 de agosto del presente año a las 05:00 PM.
2. Cualquier pregunta pueden comunicarse al número telefónico 3133841523 Planeación-Unidad prestadora de Salud Caquetá. Policía Nacional.

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO
Capitán LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caquetá

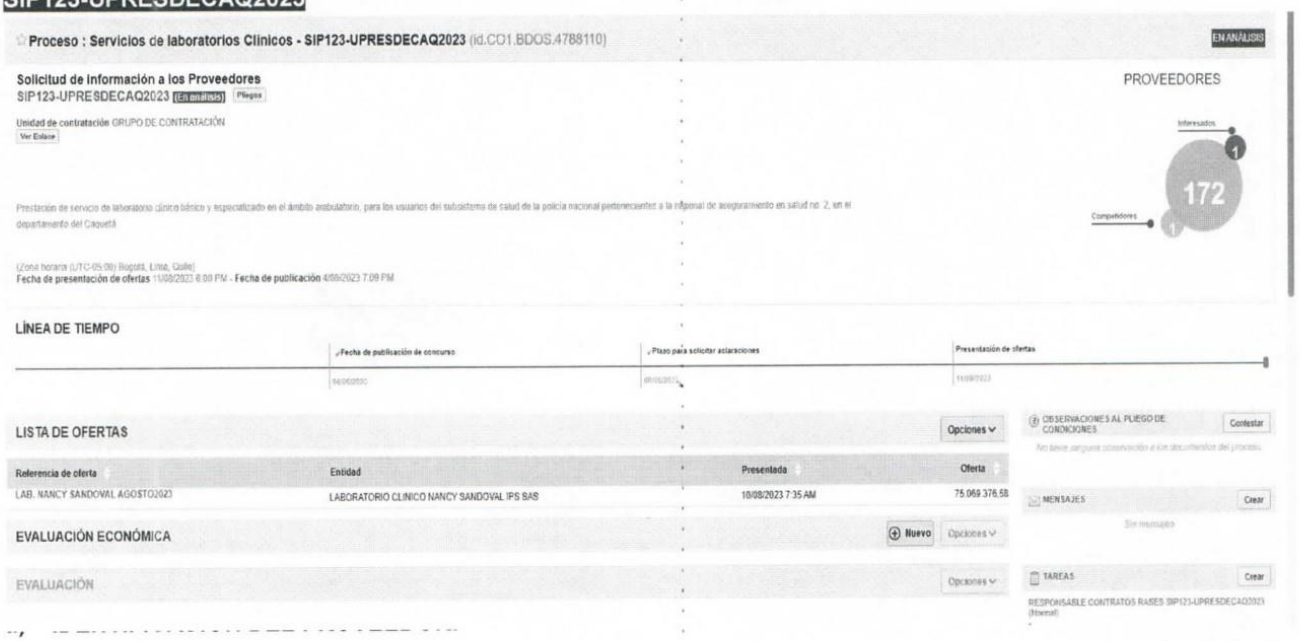
Carrera 19 No 11 40 B/ la Primavera
Decaq.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 1 de 1

ANALISIS DEL SECTOR: Una vez realizada la solicitud de información por la plataforma del SECOP II mediante **RASES N° 2 SIP123-UPRESDECAQ2023** se hizo extensiva solicitud de cotización para Prestación de servicios de laboratorio clínico básico y especializado en el ámbito ambulatorio para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el departamento del Caquetá de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 2, la cual se publicó el 04/08/2023, el cual cotizo 1 entidades, LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL.

SIP123-UPRESDECAQ2023



En la ciudad de Florencia existen instituciones que puedan llegar a prestar los servicios requeridos, de las cuales una mostró interés en ofertarlos, las mismas se relacionan a continuación: Entidad y número de comunicado oficial con el que se radico

- LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL GS-2023-071947-DECAQ
- LABORATORIO SERES GS-2023071943-DECAQ
- FAMISALUD GS-2023071937-DECAQ
- COORPOMEDICA GS-2023-071940-DECAQ

b) PRECIOS DE MERCADO: Para determinar el precio de mercado se tuvo en cuenta las cotizaciones de entidades que presta servicios en la ciudad de Florencia Caquetá y que dentro del mercado ofrecen los servicios requeridos, según las condiciones y especificaciones técnicas solicitadas en el Anexo CONDICIONES TECNICAS del presente Estudio Previo.

c) COSTOS DE OPORTUNIDAD: Los posibles costos indirectos en que pueden incurrir los proponentes en desarrollo de la presente contratación, saturación de los mercados, bajas en la moneda, caída de precios por diversos factores y reconocidas por los entes reguladores del mercado, que se puedan presentar dentro la ejecución del proceso que resulte del presente Estudio Previo serán asumidos por el futuro contratista.

d) VALORACION DE BENEFICIOS: Los beneficios son los correspondientes al bienestar del usuario, acordes totalmente con las tarifas del mercado y el valor designado para la contratación y de esta forma no vulnerar los derechos a nuestros usuarios.

e) CONDICIONES DEL CONTRATO: Juegan un factor importante las condiciones de forma de pago, plazo de entrega, lugar y sitio de entrega, entre otras.

f) COSTOS INDIRECTOS: Todo lo relacionado con costos adicionales como pólizas, impuestos, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato, serán a cargo del contratista y no habrá reconocimiento por parte de la entidad contratante por dichos conceptos.

PROCEDENCIA Y DISPONIBLIDAD DE LOS BIENES: La procedencia de los bienes e insumos a utilizar para la ejecución del contrato deberán provenir de dineros lícitos, preferiblemente elementos e insumos de origen Nacional.

4. MONEDA A CONTRATAR: La moneda estipulada contratar es el peso colombiano (COP).

5. ANALISIS DE PRECIOS

Para obtener el precio de mercado, se tendrán en cuenta las cotizaciones presentadas, luego de realizar un análisis de las mismas, siempre y cuando cumplan con las exigencias para la prestación del servicio, determinando el menor valor ofertado en las cotizaciones presentadas y los valores históricos determinados:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1 PRECIOS REFERENCIA SECOP

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO	OBJETO	FECHA
ESE HOSPITAL SAN FELIX LA DORADA	817-2023	PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES COMO LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	28/06/2023
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL	CPS-050-2023	PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO	31/03/2023
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTALSAN RAFAEL	OPSJ-43-2023	PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO, PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS INCLUIDAS EN LA ATENCION DE PACIENTES DE LA E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION – OPS	06/07/2023
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	134-2023 DISPENSARIO MEDICO DE CALI	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PRECESOS, SUBPROCESOS DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLINICO ESPECIALIZADOS DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	28/06/2023
DISPENSARIO MEDICO DE CALI	376-DIGSA/DMCAL-2023	LA PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE CALI	20/06/2023

NOTA: Revisada la página de contratación del SECOP se encontraron procesos de contratación similares; sin embargo, estos valores no se tendrán en cuenta, toda vez que las condiciones técnicas no son iguales a las especificadas en el presente estudio previo.

5.2 PRECIOS HISTÓRICOS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	CONTRATO 85-7-20147-22	INCREMENTO UVT 2022+ 2023	CONTRATO 85-7-20039-23	VALOR PROYECTADO CON UVT A TOMAR
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	102.433	$ 114.315	98.302	98.302
2	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	115.341	$ 128.721	98.729	98.729
3	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	50.148	$ 55.965	51.419	51.419
4	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	70.207	$ 78.351	70.549	70.549
5	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	16.716	$ 18.655	17.358	17.358
6	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	685.356	$ 764.857	643.055	643.055
7	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	117.012	$ 130.585	115.622	115.622
8	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	285.299	$ 318.394	297.045	297.045

9	902029	PLASMINOGENO	133.282	$ 148.743	142.674	142.674
10	902030	PRECALICREINA	521.856	$ 582.391	569.985	569.985
11	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	90.267	$ 100.738	91.640	91.640
12	902032	PROPERDINA FACTOR B	124.351	$ 138.776	129.096	129.096
13	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	101.836	$ 113.649	103.409	103.409
14	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	170.674	$ 190.472	174.907	174.907
15	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	131.707	$ 146.985	133.301	133.301
16	902041	RETRACCION DE COAGULO	12.623	$ 14.087	14.683	14.683
17	902043	TIEMPO DE COAGULACION	17.097	$ 19.080	19.342	19.342
18	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	98.092	$ 109.471	92.110	92.110
19	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	41.777	$ 46.623	52.206	52.206
20	902048	TIEMPO DE TROMBINA	48.117	$ 53.699	50.052	50.052
21	902101	CELULAS L.E.	19.905	$ 22.214	20.139	20.139
22	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	18.403	$ 20.538	20.681	20.681
23	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	108.159	$ 120.705	108.799	108.799
24	902106	ERITROPOYETINA	58.671	$ 65.477	61.596	61.596
25	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	66.797	$ 74.545	68.337	68.337
26	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	348.026	$ 388.397	305.819	305.819
27	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	60.758	$ 67.806	64.793	64.793
28	903431	LIPOPROTEINA A	58.396	$ 65.170	61.390	61.390
29	903432	NUCLEOTIDASA 5	71.051	$ 79.293	75.771	75.771
30	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	43.580	$ 48.635	52.903	52.903
31	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	145.602	$ 162.492	146.650	146.650
32	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	119.058	$ 132.869	126.764	126.764
33	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	259.098	$ 289.153	253.687	253.687
34	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	44.576	$ 49.747	45.415	45.415
35	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)	72.436	$ 80.839	72.494	72.494
36	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	72.709	$ 81.143	74.726	74.726
37	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	8.358	$ 9.328	9.659	9.659
38	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	8.358	$ 9.328	9.659	9.659
39	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	33.432	$ 37.310	34.062	34.062
40	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	52.934	$ 59.074	48.214	48.214
41	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	16.716	$ 18.655	17.030	17.030
42	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	27.841	$ 31.071	28.045	28.045
43	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.559	$ 141.240	117.683	117.683
44	907002	COPROLOGICO	15.713	$ 17.536	13.690	13.690
45	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	20.612	$ 23.003	21.491	21.491
46	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	19.353	$ 21.598	20.379	20.379
47	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	9.055	$ 10.105	9.511	9.511
48	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	25.074	$ 27.983	25.383	25.383
49	907105	RECUENTO HAMBURGUER	14.114	$ 15.751	14.823	14.823
50	907106	UROANALISIS	9.272	$ 10.348	9.561	9.561
51	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	36.303	$ 40.514	39.938	39.938
52	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	278.600	$ 310.918	229.946	229.946
53	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	249.806	$ 278.783	236.806	236.806
54	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	45.673	$ 50.971	51.204	51.204
55	902110	HEMOGLOBINA A 2	103.082	$ 115.040	102.574	102.574
56	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	55.822	$ 62.297	63.377	63.377
57	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	290.102	$ 323.754	299.990	299.990
58	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	81.535	$ 90.993	81.013	81.013
59	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	76.436	$ 85.303	94.179	94.179
60	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	11.243	$ 12.547	10.383	10.383
61	903604	CALCIO IONICO	46.602	$ 52.008	47.653	47.653
62	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	34.989	$ 39.048	35.360	35.360
63	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	381.215	$ 425.436	383.604	383.604

64	903608	ZINC	52.815	$ 58.942	57.862	57.862
65	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	52.815	$ 58.942	57.862	57.862
66	903701	VITAMINA A [RETINOL]	83.865	$ 93.593	87.004	87.004
67	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	92.909	$ 103.686	97.046	97.046
68	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	126.848	$ 141.562	139.787	139.787
69	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	95.391	$ 106.456	100.539	100.539
70	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	84.110	$ 93.867	86.861	86.861
71	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	10.203	$ 11.387	10.584	10.584
72	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	12.728	$ 14.204	13.782	13.782
73	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	10.122	$ 11.296	10.523	10.523
74	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	26.330	$ 29.384	26.259	26.259
75	903822	CREATINA	195.020	$ 217.642	192.159	192.159
76	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	10.222	$ 11.408	12.231	12.231
77	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	39.251	$ 43.804	39.206	39.206
78	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	31.237	$ 34.860	30.589	30.589
79	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	91.982	$ 102.652	107.258	107.258
80	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.411	$ 7.155	6.437	6.437
81	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	6.411	$ 7.155	6.437	6.437
82	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.411	$ 7.155	6.763	6.763
83	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	12.728	$ 14.204	13.455	13.455
84	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	8.546	$ 9.537	9.016	9.016
85	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	9.124	$ 10.182	8.796	8.796
86	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	9.124	$ 10.182	8.796	8.796
87	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	24.675	$ 27.537	25.346	25.346
88	903813	CLORO	7.999	$ 8.927	7.953	7.953
89	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	9.124	$ 10.182	8.796	8.796
90	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	8.946	$ 9.984	8.990	8.990
91	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	10.780	$ 12.030	10.762	10.762
92	903818	COLESTEROL TOTAL	7.639	$ 8.525	7.683	7.683
93	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	28.042	$ 31.295	26.883	26.883
94	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	16.171	$ 18.047	16.362	16.362
95	903823	CREATININA DEPURACION	11.420	$ 12.745	12.149	12.149
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	6.486	$ 7.238	6.493	6.493
97	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	11.779	$ 13.145	12.418	12.418
98	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.818	$ 92.425	85.240	85.240
99	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.418	$ 83.050	74.373	74.373
100	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	26.988	$ 30.119	27.732	27.732
101	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	28.479	$ 31.783	29.177	29.177
102	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	37.175	$ 41.487	39.611	39.611
103	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.277	$ 101.865	92.557	92.557
104	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	91.277	$ 101.865	92.557	92.557
105	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.277	$ 101.865	92.557	92.557
106	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	91.277	$ 101.865	92.557	92.557
107	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	48.213	$ 53.806	48.861	48.861
108	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	939.550	$ 1.048.538	1.649.843	1.649.843
109	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.121	$ 67.095	64.664	64.664
110	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.577	$ 91.040	61.787	61.787
111	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.797	$ 124.765	110.513	110.513
112	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.268	$ 90.695	100.153	100.153
113	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.246	$ 35.987	40.125	40.125
114	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	15.712	$ 17.535	19.722	19.722
115	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	15.910	$ 17.756	55.411	55.411
116	903830	FOSFATASA ACIDA	23.405	$ 26.120	20.075	20.075
117	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	23.297	$ 25.999	23.006	23.006

118	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	57.814	$ 64.520	35.591	35.591
119	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	75.084	$ 83.794	92.011	92.011
120	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	26.023	$ 29.042	39.481	39.481
121	903840	GLUCOSA EN ORINA	12.216	$ 13.633	8.208	8.208
122	903847	LIPASA	18.183	$ 20.292	19.104	19.104
123	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	44.048	$ 49.158	25.872	25.872
124	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	39.470	$ 44.049	50.536	50.536
125	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	166.043	$ 185.304	65.897	65.897
126	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	368.841	$ 411.627	313.407	313.407
127	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	240.116	$ 267.969	371.578	371.578
128	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.374	$ 85.233	65.966	65.966
129	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	173.549	$ 193.681	120.536	120.536
130	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	220.134	$ 245.670	384.172	384.172
131	903833	FOSFATASA ALCALINA	9.927	$ 11.079	8.888	8.888
132	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13.205	$ 14.737	11.882	11.882
133	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	16.218	$ 18.099	13.948	13.948
134	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	15.392	$ 17.177	17.034	17.034
135	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	11.631	$ 12.980	11.653	11.653
136	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	19.327	$ 21.569	14.459	14.459
137	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	21.250	$ 23.715	25.776	25.776
138	903845	GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	14.780	$ 16.494	12.802	12.802
139	903846	HIERRO TOTAL	32.027	$ 35.742	23.002	23.002
140	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	29.917	$ 33.387	40.071	40.071
141	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11.823	$ 13.194	13.796	13.796
142	903856	NITROGENO UREICO	6.816	$ 7.607	7.067	7.067
143	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	8.818	$ 9.841	7.796	7.796
144	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	66.438	$ 74.145	31.766	31.766
145	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	138.597	$ 154.674	142.393	142.393
146	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	91.952	$ 102.618	125.388	125.388
147	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	53.118	$ 59.280	46.317	46.317
148	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	62.865	$ 70.157	68.161	68.161
149	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	70.399	$ 78.565	70.908	70.908
150	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	78.008	$ 87.057	79.803	79.803
151	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	83.552	$ 93.244	81.825	81.825
152	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	71.070	$ 79.314	85.873	85.873
153	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	52.806	$ 58.931	46.161	46.161
154	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	60.538	$ 67.560	63.353	63.353
155	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	91.122	$ 101.692	88.798	88.798
156	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.889	$ 127.100	111.639	111.639
157	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.420	$ 95.329	102.980	102.980
158	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.574	$ 140.141	75.745	75.745
159	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	147.581	$ 164.700	228.400	228.400
160	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.482	$ 90.934	83.420	83.420
161	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.438	$ 76.377	86.050	86.050
162	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.821	$ 45.556	40.022	40.022
163	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.705	$ 45.427	38.696	38.696
164	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.457	$ 134.430	68.727	68.727
165	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.107	$ 166.403	235.257	235.257
166	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	77.516	$ 86.508	80.941	80.941
167	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	77.516	$ 86.508	77.347	77.347
168	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	77.516	$ 86.508	80.947	80.947
169	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	77.516	$ 86.508	77.347	77.347

170	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	211.674	$ 236.228	128.216	128.216
171	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	287.045	$ 320.342	375.483	375.483
172	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.074	$ 97.175	72.761	72.761
173	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	233.261	$ 260.319	154.279	154.279
174	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	375.737	$ 419.322	371.659	371.659
175	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	325.836	$ 363.633	290.421	290.421
176	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	190.590	$ 212.698	227.653	227.653
177	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.963	$ 155.083	139.390	139.390
178	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	139.227	$ 155.377	156.309	156.309
179	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	79.918	$ 89.188	124.204	124.204
180	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	11.648	$ 12.999	11.849	11.849
181	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	10.141	$ 11.317	11.609	11.609
182	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	7.388	$ 8.245	8.022	8.022
183	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	8.484	$ 9.468	7.664	7.664
184	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.437	$ 11.648	10.433	10.433
185	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	9.522	$ 10.627	10.099	10.099
186	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	8.469	$ 9.451	8.305	8.305
187	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	8.899	$ 9.931	8.461	8.461
188	903868	TRIGLICERIDOS	8.171	$ 9.119	9.205	9.205
189	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	96.308	$ 107.480	39.344	39.344
190	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	182.576	$ 203.755	198.251	198.251
191	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	29.398	$ 32.808	36.516	36.516
192	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	36.401	$ 40.624	23.750	23.750
193	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	50.589	$ 56.457	50.661	50.661
194	904920	TIROGLOBULINA	43.494	$ 48.539	44.615	44.615
195	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	26.296	$ 29.346	33.320	33.320
196	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	30.179	$ 33.680	25.717	25.717
197	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.047	$ 72.592	55.817	55.817
198	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66.844	$ 74.598	100.604	100.604
199	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	40.724	$ 45.448	46.048	46.048
200	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	25.803	$ 28.796	27.498	27.498
201	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	27.481	$ 30.669	37.257	37.257
202	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	50.049	$ 55.855	45.484	45.484
203	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	72.927	$ 81.387	97.974	97.974
204	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	45.005	$ 50.226	64.161	64.161
205	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	178.604	$ 199.322	77.355	77.355
206	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	216.709	$ 241.847	329.780	329.780
207	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	54.768	$ 61.121	45.934	45.934
208	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	57.985	$ 64.711	56.189	56.189
209	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.968	$ 65.808	56.690	56.690
210	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.930	$ 61.302	66.757	66.757
211	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.424	$ 46.229	38.740	38.740
212	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	122.464	$ 136.670	73.443	73.443
213	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	136.471	$ 152.302	196.612	196.612
214	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	45.087	$ 50.317	59.865	59.865
215	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	47.297	$ 52.783	44.270	44.270
216	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	56.331	$ 62.865	52.857	52.857
217	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	53.053	$ 59.207	55.144	55.144
218	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	65.577	$ 73.184	59.012	59.012
219	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	81.119	$ 90.529	78.775	78.775
220	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	170.981	$ 190.815	123.260	123.260
221	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	185.641	$ 207.175	250.837	250.837

222	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	49.300	$ 55.019	76.355	76.355
223	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	9.307	$ 10.387	6.105	6.105
224	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	81.355	$ 90.792	38.588	38.588
225	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	148.608	$ 165.847	161.768	161.768
226	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.608	$ 165.847	233.611	233.611
227	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	148.608	$ 165.847	134.958	134.958
228	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.608	$ 165.847	143.125	143.125
229	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	311.684	$ 347.839	250.944	250.944
230	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	272.527	$ 304.140	388.021	388.021
231	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	56.710	$ 63.288	65.400	65.400
232	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.852	$ 37.779	36.197	36.197
233	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	54.489	$ 60.810	37.374	37.374
234	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.776	$ 80.102	80.279	80.279
235	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.845	$ 65.671	53.068	53.068
236	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	59.227	$ 66.097	62.580	62.580
237	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	77.137	$ 86.085	56.015	56.015
238	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	87.053	$ 97.151	100.165	100.165
239	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	58.994	$ 65.837	53.408	53.408
240	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	54.003	$ 60.267	53.927	53.927
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	60.305	$ 67.300	45.992	45.992
242	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.734	$ 97.911	79.555	79.555
243	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.419	$ 90.864	89.230	89.230
244	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.541	$ 67.564	61.285	61.285
245	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	75.421	$ 84.170	62.473	62.473
246	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	66.394	$ 74.096	63.209	63.209
247	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	43.289	$ 48.311	42.679	42.679
248	906901	AGLUTININAS AL FRIO	24.856	$ 27.739	29.474	29.474
249	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	11.144	$ 12.437	15.274	15.274
250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	11.144	$ 12.437	15.274	15.274
251	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	11.144	$ 12.437	16.907	16.907
252	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	11.144	$ 12.437	16.907	16.907
253	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	88.760	$ 99.056	54.574	54.574
254	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	200.424	$ 223.673	178.515	178.515
255	901203	Brucella CULTIVO	153.636	$ 171.458	185.605	185.605
256	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	72.436	$ 80.839	72.820	72.820
257	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	69.664	$ 77.745	72.463	72.463
258	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	58.337	$ 65.104	62.074	62.074
259	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	64.724	$ 72.232	61.379	61.379
260	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	72.846	$ 81.296	74.098	74.098
261	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	43.956	$ 49.055	68.792	68.792
262	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	14.774	$ 16.488	14.315	14.315
263	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	11.929	$ 13.313	13.278	13.278
264	902211	HEMATOCRITO	9.055	$ 10.105	9.837	9.837
265	902213	HEMOGLOBINA	9.909	$ 11.058	10.149	10.149
266	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	13.520	$ 15.088	13.609	13.609
267	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	17.819	$ 19.886	15.425	15.425
268	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	15.220	$ 16.986	19.642	19.642

269	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	9.751	$ 10.882	10.727	10.727
270	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	8.665	$ 9.670	9.559	9.559
271	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	11.841	$ 13.215	15.719	15.719
272	902225	TITULO ANTI D	30.454	$ 33.987	21.699	21.699
273	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	54.184	$ 60.469	51.481	51.481
274	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	62.608	$ 69.871	71.421	71.421
275	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	59.423	$ 66.316	63.060	63.060
276	903003	BICARBONATO	55.772	$ 62.242	60.042	60.042
277	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	65.259	$ 72.829	82.691	82.691
278	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	46.705	$ 52.123	62.857	62.857
279	903006	CAROTENOS	138.586	$ 154.662	68.967	68.967
280	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	267.768	$ 298.829	262.650	262.650
281	904001	ANGIOTENSINA II	197.872	$ 220.825	294.641	294.641
282	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	73.463	$ 81.985	77.978	77.978
283	904004	RENINA TOTAL	87.174	$ 97.286	81.790	81.790
284	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	76.982	$ 85.912	105.764	105.764
285	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	91.808	$ 102.458	62.723	62.723
286	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	138.088	$ 154.106	133.612	133.612
287	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	99.725	$ 111.293	104.959	104.959
288	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	71.232	$ 79.495	69.552	69.552
289	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	69.256	$ 77.290	96.609	96.609
290	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	45.217	$ 50.462	60.579	60.579
291	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	35.707	$ 39.849	34.619	34.619
292	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	54.156	$ 60.438	48.160	48.160
293	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	78.081	$ 87.138	75.136	75.136
294	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	61.369	$ 68.488	80.434	80.434
295	902024	FIBRINOGENO	77.898	$ 86.934	43.963	43.963
296	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	123.621	$ 137.961	140.390	140.390
297	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	127.009	$ 141.742	113.250	113.250
298	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	89.361	$ 99.727	129.805	129.805
299	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	9.465	$ 10.563	11.919	11.919
300	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	9.255	$ 10.329	8.207	8.207
301	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	64.410	$ 71.882	32.179	32.179
302	902105	DIMERO D MANUAL	64.466	$ 71.944	92.870	92.870
303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	9.512	$ 10.615	13.485	13.485
304	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	8.433	$ 9.411	5.787	5.787
305	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	14.807	$ 16.525	15.331	15.331
306	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	12.783	$ 14.266	13.589	13.589
307	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	10.518	$ 11.738	12.516	12.516
308	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	8.794	$ 9.814	10.070	10.070
309	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	27.576	$ 30.775	16.453	16.453
310	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	59.771	$ 66.704	57.262	57.262
311	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	73.010	$ 81.479	81.076	81.076
312	901219	CULTIVO PARA VIRUS	63.447	$ 70.807	74.263	74.263
313	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	53.788	$ 60.027	91.627	91.627
314	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	53.788	$ 60.027	62.227	62.227
315	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	71.774	$ 80.100	76.298	76.298
316	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	89.942	$ 100.375	97.906	97.906
317	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	77.198	$ 86.153	90.937	90.937
318	901231	Mycoplasma CULTIVO	68.646	$ 76.609	72.384	72.384
319	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	67.786	$ 75.649	71.005	71.005
320	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	60.449	$ 67.461	66.917	66.917
321	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	62.474	$ 69.721	64.772	64.772
322	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	58.799	$ 65.620	63.432	63.432
323	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.981	$ 56.895	55.495	55.495
324	905733	METACUALONA MANUAL	47.868	$ 53.421	53.793	53.793
325	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.981	$ 56.895	55.291	55.291

326	905735	METADONA MANUAL	109.638	$ 122.356	76.674	76.674
327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	168.887	$ 188.478	150.327	150.327
328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	158.570	$ 176.964	146.240	146.240
329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	158.570	$ 176.964	163.226	163.226
330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	139.780	$ 155.994	168.463	168.463
331	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	125.829	$ 140.425	122.673	122.673
332	903012	DIOXIDO DE CARBON	108.382	$ 120.954	127.429	127.429
333	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	86.821	$ 96.892	113.116	113.116
334	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	79.811	$ 89.069	95.159	95.159
335	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	56.331	$ 62.865	74.038	74.038
336	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	30.622	$ 34.174	33.722	33.722
337	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	70.199	$ 78.342	48.150	48.150
338	903022	HOMOCISTEINA	112.734	$ 125.811	115.680	115.680
339	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	164.494	$ 183.575	129.751	129.751
340	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	121.821	$ 135.952	177.894	177.894
341	903016	FERRITINA	33.206	$ 37.058	31.147	31.147
342	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	57.192	$ 63.826	42.795	42.795
343	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	84.445	$ 94.241	72.750	72.750
344	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	64.019	$ 71.445	80.404	80.404
345	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	37.115	$ 41.420	36.097	36.097
346	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	35.764	$ 39.913	34.634	34.634
347	904108	PROLACTINA	35.764	$ 39.913	34.308	34.308
348	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	46.489	$ 51.882	38.217	38.217
349	904503	ESTRADIOL	52.194	$ 58.249	50.152	50.152
350	904510	PROGESTERONA	45.717	$ 51.020	42.620	42.620
351	904602	TESTOSTERONA TOTAL	58.215	$ 64.968	49.453	49.453
352	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	114.166	$ 127.409	85.610	85.610
353	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	106.374	$ 118.713	140.007	140.007
354	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	51.210	$ 57.150	42.639	42.639
355	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	66.588	$ 74.312	70.065	70.065
356	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	63.512	$ 70.879	66.641	66.641
357	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	50.870	$ 56.771	53.279	53.279
358	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	34.510	$ 38.513	39.855	39.855
359	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	37.293	$ 41.619	28.347	28.347
360	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	36.358	$ 40.576	45.085	45.085
361	904921	TIROXINA LIBRE	23.867	$ 26.636	24.141	24.141
362	904922	TIROXINA TOTAL	17.595	$ 19.636	21.413	21.413
363	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	15.001	$ 16.741	16.871	16.871
364	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.368	$ 33.891	24.936	24.936
365	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	36.731	$ 40.992	35.810	35.810
366	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	29.838	$ 33.299	30.216	30.216
367	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	17.688	$ 19.740	18.117	18.117
368	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	28.484	$ 31.788	22.898	22.898
369	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	44.058	$ 49.169	42.155	42.155
370	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	88.722	$ 99.014	58.437	58.437
371	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	100.310	$ 111.946	128.284	128.284
372	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	66.170	$ 73.846	78.161	78.161
373	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	52.965	$ 59.109	49.931	49.931
374	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	62.331	$ 69.561	57.525	57.525
375	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	124.266	$ 138.681	100.929	100.929
376	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	150.154	$ 167.572	22.334	22.334
377	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	116.634	$ 130.164	110.688	110.688
378	905307	CLORPROMAZINA	81.879	$ 91.377	102.735	102.735
379	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	64.513	$ 71.997	68.633	68.633
380	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	66.538	$ 74.256	70.827	70.827

381	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	45.993	$ 51.328	63.336	63.336
382	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	40.273	$ 44.945	52.187	52.187
383	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	57.422	$ 64.083	66.141	66.141
384	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	63.469	$ 70.831	69.906	69.906
385	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	68.134	$ 76.038	71.607	71.607
386	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	73.197	$ 81.688	79.488	79.488
387	905745	PIRETRINAS MANUAL	73.551	$ 82.083	74.936	74.936
388	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	73.551	$ 82.083	74.936	74.936
389	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	73.551	$ 82.083	74.936	74.936
390	905748	PIRETROIDES MANUAL	73.200	$ 81.691	74.807	74.807
391	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.846	$ 81.296	98.924	98.924
392	905750	PRIMIDONA MANUAL	154.181	$ 172.066	128.576	128.576
393	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	221.900	$ 247.640	302.793	302.793
394	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	164.572	$ 183.662	281.893	281.893
395	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	156.780	$ 174.966	135.614	135.614
396	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	302.433	$ 337.515	285.712	285.712
397	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	262.150	$ 292.559	367.804	367.804
398	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	91.300	$ 101.891	90.941	90.941
399	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	165.871	$ 185.112	126.947	126.947
400	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	212.034	$ 236.630	223.779	223.779
401	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	194.279	$ 216.815	192.943	192.943
402	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.080	$ 140.705	381.098	381.098
403	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.276	$ 41.600	39.360	39.360
404	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	265.272	$ 296.044	122.478	122.478
405	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	301.854	$ 336.869	432.195	432.195
406	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.880	$ 93.610	104.728	104.728
407	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	154.297	$ 172.195	100.733	100.733
408	906315	Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.402	$ 163.385	204.606	204.606
409	906316	Giardia lamblia MANUAL	72.903	$ 81.360	64.902	64.902
410	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.177	$ 72.738	86.454	86.454
411	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	26.564	$ 29.645	28.985	28.985
412	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	38.486	$ 42.950	28.694	28.694
413	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.786	$ 47.749	45.171	45.171
414	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	27.681	$ 30.892	27.985	27.985
415	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	39.197	$ 43.744	33.084	33.084
416	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.635	$ 48.697	47.491	47.491
417	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.185	$ 39.266	33.623	33.623
418	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.417	$ 47.337	37.124	37.124
419	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.190	$ 56.012	48.263	48.263
420	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.545	$ 56.408	48.648	48.648
421	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.548	$ 58.644	49.378	49.378
422	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.540	$ 58.635	52.665	52.665
423	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.879	$ 56.781	48.512	48.512
424	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.735	$ 63.316	52.785	52.785
425	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.981	$ 60.243	57.955	57.955
426	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	44.581	$ 49.752	42.219	42.219
427	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	37.513	$ 41.865	40.297	40.297
428	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	38.898	$ 43.410	33.972	33.972
429	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	63.267	$ 70.606	49.758	49.758

430	905308	FENCICLIDINA	67.338	$ 75.149	67.762	67.762
431	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	61.087	$ 68.173	63.931	63.931
432	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	61.968	$ 69.156	64.252	64.252
433	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	41.363	$ 46.161	124.673	124.673
434	905312	LITIO AUTOMATIZADO	19.650	$ 21.929	18.506	18.506
435	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	26.858	$ 29.974	21.135	21.135
436	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	31.470	$ 35.121	51.895	51.895
437	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	28.774	$ 32.112	48.975	48.975
438	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	28.774	$ 32.112	31.322	31.322
439	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	28.774	$ 32.112	31.322	31.322
440	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	28.774	$ 32.112	107.775	107.775
441	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	69.355	$ 77.400	63.442	63.442
442	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	110.347	$ 123.147	120.118	120.118
443	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.858	$ 156.082	123.504	123.504
444	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	169.668	$ 189.349	164.287	164.287
445	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	169.668	$ 189.349	164.287	164.287
446	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	169.668	$ 189.349	138.807	138.807
447	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	140.156	$ 156.414	128.049	128.049
448	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	85.841	$ 95.799	108.385	108.385
449	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	57.356	$ 64.009	58.324	58.324
450	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	148.272	$ 165.472	91.468	91.468
451	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES Incluye: BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA	742.112	$ 828.197	533.842	533.842
452	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	1.252.997	$ 1.398.345	951.112	951.112
453	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	731.101	$ 815.909	740.596	740.596
454	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	191.477	$ 213.688	195.393	195.393
455	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	134.270	$ 149.845	174.538	174.538
456	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	61.799	$ 68.968	76.604	76.604
457	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	34.553	$ 38.561	54.351	54.351
458	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	98.726	$ 110.178	44.173	44.173
459	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.318	$ 172.219	183.633	183.633
460	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	103.246	$ 115.223	104.791	104.791
461	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	103.246	$ 115.223	104.791	104.791
462	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	109.963	$ 122.719	107.239	107.239
463	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	89.908	$ 100.337	99.929	99.929
464	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.650	$ 77.729	74.718	74.718
465	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.665	$ 66.586	73.365	73.365
466	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	40.651	$ 45.367	55.264	55.264
467	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	72.804	$ 81.249	60.505	60.505
468	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.299	$ 126.442	175.617	175.617
469	906321	Influenza ANTIGENO	150.642	$ 168.116	115.357	115.357
470	906322	Legionella spp ANTIGENO	322.301	$ 359.688	248.988	248.988
471	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	305.629	$ 341.082	424.942	424.942
472	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	248.077	$ 276.854	151.082	151.082
473	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	263.159	$ 293.685	370.143	370.143
474	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.272	$ 70.612	62.519	62.519
475	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	55.435	$ 61.865	57.360	57.360
476	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	51.372	$ 57.331	53.447	53.447
477	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	170.190	$ 189.932	98.160	98.160
478	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	186.677	$ 208.332	275.453	275.453
479	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.353	$ 86.326	60.542	60.542
480	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	86.502	$ 96.536	91.427	91.427
481	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.807	$ 72.325	69.790	69.790
482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.352	$ 122.037	71.481	71.481
483	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.912	$ 130.474	162.972	162.972

484	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.720	$ 75.576	58.688	58.688
485	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.147	$ 77.168	79.733	79.733
486	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.067	$ 61.455	50.217	50.217
487	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.365	$ 65.135	55.234	55.234
488	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	58.145	$ 64.890	54.015	54.015
489	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	53.366	$ 59.556	52.926	52.926
490	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.399	$ 56.245	46.582	46.582
491	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.945	$ 66.899	51.835	51.835
492	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.184	$ 68.281	63.323	63.323
493	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.157	$ 69.367	55.777	55.777
494	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.373	$ 72.956	66.456	66.456
495	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.642	$ 65.444	52.102	52.102
496	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.426	$ 54.043	54.853	54.853
497	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.597	$ 43.074	35.701	35.701
498	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	25.148	$ 28.065	31.424	31.424
499	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	37.339	$ 41.670	20.250	20.250
500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	72.729	$ 81.166	69.439	69.439
501	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	72.729	$ 81.166	69.439	69.439
502	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	69.378	$ 77.426	77.337	77.337
503	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	74.657	$ 83.317	133.043	133.043
504	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	97.892	$ 109.247	336.912	336.912
505	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	100.728	$ 112.412	103.151	103.151
506	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	78.869	$ 88.018	95.183	95.183
507	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	64.737	$ 72.246	69.846	69.846
508	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	47.429	$ 52.931	63.536	63.536
509	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	44.702	$ 49.887	37.445	37.445
510	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	51.991	$ 58.022	61.491	61.491
511	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.031	$ 66.995	54.422	54.422
512	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	72.473	$ 80.880	70.706	70.706
513	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	91.524	$ 102.141	90.920	90.920
514	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	100.697	$ 112.378	94.263	94.263
515	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	109.963	$ 122.719	104.627	104.627
516	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	72.448	$ 80.852	90.950	90.950
517	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	29.838	$ 33.299	30.216	30.216
518	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	37.925	$ 42.324	25.495	25.495
519	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.625	$ 37.526	46.609	46.609
520	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	9.880	$ 11.026	10.235	10.235
521	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	11.645	$ 12.996	10.626	10.626
522	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	14.660	$ 16.361	17.225	17.225
523	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	29.425	$ 32.838	20.898	20.898
524	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	38.719	$ 43.210	68.607	68.607
525	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	52.218	$ 58.275	41.240	41.240
526	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	67.002	$ 74.774	72.026	72.026
527	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	56.923	$ 63.526	64.135	64.135
528	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	52.872	$ 59.005	51.435	51.435
529	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	56.882	$ 63.480	57.144	57.144
530	901238	Yersinia enterocolltica CULTIVO	60.933	$ 68.001	66.328	66.328
531	901239	Trichomona CULTIVO	45.173	$ 50.413	57.710	57.710
532	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	532.350	$ 594.103	215.918	215.918
533	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	557.040	$ 621.657	866.035	866.035
534	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	72.846	$ 81.296	79.296	79.296
535	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	57.330	$ 63.980	92.288	92.288

536	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	47.488	$ 52.997	54.389	54.389
537	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	50.785	$ 56.676	53.495	53.495
538	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	82.505	$ 92.076	69.017	69.017
539	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	81.568	$ 91.030	98.819	98.819
540	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.740	$ 84.526	55.506	55.506
541	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	100.721	$ 112.405	100.533	100.533
542	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	118.530	$ 132.279	107.026	107.026
543	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.709	$ 144.755	111.003	111.003
544	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	150.232	$ 167.659	123.198	123.198
545	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	163.327	$ 182.273	179.865	179.865
546	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.345	$ 149.929	126.567	126.567
547	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.201	$ 118.520	121.860	121.860
548	906427	ISOAGLUTININAS	68.069	$ 75.965	79.353	79.353
549	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	45.922	$ 51.249	68.495	68.495
550	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	26.988	$ 30.119	27.406	27.406
551	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	28.744	$ 32.078	28.046	28.046
552	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	43.853	$ 48.940	33.554	33.554
553	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	55.504	$ 61.942	64.776	64.776
554	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	82.676	$ 92.266	78.929	78.929
555	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	75.215	$ 83.940	100.655	100.655
556	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	54.939	$ 61.312	40.943	40.943
557	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	74.801	$ 83.478	81.722	81.722
558	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	49.437	$ 55.172	67.349	67.349
559	903602	AMONIO	56.126	$ 62.637	40.576	40.576
560	904112	PROCALCITONINA	76.975	$ 85.904	94.630	94.630
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	74.028	$ 82.615	62.721	62.721
562	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	194.952	$ 217.566	126.698	126.698
563	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	182.944	$ 204.166	198.707	198.707
564	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	40.564	$ 45.269	44.801	44.801
565	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	42.583	$ 47.523	36.673	36.673
566	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	48.729	$ 54.382	44.716	44.716
567	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	40.850	$ 45.589	56.176	56.176
568	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	83.750	$ 93.465	51.377	51.377
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.513	$ 116.637	131.375	131.375
570	904501	ANDROSTENEDIONA	68.758	$ 76.734	58.594	58.594
571	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	73.612	$ 82.151	90.262	90.262
572	904504	ESTRIOL	39.056	$ 43.586	55.058	55.058
573	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	11.600	$ 12.946	14.399	14.399
574	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	27.433	$ 30.615	15.707	15.707
575	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	47.403	$ 52.902	51.600	51.600
576	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	27.979	$ 31.225	40.979	40.979
577	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	8.115	$ 9.056	9.393	9.393
578	907102	HEMOGLOBINURIA	11.292	$ 12.602	8.830	8.830
579	907104	RECUENTO DE ADDIS	28.224	$ 31.498	19.953	19.953
580	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	43.056	$ 48.050	51.109	51.109
581	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	32.390	$ 36.147	39.818	39.818
582	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	171.947	$ 191.893	79.616	79.616
583	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	237.612	$ 265.175	300.918	300.918
584	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	158.802	$ 177.223	167.836	167.836
585	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	300.174	$ 334.994	250.171	250.171
586	908308	ACIDO OROTICO	284.970	$ 318.027	406.944	406.944
587	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	125.370	$ 139.913	139.981	139.981

588	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	109.957	$ 122.712	122.602	122.602
589	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	111.742	$ 124.704	132.188	132.188
590	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	90.255	$ 100.725	112.153	112.153
591	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	77.069	$ 86.009	133.973	133.973
592	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	81.519	$ 90.975	93.300	93.300
593	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	87.687	$ 97.859	116.481	116.481
594	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.722	$ 122.450	118.136	118.136
595	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.765	$ 105.758	115.126	115.126
596	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.446	$ 80.850	103.534	103.534
597	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.563	$ 70.936	77.429	77.429
598	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.193	$ 57.131	56.320	56.320
599	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.989	$ 97.080	63.817	63.817
600	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.934	$ 122.686	127.610	127.610
601	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.860	$ 77.964	83.506	83.506
602	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.525	$ 58.618	49.350	49.350
603	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.777	$ 100.191	69.988	69.988
604	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.655	$ 143.579	134.426	134.426
605	903032	N-TELOPEPTIDO	94.830	$ 105.830	350.379	350.379
606	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	71.144	$ 79.397	62.082	62.082
607	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	90.636	$ 101.150	69.188	69.188
608	903035	OSTEOCALCINA	95.185	$ 106.226	102.310	102.310
609	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	106.243	$ 118.567	94.162	94.162
610	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	92.730	$ 103.487	115.213	115.213
611	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	46.415	$ 51.799	76.150	76.150
612	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	44.121	$ 49.239	175.927	175.927
613	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	23.086	$ 25.764	35.270	35.270
614	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	35.626	$ 39.759	35.403	35.403
615	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	55.155	$ 61.553	70.717	70.717
616	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	83.246	$ 92.903	49.550	49.550
617	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	93.503	$ 104.349	127.462	127.462
618	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	48.060	$ 53.635	60.847	60.847
619	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	41.788	$ 46.635	48.888	48.888
620	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	43.084	$ 48.082	50.666	50.666
621	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	37.248	$ 41.569	54.144	54.144
622	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	75.077	$ 83.786	63.035	63.035
623	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	92.119	$ 102.805	111.582	111.582
624	904505	ESTRIOL LIBRE	67.929	$ 75.809	65.585	65.585
625	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	79.086	$ 88.260	67.598	67.598
626	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.600	$ 73.210	84.555	84.555
627	904601	TESTOSTERONA LIBRE	84.389	$ 94.178	61.264	61.264
628	904701	GLUCAGON	114.748	$ 128.059	120.203	120.203
629	904705	INSULINA LIBRE	95.740	$ 106.846	101.110	101.110
630	904706	PEPTIDO C	165.163	$ 184.322	114.202	114.202
631	904707	PROINSULINA	247.347	$ 276.039	251.475	251.475
632	904708	SOMATOSTATINA	162.890	$ 181.785	216.214	216.214
633	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	69.122	$ 77.140	73.633	73.633
634	904801	ALDOSTERONA	71.025	$ 79.264	64.443	64.443
635	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	88.455	$ 98.716	84.289	84.289
636	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	87.741	$ 97.919	99.191	99.191
637	904804	CETOESTEROIDES 17	77.243	$ 86.203	81.055	81.055
638	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	87.165	$ 97.276	77.910	77.910
639	904810	DEOXICORTISOL 11	78.555	$ 87.667	98.766	98.766
640	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	54.561	$ 60.890	59.658	59.658
641	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	43.162	$ 48.169	60.728	60.728
642	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	36.418	$ 40.642	27.891	27.891
643	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	52.203	$ 58.259	50.544	50.544

644	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	90.309	$ 100.785	64.435	64.435
645	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	129.528	$ 144.553	129.736	129.736
646	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	135.391	$ 151.096	134.892	134.892
647	908314	CISTINA CUANTITATIVA	125.429	$ 139.979	128.221	128.221
648	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	113.669	$ 126.855	123.735	123.735
649	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	255.041	$ 284.626	164.408	164.408
650	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	221.542	$ 247.241	316.562	316.562
651	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	495.852	$ 553.371	294.696	294.696
652	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	668.405	$ 745.940	835.712	835.712
653	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	574.056	$ 640.646	444.590	444.590
654	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	573.510	$ 640.037	665.785	665.785
655	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	450.954	$ 503.265	394.308	394.308
656	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	484.974	$ 541.231	492.401	492.401
657	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	368.130	$ 410.833	403.288	403.288
658	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	368.206	$ 410.918	534.530	534.530
659	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	466.267	$ 520.354	447.508	447.508
660	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	403.284	$ 450.065	440.569	440.569
661	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	211.217	$ 235.718	306.687	306.687
662	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	111.054	$ 123.936	108.681	108.681
663	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	80.112	$ 89.405	97.400	97.400
664	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.344	$ 49.488	50.589	50.589
665	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	185.576	$ 207.103	101.961	101.961
666	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	327.747	$ 365.766	380.226	380.226
667	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.889	$ 235.352	233.004	233.004
668	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.135	$ 92.779	97.959	97.959
669	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.766	$ 96.831	69.528	69.528
670	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	240.091	$ 267.942	179.352	179.352
671	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	249.580	$ 278.531	240.015	240.015
672	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.856	$ 101.395	118.416	118.416
673	906038	Streptococcus B hemolltico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	47.532	$ 53.046	66.211	66.211
674	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	74.177	$ 82.782	48.396	48.396
675	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.155	$ 156.413	127.950	127.950
676	906050	Actynomices ANTICUERPOS	227.544	$ 253.939	207.616	207.616
677	908856	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección por PCR	203.040	$ 226.593	222.383	222.383
678	906271	SARS-CoV-2 (COVID-19): Ac. IgG e IgM	120.560	$ 134.545	98.065	98.065
679	906340	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección de Antígeno	117.206	$ 130.802	113.978	113.978
680	903895	CREATININA	N/A	N/A	5.701	5.701
681	903841	GLUCOSA	N/A	N/A	5.111	5.111
682	906317	HEPATITIS B-ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag-HBs]	N/A	N/A	45.371	45.371
683	901111	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE-BK	N/A	N/A	10.676	10.676
684	901230	CULTIVO MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	N/A	N/A	74.186	74.186
685	906517	HLA B27 [CITOMETRIA DE FLUJO]	N/A	N/A	121.520	121.520
686	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G (ESTUDIO CITOGENETICO)	N/A	N/A	378.280	378.280
687	901107	SECRECION VAGINAL	N/A	N/A	14.596	14.596
688	906256	HELICOBACTER PYLORI-ANTIC. TOTALES	N/A	N/A	103.649	103.649

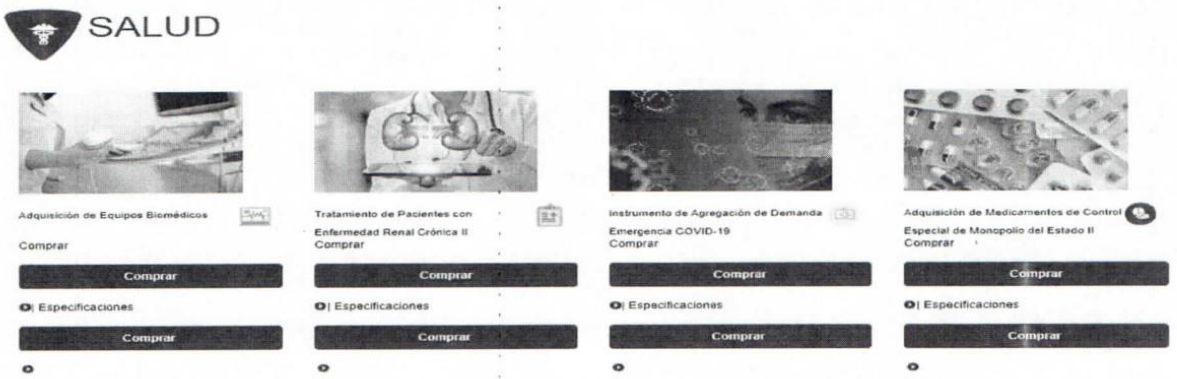
Para la definición de los valores históricos se tomaron como referencia los valores de la última contratación correspondiente al año 2023, ya que los valores se encuentran con el UVT aprobado por el gobierno nacional para esta vigencia.

Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.3 PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

BIEN O SERVICIO	FECHA	EMPRESA	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A

Una vez verificados los precios de catálogo que se encuentren publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, se evidenció que no existe en la actualidad acuerdo marco de precios en salud, para los servicios descritos dentro de la presente necesidad.



- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.4 PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS SAS	VALOR A TOMAR
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$120.609,50	$120.609,50
2	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$127.512,00	$127.512,00
3	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$55.440,00	$55.440,00
4	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	$77.616,00	$77.616,00
5	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$18.480,00	$18.480,00
6	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	$757.680,00	$757.680,00
7	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$129.360,00	$129.360,00
8	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$335.925,70	$335.925,70
9	902029	PLASMINOGENO	$170.016,00	$170.016,00
10	902030	PRECALICREINA	$614.460,00	$614.460,00
11	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$99.792,00	$99.792,00
12	902032	PROPERDINA FACTOR B	$146.416,60	$146.416,60
13	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$119.906,60	$119.906,60
14	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$200.960,10	$200.960,10
15	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$155.078,00	$155.078,00
16	902041	RETRACCION DE COAGULO	$14.863,20	$14.863,20
17	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$20.130,00	$20.130,00
18	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$115.497,80	$115.497,80
19	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$49.189,80	$49.189,80
20	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$58.520,00	$58.520,00
21	902101	CELULAS L.E.	$23.436,60	$23.436,60
22	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$21.667,80	$21.667,80
23	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$127.351,40	$127.351,40
24	902106	ERITROPOYETINA	$69.082,20	$69.082,20
25	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$78.650,00	$78.650,00
26	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$409.783,00	$409.783,00
27	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$71.538,50	$71.538,50
28	903431	LIPOPROTEINA A	$68.757,70	$68.757,70
29	903432	NUCLEOTIDASA 5	$83.658,30	$83.658,30

30	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$51.312,80	$51.312,80
31	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$171.438,30	$171.438,30
32	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$140.184,00	$140.184,00
33	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$286.440,00	$286.440,00
34	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$49.280,00	$49.280,00
35	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)	$80.080,00	$80.080,00
36	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$85.610,80	$85.610,80
37	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	$9.240,00	$9.240,00
38	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$9.240,00	$9.240,00
39	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$36.960,00	$36.960,00
40	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$58.520,00	$58.520,00
41	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	$18.480,00	$18.480,00
42	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$32.780,00	$32.780,00
43	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$149.015,90	$149.015,90
44	907002	COPROLOGICO	$17.371,20	$17.371,20
45	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	$22.786,50	$22.786,50
46	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$22.786,50	$22.786,50
47	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$10.010,00	$10.010,00
48	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$27.720,00	$27.720,00
49	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$16.626,50	$16.626,50
50	907106	UROANALISIS	$10.919,70	$10.919,70
51	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	$42.744,90	$42.744,90
52	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$308.000,00	$308.000,00
53	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$294.133,40	$294.133,40
54	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$53.776,80	$53.776,80
55	902110	HEMOGLOBINA A 2	$113.960,00	$113.960,00
56	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$61.712,20	$61.712,20
57	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	$341.580,80	$341.580,80
58	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$96.003,60	$96.003,60
59	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$89.998,70	$89.998,70
60	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$13.237,40	$13.237,40
61	903604	CALCIO IONICO	$54.871,30	$54.871,30
62	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$41.197,20	$41.197,20
63	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$448.861,60	$448.861,60
64	903608	ZINC	$62.186,30	$62.186,30
65	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$62.186,30	$62.186,30
66	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$98.745,90	$98.745,90
67	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$109.395,00	$109.395,00
68	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$149.356,90	$149.356,90
69	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$112.317,70	$112.317,70
70	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$99.035,20	$99.035,20
71	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$12.013,10	$12.013,10
72	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$14.986,40	$14.986,40
73	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$11.917,40	$11.917,40
74	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$31.001,30	$31.001,30
75	903822	CREATINA	$215.600,00	$215.600,00
76	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$12.035,10	$12.035,10
77	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	$46.215,40	$46.215,40
78	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$36.779,60	$36.779,60
79	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$101.688,40	$101.688,40
80	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$7.548,20	$7.548,20
81	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$7.548,20	$7.548,20
82	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$7.548,20	$7.548,20
83	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$14.986,40	$14.986,40
84	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$10.061,70	$10.061,70
85	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$10.742,60	$10.742,60
86	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$10.742,60	$10.742,60
87	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$29.053,20	$29.053,20

88	903813	CLORO	$9.418,20	$9.418,20
89	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$10.742,60	$10.742,60
90	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$10.533,60	$10.533,60
91	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$11.917,40	$11.917,40
92	903818	COLESTEROL TOTAL	$8.993,60	$8.993,60
93	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$31.001,30	$31.001,30
94	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$19.039,90	$19.039,90
95	903823	CREATININA DEPURACION	$13.445,30	$13.445,30
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$7.636,20	$7.636,20
97	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$13.868,80	$13.868,80
98	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$97.514,34	$97.514,34
99	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$87.622,92	$87.622,92
100	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$31.776,36	$31.776,36
101	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$33.531,96	$33.531,96
102	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$43.771,42	$43.771,42
103	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$107.473,52	$107.473,52
104	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$107.473,52	$107.473,52
105	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$107.473,52	$107.473,52
106	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$107.473,52	$107.473,52
107	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$56.767,48	$56.767,48
108	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.002.000,00	$ 2.002.000,00
109	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$74.857,86	$74.857,86
110	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66.102,96	$66.102,96
111	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$130.539,64	$130.539,64
112	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$132.897,38	$132.897,38
113	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$52.843,56	$52.843,56
114	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$20.836,20	$20.836,20
115	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$13.869,24	$13.869,24
116	903830	FOSFATASA ACIDA	$24.333,54	$24.333,54
117	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$27.430,48	$27.430,48
118	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$27.430,48	$27.430,48
119	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$114.871,68	$114.871,68
120	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$50.820,00	$50.820,00
121	903840	GLUCOSA EN ORINA	$6.495,72	$6.495,72
122	903847	LIPASA	$23.466,52	$23.466,52
123	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$19.040,56	$19.040,56
124	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$78.650,88	$78.650,88
125	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$9.421,72	$9.421,72
126	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$409.783,22	$409.783,22
127	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$462.512,82	$462.512,82
128	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$75.701,78	$75.701,78
129	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$106.306,20	$106.306,20
130	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$476.366,66	$476.366,66
131	903833	FOSFATASA ALCALINA	$9.129,12	$9.129,12
132	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$14.634,62	$14.634,62
133	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$16.599,66	$16.599,66
134	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$21.968,10	$21.968,10
135	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	$13.693,68	$13.693,68
136	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$13.693,68	$13.693,68
137	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	$33.191,62	$33.191,62
138	903845	GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	$13.693,68	$13.693,68
139	903846	HIERRO TOTAL	$21.672,42	$21.672,42
140	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$49.280,00	$49.280,00
141	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$19.040,56	$19.040,56
142	903856	NITROGENO UREICO	$8.024,94	$8.024,94
143	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$8.024,94	$8.024,94
144	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$13.097,70	$13.097,70
145	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$153.222,30	$153.222,30
146	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$153.222,30	$153.222,30
147	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$56.505,68	$56.505,68
148	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$69.498,66	$69.498,66

149	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$69.498,66	$69.498,66
150	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$86.240,00	$86.240,00
151	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$86.240,00	$86.240,00
152	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$98.560,00	$98.560,00
153	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$58.378,32	$58.378,32
154	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$58.378,32	$58.378,32
155	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	$86.136,82	$86.136,82
156	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$131.649,98	$131.649,98
157	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$136.916,78	$136.916,78
158	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.730,98	$58.730,98
159	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$250.484,08	$250.484,08
160	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$85.433,04	$85.433,04
161	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$108.041,78	$108.041,78
162	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$48.961,22	$48.961,22
163	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$47.030,06	$47.030,06
164	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$48.961,22	$48.961,22
165	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$248.771,60	$248.771,60
166	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$91.271,18	$91.271,18
167	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$91.271,18	$91.271,18
168	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$91.271,18	$91.271,18
169	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$91.271,18	$91.271,18
170	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$91.271,18	$91.271,18
171	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$431.095,28	$431.095,28
172	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.564,10	$79.564,10
173	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$128.964,22	$128.964,22
174	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$442.411,20	$442.411,20
175	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$442.411,20	$442.411,20
176	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$277.200,00	$277.200,00
177	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$163.621,92	$163.621,92
178	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$163.621,92	$163.621,92
179	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$164.290,28	$164.290,28
180	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$13.273,26	$13.273,26
181	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$14.220,36	$14.220,36
182	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$9.312,38	$9.312,38
183	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$7.991,06	$7.991,06
184	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$12.289,20	$12.289,20
185	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$12.289,20	$12.289,20
186	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$9.971,50	$9.971,50
187	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$9.971,50	$9.971,50
188	903868	TRIGLICERIDOS	$11.060,28	$11.060,28
189	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$7.961,80	$7.961,80
190	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$359.137,24	$359.137,24
191	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$48.973,54	$48.973,54
192	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$18.079,60	$18.079,60
193	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$62.628,72	$62.628,72
194	904920	TIROGLOBULINA	$56.037,52	$56.037,52
195	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$45.653,30	$45.653,30
196	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$14.044,80	$14.044,80
197	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$60.277,14	$60.277,14
198	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$95.372,20	$95.372,20
199	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$59.514,84	$59.514,84
200	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$30.380,90	$30.380,90
201	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$30.380,90	$30.380,90
202	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$30.380,90	$30.380,90
203	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$80.532,10	$80.532,10
204	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$80.714,48	$80.714,48
205	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	$18.480,00	$18.480,00
206	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$431.172,28	$431.172,28
207	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$52.492,44	$52.492,44
208	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$78.296,68	$78.296,68
209	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.732,06	$56.732,06
210	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$84.054,74	$84.054,74

211	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$42.365,40	$42.365,40
212	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.154,56	$56.154,56
213	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$245.571,48	$245.571,48
214	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$62.944,42	$62.944,42
215	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$41.737,08	$41.737,08
216	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$62.944,42	$62.944,42
217	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$61.600,00	$61.600,00
218	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$63.464,94	$63.464,94
219	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$81.620,00	$81.620,00
220	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$111.511,40	$111.511,40
221	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$304.736,74	$304.736,74
222	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$104.720,00	$104.720,00
223	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$4.304,30	$4.304,30
224	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$16.333,24	$16.333,24
225	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$164.290,28	$164.290,28
226	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$164.290,28	$164.290,28
227	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$164.290,28	$164.290,28
228	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$164.290,28	$164.290,28
229	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$164.290,28	$164.290,28
230	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$526.680,00	$526.680,00
231	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$83.917,68	$83.917,68
232	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$47.030,06	$47.030,06
233	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	$31.600,80	$31.600,80
234	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$101.647,70	$101.647,70
235	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$64.781,64	$64.781,64
236	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$74.472,86	$74.472,86
237	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$56.390,18	$56.390,18
238	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$130.476,50	$130.476,50
239	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$61.656,98	$61.656,98
240	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$68.817,98	$68.817,98
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$50.491,98	$50.491,98
242	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$94.626,84	$94.626,84
243	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$113.290,10	$113.290,10
244	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.042,52	$61.042,52
245	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$83.075,30	$83.075,30
246	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$95.401,46	$95.401,46
247	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$58.339,82	$58.339,82
248	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$42.485,52	$42.485,52
249	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$12.320,00	$12.320,00
250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$12.320,00	$12.320,00
251	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$12.320,00	$12.320,00
252	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$12.320,00	$12.320,00
253	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	$12.320,00	$12.320,00
254	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$184.800,00	$184.800,00
255	901203	Brucella CULTIVO	$258.720,00	$258.720,00
256	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$80.080,00	$80.080,00
257	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$80.080,00	$80.080,00
258	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$73.920,00	$73.920,00
259	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$62.664,14	$62.664,14
260	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$80.532,76	$80.532,76
261	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$80.532,76	$80.532,76
262	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$16.333,24	$16.333,24
263	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$16.333,24	$16.333,24
264	902211	HEMATOCRITO	$10.010,00	$10.010,00
265	902213	HEMOGLOBINA	$10.010,00	$10.010,00
266	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$13.573,56	$13.573,56
267	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$16.333,24	$16.333,24
268	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$23.100,00	$23.100,00

269	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$11.955,02	$11.955,02
270	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$9.592,66	$9.592,66
271	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$10.904,74	$10.904,74
272	902225	TITULO ANTI D	$17.438,96	$17.438,96
273	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$57.064,70	$57.064,70
274	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$62.767,32	$62.767,32
275	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$75.726,42	$75.726,42
276	903003	BICARBONATO	$55.560,12	$55.560,12
277	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$77.308,00	$77.308,00
278	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$76.297,76	$76.297,76
279	903006	CAROTENOS	$30.459,66	$30.459,66
280	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$277.200,00	$277.200,00
281	904001	ANGIOTENSINA II	$359.137,24	$359.137,24
282	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$87.721,48	$87.721,48
283	904004	RENINA TOTAL	$85.089,62	$85.089,62
284	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$122.855,04	$122.855,04
285	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$53.550,42	$53.550,42
286	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$170.910,74	$170.910,74
287	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$153.011,32	$153.011,32
288	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$76.417,88	$76.417,88
289	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$92.453,90	$92.453,90
290	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$68.984,30	$68.984,30
291	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$30.800,00	$30.800,00
292	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$54.990,32	$54.990,32
293	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$73.869,18	$73.869,18
294	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$112.738,78	$112.738,78
295	902024	FIBRINOGENO	$25.647,16	$25.647,16
296	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$167.803,02	$167.803,02
297	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$119.941,36	$119.941,36
298	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$183.634,22	$183.634,22
299	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$14.922,60	$14.922,60
300	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$6.792,94	$6.792,94
301	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$15.624,84	$15.624,84
302	902105	DIMERO D MANUAL	$127.351,84	$127.351,84
303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$16.664,34	$16.664,34
304	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$4.304,30	$4.304,30
305	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$16.405,62	$16.405,62
306	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$16.333,24	$16.333,24
307	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$13.573,56	$13.573,56
308	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$11.014,08	$11.014,08
309	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$9.592,66	$9.592,66
310	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$51.588,46	$51.588,46
311	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$80.714,48	$80.714,48
312	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$80.714,48	$80.714,48
313	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$59.464,02	$59.464,02
314	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$59.464,02	$59.464,02
315	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$59.464,02	$59.464,02
316	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$99.433,18	$99.433,18
317	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$99.433,18	$99.433,18
318	901231	Mycoplasma CULTIVO	$71.112,58	$71.112,58
319	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$80.714,48	$80.714,48
320	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$69.104,42	$69.104,42
321	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$73.559,64	$73.559,64
322	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$73.559,64	$73.559,64
323	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.360,92	$56.360,92
324	905733	METACUALONA MANUAL	$56.360,92	$56.360,92
325	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.360,92	$56.360,92
326	905735	METADONA MANUAL	$56.360,92	$56.360,92
327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$186.708,06	$186.708,06

328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$186.708,06	$186.708,06
329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$186.708,06	$186.708,06
330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$186.708,06	$186.708,06
331	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$139.106,66	$139.106,66
332	903012	DIOXIDO DE CARBON	$139.106,66	$139.106,66
333	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	$114.380,42	$114.380,42
334	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$88.232,76	$88.232,76
335	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$88.232,76	$88.232,76
336	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$36.056,02	$36.056,02
337	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$36.056,02	$36.056,02
338	903022	HOMOCISTEINA	$136.313,10	$136.313,10
339	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$128.622,34	$128.622,34
340	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$235.620,00	$235.620,00
341	903016	FERRITINA	$37.291,10	$37.291,10
342	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$41.178,06	$41.178,06
343	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$97.465,06	$97.465,06
344	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$101.689,28	$101.689,28
345	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$45.081,96	$45.081,96
346	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$42.109,76	$42.109,76
347	904108	PROLACTINA	$42.109,76	$42.109,76
348	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$42.109,76	$42.109,76
349	904503	ESTRADIOL	$69.276,90	$69.276,90
350	904510	PROGESTERONA	$52.449,32	$52.449,32
351	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$55.418,44	$55.418,44
352	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$83.660,50	$83.660,50
353	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$192.878,84	$192.878,84
354	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$47.376,56	$47.376,56
355	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$75.173,56	$75.173,56
356	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$82.123,58	$82.123,58
357	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$66.327,80	$66.327,80
358	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$52.492,44	$52.492,44
359	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$27.159,44	$27.159,44
360	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$55.440,00	$55.440,00
361	904921	TIROXINA LIBRE	$28.265,16	$28.265,16
362	904922	TIROXINA TOTAL	$27.912,50	$27.912,50
363	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$10.904,74	$10.904,74
364	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$25.445,42	$25.445,42
365	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$47.630,66	$47.630,66
366	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$38.201,24	$38.201,24
367	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$27.720,00	$27.720,00
368	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$11.306,68	$11.306,68
369	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$51.876,44	$51.876,44
370	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$51.876,44	$51.876,44
371	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$144.760,00	$144.760,00
372	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$87.421,18	$87.421,18
373	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$58.740,22	$58.740,22
374	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$66.535,70	$66.535,70
375	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$81.285,82	$81.285,82
376	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$194.040,00	$194.040,00
377	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$137.676,00	$137.676,00
378	905307	CLORPROMAZINA	$120.120,00	$120.120,00
379	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	$69.104,42	$69.104,42
380	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$73.559,64	$73.559,64
381	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$73.559,64	$73.559,64
382	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	$31.810,24	$31.810,24
383	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	$65.391,48	$65.391,48
384	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$70.167,02	$70.167,02
385	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$70.167,02	$70.167,02
386	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$80.532,76	$80.532,76
387	905745	PIRETRINAS MANUAL	$81.312,00	$81.312,00
388	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$81.312,00	$81.312,00

389	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$81.312,00	$81.312,00
390	905748	PIRETROIDES MANUAL	$81.312,00	$81.312,00
391	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$80.532,76	$80.532,76
392	905750	PRIMIDONA MANUAL	$80.532,76	$80.532,76
393	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$261.276,40	$261.276,40
394	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$261.276,40	$261.276,40
395	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$101.798,62	$101.798,62
396	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$245.571,48	$245.571,48
397	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$483.370,58	$483.370,58
398	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$107.501,24	$107.501,24
399	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$107.501,24	$107.501,24
400	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$296.408,42	$296.408,42
401	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$195.827,94	$195.827,94
402	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$233.924,46	$233.924,46
403	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$43.890,00	$43.890,00
404	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$43.890,00	$43.890,00
405	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$545.160,00	$545.160,00
406	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$120.120,00	$120.120,00
407	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$74.172,56	$74.172,56
408	906315	Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$267.960,00	$267.960,00
409	906316	Giardia lamblia MANUAL	$62.322,26	$62.322,26
410	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$112.915,88	$112.915,88
411	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$35.087,36	$35.087,36
412	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$26.889,94	$26.889,94
413	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$66.531,08	$66.531,08
414	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$31.776,36	$31.776,36
415	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$33.531,96	$33.531,96
416	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$60.682,16	$60.682,16
417	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$40.662,16	$40.662,16
418	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$42.309,96	$42.309,96
419	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.732,52	$58.732,52
420	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$59.514,84	$59.514,84
421	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$59.514,84	$59.514,84
422	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$64.586,06	$64.586,06
423	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$58.724,82	$58.724,82
424	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.270,44	$61.270,44
425	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$73.171,56	$73.171,56
426	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$52.492,44	$52.492,44
427	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$52.492,44	$52.492,44
428	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$34.585,32	$34.585,32
429	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$58.714,04	$58.714,04
430	905308	FENCICLIDINA	$81.285,82	$81.285,82
431	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$67.533,62	$67.533,62
432	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$67.533,62	$67.533,62
433	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$69.490,96	$69.490,96
434	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$21.723,24	$21.723,24
435	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$21.723,24	$21.723,24
436	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$37.740,78	$37.740,78
437	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$31.810,24	$31.810,24
438	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$31.810,24	$31.810,24
439	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$31.810,24	$31.810,24
440	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$31.810,24	$31.810,24
441	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$31.810,24	$31.810,24
442	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	$121.991,10	$121.991,10
443	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$121.991,10	$121.991,10
444	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$187.572,00	$187.572,00
445	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$187.572,00	$187.572,00
446	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$187.572,00	$187.572,00
447	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$187.572,00	$187.572,00
448	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$121.991,10	$121.991,10
449	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$67.533,62	$67.533,62
450	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$67.533,62	$67.533,62
451	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES Incluye: BROMADIOLONA; BRODIFACUOMA	$261.276,40	$261.276,40
452	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$1.385.222,30	$1.385.222,30
453	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$1.385.222,30	$1.385.222,30
454	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$225.454,46	$225.454,46

455	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$225.454,46	$225.454,46
456	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	$80.532,76	$80.532,76
457	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$63.819,14	$63.819,14
458	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$14.044,80	$14.044,80
459	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$233.924,46	$233.924,46
460	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$121.566,06	$121.566,06
461	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$121.566,06	$121.566,06
462	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$121.566,06	$121.566,06
463	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$121.566,06	$121.566,06
464	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$77.000,00	$77.000,00
465	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$77.000,00	$77.000,00
466	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$54.810,14	$54.810,14
467	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$34.971,86	$34.971,86
468	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$144.160,94	$144.160,94
469	906321	Influenza ANTIGENO	$121.016,28	$121.016,28
470	906322	Legionella spp ANTIGENO	$212.520,00	$212.520,00
471	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$571.760,42	$571.760,42
472	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$101.640,00	$101.640,00
473	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$511.406,28	$511.406,28
474	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$77.773,08	$77.773,08
475	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$70.729,12	$70.729,12
476	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	$51.744,00	$51.744,00
477	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$70.556,64	$70.556,64
478	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$349.891,08	$349.891,08
479	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$70.006,86	$70.006,86
480	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$115.342,92	$115.342,92
481	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$86.317,00	$86.317,00
482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$64.781,64	$64.781,64
483	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$202.420,68	$202.420,68
484	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63.083,02	$63.083,02
485	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$98.912,66	$98.912,66
486	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.270,44	$61.270,44
487	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$68.947,34	$68.947,34
488	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$68.462,24	$68.462,24
489	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$68.462,24	$68.462,24
490	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.354,76	$56.354,76
491	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$62.781,18	$62.781,18
492	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$79.564,10	$79.564,10
493	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63.377,16	$63.377,16
494	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$84.479,78	$84.479,78
495	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$68.328,26	$68.328,26
496	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69.874,42	$69.874,42
497	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$42.216,02	$42.216,02
498	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$43.129,24	$43.129,24
499	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$12.320,00	$12.320,00
500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$80.403,40	$80.403,40
501	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$80.403,40	$80.403,40
502	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$80.403,40	$80.403,40
503	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$72.955,96	$72.955,96
504	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$105.117,32	$105.117,32
505	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$111.357,40	$111.357,40
506	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$111.357,40	$111.357,40
507	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$71.568,42	$71.568,42
508	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$71.568,42	$71.568,42
509	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$37.740,78	$37.740,78
510	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$61.216,54	$61.216,54
511	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61.216,54	$61.216,54
512	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$71.568,42	$71.568,42
513	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$101.182,62	$101.182,62
514	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$101.182,62	$101.182,62
515	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	$121.566,06	$121.566,06
516	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	$121.566,06	$121.566,06
517	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$38.201,24	$38.201,24
518	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$27.720,00	$27.720,00
519	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$64.154,86	$64.154,86

520	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$11.306,68	$11.306,68
521	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$10.533,60	$10.533,60
522	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$17.371,20	$17.371,20
523	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$17.134,04	$17.134,04
524	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$54.810,14	$54.810,14
525	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$34.971,86	$34.971,86
526	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$80.714,48	$80.714,48
527	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	$67.362,68	$67.362,68
528	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	$58.450,70	$58.450,70
529	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	$58.450,70	$58.450,70
530	901238	Yersinia enterocolltica CULTIVO	$67.362,68	$67.362,68
531	901239	Trichomona CULTIVO	$67.362,68	$67.362,68
532	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$36.867,60	$36.867,60
533	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	$1.145.760,00	$1.145.760,00
534	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$80.532,76	$80.532,76
535	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	$80.532,76	$80.532,76
536	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$52.498,60	$52.498,60
537	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$52.498,60	$52.498,60
538	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$68.198,90	$68.198,90
539	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$130.476,50	$130.476,50
540	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.390,18	$56.390,18
541	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$111.349,70	$111.349,70
542	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$111.349,70	$111.349,70
543	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$172.048,80	$172.048,80
544	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$130.476,50	$130.476,50
545	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$230.334,72	$230.334,72
546	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$148.522,22	$148.522,22
547	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$148.522,22	$148.522,22
548	906427	ISOAGLUTININAS	$85.979,74	$85.979,74
549	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$73.431,82	$73.431,82
550	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$31.776,36	$31.776,36
551	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$31.776,36	$31.776,36
552	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$31.776,36	$31.776,36
553	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$65.352,98	$65.352,98
554	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$65.352,98	$65.352,98
555	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$134.186,36	$134.186,36
556	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$36.023,68	$36.023,68
557	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$97.692,98	$97.692,98
558	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$76.996,92	$76.996,92
559	903602	AMONIO	$36.575,00	$36.575,00
560	904112	PROCALCITONINA	$87.780,00	$87.780,00
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$82.388,46	$82.388,46
562	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$81.285,82	$81.285,82
563	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$351.120,00	$351.120,00
564	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$51.876,44	$51.876,44
565	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$37.740,78	$37.740,78
566	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$56.505,68	$56.505,68
567	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$58.378,32	$58.378,32
568	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	$31.810,24	$31.810,24
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$175.532,28	$175.532,28
570	904501	ANDROSTENEDIONA	$62.636,42	$62.636,42
571	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	$102.057,34	$102.057,34
572	904504	ESTRIOL	$68.959,66	$68.959,66
573	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$17.134,04	$17.134,04
574	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$8.470,00	$8.470,00
575	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$52.404,66	$52.404,66
576	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$52.404,66	$52.404,66
577	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$10.533,60	$10.533,60
578	907102	HEMOGLOBINURIA	$8.426,88	$8.426,88

579	907104	RECUENTO DE ADDIS	$16.581,18	$16.581,18
580	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$52.404,66	$52.404,66
581	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$42.745,78	$42.745,78
582	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$32.829,72	$32.829,72
583	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	$348.942,44	$348.942,44
584	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$175.560,00	$175.560,00
585	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$175.560,00	$175.560,00
586	908308	ACIDO OROTICO	$489.720,00	$489.720,00
587	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$138.600,00	$138.600,00
588	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$138.600,00	$138.600,00
589	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	$118.954,22	$118.954,22
590	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	$128.158,80	$128.158,80
591	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	$71.112,58	$71.112,58
592	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	$99.433,18	$99.433,18
593	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$80.714,48	$80.714,48
594	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.192,14	$129.192,14
595	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.192,14	$129.192,14
596	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$80.090,78	$80.090,78
597	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$80.090,78	$80.090,78
598	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$60.277,14	$60.277,14
599	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$60.277,14	$60.277,14
600	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$150.956,96	$150.956,96
601	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$104.664,56	$104.664,56
602	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$56.451,78	$56.451,78
603	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$68.055,68	$68.055,68
604	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$130.759,86	$130.759,86
605	903032	N-TELOPEPTIDO	$130.759,86	$130.759,86
606	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$78.650,88	$78.650,88
607	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$78.650,88	$78.650,88
608	903035	OSTEOCALCINA	$121.968,00	$121.968,00
609	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$100.683,66	$100.683,66
610	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$153.205,36	$153.205,36
611	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$51.312,80	$51.312,80
612	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$51.312,80	$51.312,80
613	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$46.215,40	$46.215,40
614	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$4.620,00	$4.620,00
615	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$84.927,92	$84.927,92
616	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$36.779,82	$36.779,82
617	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$147.840,00	$147.840,00
618	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$66.631,18	$66.631,18
619	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$45.021,90	$45.021,90
620	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$54.017,04	$54.017,04
621	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$41.178,06	$41.178,06
622	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$41.178,06	$41.178,06
623	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$142.771,86	$142.771,86
624	904505	ESTRIOL LIBRE	$68.959,66	$68.959,66
625	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$92.674,12	$92.674,12
626	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$93.633,54	$93.633,54
627	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$58.364,46	$58.364,46
628	904701	GLUCAGON	$145.910,38	$145.910,38
629	904705	INSULINA LIBRE	$122.673,32	$122.673,32
630	904706	PEPTIDO C	$101.278,10	$101.278,10
631	904707	PROINSULINA	$301.781,48	$301.781,48
632	904708	SOMATOSTATINA	$279.097,28	$279.097,28
633	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$91.266,56	$91.266,56
634	904801	ALDOSTERONA	$70.009,94	$70.009,94
635	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$99.309,98	$99.309,98
636	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$109.725,00	$109.725,00
637	904804	CETOESTEROIDES 17	$95.923,52	$95.923,52
638	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$85.223,60	$85.223,60
639	904810	DEOXICORTISOL 11	$122.677,94	$122.677,94
640	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$57.737,68	$57.737,68
641	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$71.733,20	$71.733,20
642	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$26.739,02	$26.739,02
643	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$61.466,02	$61.466,02
644	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$61.466,02	$61.466,02
645	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	$138.600,00	$138.600,00

646	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$147.840,00	$147.840,00
647	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$151.536,00	$151.536,00
648	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	$125.664,00	$125.664,00
649	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$125.664,00	$125.664,00
650	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$439.824,00	$439.824,00
651	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$48.048,00	$48.048,00
652	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$1.053.360,00	$1.053.360,00
653	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$421.344,00	$421.344,00
654	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$850.080,00	$850.080,00
655	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$415.800,00	$415.800,00
656	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$582.120,00	$582.120,00
657	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$489.720,00	$489.720,00
658	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$323.400,00	$323.400,00
659	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$491.568,00	$491.568,00
660	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$539.616,00	$539.616,00
661	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$351.120,00	$351.120,00
662	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$130.759,86	$130.759,86
663	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$130.759,86	$130.759,86
664	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$52.375,40	$52.375,40
665	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$52.024,28	$52.024,28
666	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$410.206,72	$410.206,72
667	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$357.923,72	$357.923,72
668	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$122.094,28	$122.094,28
669	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$70.011,48	$70.011,48
670	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$122.094,28	$122.094,28
671	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$410.206,72	$410.206,72
672	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$140.270,90	$140.270,90
673	906038	Streptococcus B hemolltico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$68.640,88	$68.640,88
674	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$41.370,56	$41.370,56
675	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$140.270,90	$140.270,90
676	906050	Actynomices ANTICUERPOS	$169.766,52	$169.766,52
677	908856	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección por PCR	$334.170,76	$334.170,76
678	906271	SARS-CoV-2 (COVID-19): Ac. IgG e IgM	$113.652,00	$113.652,00
679	906340	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección de Antigeno	$153.111,42	$153.111,42
680	903895	CREATININA	$6.633,00	$6.633,00
681	903841	GLUCOSA	$6.430,60	$6.430,60
682	906317	HEPATITIS B-ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag-HBs]	$69.593,70	$69.593,70
683	901111	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE-BK	$11.788,70	$11.788,70
684	901230	CULTIVO MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	$70.400,00	$70.400,00
685	906517	HLA B27 [CITOM HELICOBACTER ETRIA DE FLUJO]	$132.000,00	$132.000,00
686	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G (ESTUDIO CITOGENETICO)	$473.000,00	$473.000,00
687	901107	SECRECION VAGINAL	$11.788,70	$11.788,70
688	906256	HELICOBACTER PYLORI-ANTIC. TOTALES	$73528,40	$73528,40

Nota: Se toma el precio de la cotización del laboratorio Nancy Sandoval ya que es el único laboratorio que se presentó.

La cotización relacionada en el análisis de mercado se obtuvo a través de la plataforma SECOP II, mediante SIP123-UPRESDECAQ2023 se realiza un estudio de mercado que permitiera la pluralidad de oferentes, y cumplimiento de los principios de la contratación estatal.

En el primer SIP123-UPRESDECAQ2023, se recibió una cotización ya que fue la única entidad que se presentó a la convocatoria de cotización, se realizó invitación a las entidades FAMISALUD, COORPOMEDICA, SERES Y LABORATORIO NANCY SANDOVAL, Se llevó en forma física las invitaciones y el único laboratorio que se presentó cotizaciones fue el laboratorio NANCY SANDOVAL

- ✓ LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS SAS

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIO CATALOGO	VALOR HISTORICO PROYECTADO CON UVT	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	N/A	N/A	98.302	$ 120.609,50	98.302
2	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	98.729	$ 127.512,00	98.729

3	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	N/A	N/A	51.419	$ 55.440,00	51.419
4	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	N/A	N/A	70.549	$ 77.616,00	70.549
5	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	N/A	N/A	17.358	$ 18.480,00	17.358
6	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	N/A	N/A	643.055	$ 757.680,00	643.055
7	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	N/A	N/A	115.622	$ 129.360,00	115.622
8	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	N/A	N/A	297.045	$ 335.925,70	297.045
9	902029	PLASMINOGENO	N/A	N/A	142.674	$ 170.016,00	142.674
10	902030	PRECALICREINA	N/A	N/A	569.985	$ 614.460,00	569.985
11	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	N/A	N/A	91.640	$ 99.792,00	91.640
12	902032	PROPERDINA FACTOR B	N/A	N/A	129.096	$ 146.416,60	129.096
13	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	N/A	N/A	103.409	$ 119.906,60	103.409
14	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	N/A	N/A	174.907	$ 200.960,10	174.907
15	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	N/A	N/A	133.301	$ 155.078,00	133.301
16	902041	RETRACCION DE COAGULO	N/A	N/A	14.683	$ 14.863,20	14.683
17	902043	TIEMPO DE COAGULACION	N/A	N/A	19.342	$ 20.130,00	19.342
18	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	N/A	N/A	92.110	$ 115.497,80	92.110
19	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	N/A	N/A	52.206	$ 49.189,80	49.190
20	902048	TIEMPO DE TROMBINA	N/A	N/A	50.052	$ 58.520,00	50.052
21	902101	CELULAS L.E.	N/A	N/A	20.139	$ 23.436,60	20.139
22	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	N/A	N/A	20.681	$ 21.667,80	20.681
23	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	N/A	N/A	108.799	$ 127.351,40	108.799
24	902106	ERITROPOYETINA	N/A	N/A	61.596	$ 69.082,20	61.596
25	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	N/A	N/A	68.337	$ 78.650,00	68.337
26	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	N/A	N/A	305.819	$ 409.783,00	305.819
27	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	N/A	N/A	64.793	$ 71.538,50	64.793
28	903431	LIPOPROTEINA A	N/A	N/A	61.390	$ 68.757,70	61.390
29	903432	NUCLEOTIDASA 5	N/A	N/A	75.771	$ 83.658,30	75.771
30	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	N/A	N/A	52.903	$ 51.312,80	51.313
31	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	N/A	N/A	146.65	$ 171.438,30	146.650
32	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	N/A	N/A	126.764	$ 140.184,00	126.764
33	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	N/A	N/A	253.687	$ 286.440,00	253.687
34	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	N/A	N/A	45.415	$ 49.280,00	45.415
35	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)	N/A	N/A	72.494	$ 80.080,00	72.494
36	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	74.726	$ 85.610,80	74.726
37	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	N/A	N/A	9.659	$ 9.240,00	9.240
38	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	N/A	N/A	9.659	$ 9.240,00	9.240
39	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	N/A	N/A	34.062	$ 36.960,00	34.062
40	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	N/A	N/A	48.214	$ 58.520,00	48.214
41	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	N/A	N/A	17.030	$ 18.480,00	17.030
42	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	28.045	$ 32.780,00	28.045
43	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	117.683	$ 149.015,90	117.683
44	907002	COPROLOGICO	N/A	N/A	13.690	$ 17.371,20	13.690

45	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	N/A	N/A	21.491	$ 22.786,50	21.491
46	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	N/A	N/A	20.379	$ 22.786,50	20.379
47	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	N/A	N/A	9.511	$ 10.010,00	9.511
48	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	N/A	N/A	25.383	$ 27.720,00	25.383
49	907105	RECUENTO HAMBURGUER	N/A	N/A	14.823	$ 16.626,50	14.823
50	907106	UROANALISIS	N/A	N/A	9.561	$ 10.919,70	9.561
51	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	N/A	N/A	39.938	$ 42.744,90	39.938
52	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	N/A	N/A	229.946	$ 308.000,00	229.946
53	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	N/A	236.806	$ 294.133,40	236.806
54	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	N/A	N/A	51.204	$ 53.776,80	51.204
55	902110	HEMOGLOBINA A 2	N/A	N/A	102.574	$ 113.960,00	102.574
56	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	63.377	$ 61.712,20	61.712
57	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	N/A	N/A	299.990	$ 341.580,80	299.990
58	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	81.013	$ 96.003,60	81.013
59	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	94.179	$ 89.998,70	89.999
60	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	10.383	$ 13.237,40	10.383
61	903604	CALCIO IONICO	N/A	N/A	47.653	$ 54.871,30	47.653
62	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	N/A	N/A	35.360	$ 41.197,20	35.360
63	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	N/A	N/A	383.604	$ 448.861,60	383.604
64	903608	ZINC	N/A	N/A	57.862	$ 62.186,30	57.862
65	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	57.862	$ 62.186,30	57.862
66	903701	VITAMINA A [RETINOL]	N/A	N/A	87.004	$ 98.745,90	87.004
67	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	N/A	N/A	97.046	$ 109.395,00	97.046
68	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	N/A	N/A	139.787	$ 149.356,90	139.787
69	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	N/A	N/A	100.539	$ 112.317,70	100.539
70	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	N/A	N/A	86.861	$ 99.035,20	86.861
71	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	10.584	$ 12.013,10	10.584
72	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	13.782	$ 14.986,40	13.782
73	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	10.523	$ 11.917,40	10.523
74	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	N/A	N/A	26.259	$ 31.001,30	26.259
75	903822	CREATINA	N/A	N/A	192.159	$ 215.600,00	192.159
76	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	N/A	N/A	12.231	$ 12.035,10	12.035
77	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	N/A	N/A	39.206	$ 46.215,40	39.206
78	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	30.589	$ 36.779,60	30.589
79	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	N/A	N/A	107.258	$ 101.688,40	101.688
80	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	6.437	$ 7.548,20	6.437
81	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	6.437	$ 7.548,20	6.437
82	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	6.763	$ 7.548,20	6.763
83	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	13.455	$ 14.986,40	13.455
84	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	N/A	N/A	9.016	$ 10.061,70	9.016
85	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	8.796	$ 10.742,60	8.796
86	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	8.796	$ 10.742,60	8.796
87	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	N/A	N/A	25.346	$ 29.053,20	25.346
88	903813	CLORO	N/A	N/A	7.953	$ 9.418,20	7.953
89	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	8.796	$ 10.742,60	8.796
90	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	N/A	N/A	8.990	$ 10.533,60	8.990
91	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	10.762	$ 11.917,40	10.762
92	903818	COLESTEROL TOTAL	N/A	N/A	7.683	$ 8.993,60	7.683
93	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	26.883	$ 31.001,30	26.883
94	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	N/A	N/A	16.362	$ 19.039,90	16.362

95	903823	CREATININA DEPURACION	N/A	N/A	12.149	$ 13.445,30	12.149
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	6.493	$ 7.636,20	6.493
97	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	N/A	N/A	12.418	$ 13.868,80	12.418
98	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	85.240	$ 97.514,34	85.240
99	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	74.373	$ 87.622,92	74.373
100	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	27.732	$ 31.776,36	27.732
101	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	29.177	$ 33.531,96	29.177
102	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	39.611	$ 43.771,42	39.611
103	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	92.557	$ 107.473,52	92.557
104	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	N/A	N/A	92.557	$ 107.473,52	92.557
105	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	92.557	$ 107.473,52	92.557
106	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	N/A	N/A	92.557	$ 107.473,52	92.557
107	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	48.861	$ 56.767,48	48.861
108	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	1.649.843	$ 2.002.000,00	1.649.843
109	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	64.664	$ 74.857,86	64.664
110	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	61.787	$ 66.102,96	61.787
111	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	110.513	$ 130.539,64	110.513
112	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	100.153	$ 132.897,38	100.153
113	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	40.125	$ 52.843,56	40.125
114	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	N/A	N/A	19.722	$ 20.836,20	19.722
115	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	N/A	N/A	55.411	$ 13.869,24	13.869
116	903830	FOSFATASA ACIDA	N/A	N/A	20.075	$ 24.333,54	20.075
117	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	23.006	$ 27.430,48	23.006
118	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	35.591	$ 27.430,48	27.430
119	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	N/A	N/A	92.011	$ 114.871,68	92.011
120	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	N/A	N/A	39.481	$ 50.820,00	39.481
121	903840	GLUCOSA EN ORINA	N/A	N/A	8.208	$ 6.495,72	6.496
122	903847	LIPASA	N/A	N/A	19.104	$ 23.466,52	19.104
123	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	25.872	$ 19.040,56	19.041
124	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	N/A	N/A	50.536	$ 78.650,88	50.536
125	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	65.897	$ 9.421,72	9.422
126	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	313.407	$ 409.783,22	313.407
127	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	371.578	$ 462.512,82	371.578
128	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	65.966	$ 75.701,78	65.966
129	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	120.536	$ 106.306,20	106.306
130	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	384.172	$ 476.366,66	384.172
131	903833	FOSFATASA ALCALINA	N/A	N/A	8.888	$ 9.129,12	8.888
132	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	11.882	$ 14.634,62	11.882
133	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	13.948	$ 16.599,66	13.948
134	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	N/A	N/A	17.034	$ 21.968,10	17.034
135	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	N/A	N/A	11.653	$ 13.693,68	11.653
136	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	N/A	N/A	14.459	$ 13.693,68	13.694
137	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	N/A	N/A	25.776	$ 33.191,62	25.776
138	903845	GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	N/A	N/A	12.802	$ 13.693,68	12.802

139	903846	HIERRO TOTAL	N/A	N/A	23.002	$ 21.672,42	21.672
140	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	N/A	N/A	40.071	$ 49.280,00	40.071
141	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	13.796	$ 19.040,56	13.796
142	903856	NITROGENO UREICO	N/A	N/A	7.067	$ 8.024,94	7.067
143	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	7.796	$ 8.024,94	7.796
144	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	31.766	$ 13.097,70	13.098
145	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	142.393	$ 153.222,30	142.393
146	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	125.388	$ 153.222,30	125.388
147	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	N/A	N/A	46.317	$ 56.505,68	46.317
148	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	68.161	$ 69.498,66	68.161
149	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	70.908	$ 69.498,66	69.499
150	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	79.803	$ 86.240,00	79.803
151	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	81.825	$ 86.240,00	81.825
152	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	85.873	$ 98.560,00	85.873
153	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	N/A	N/A	46.161	$ 58.378,32	46.161
154	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.353	$ 58.378,32	58.378
155	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	N/A	N/A	88.798	$ 86.136,82	86.137
156	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	111.639	$ 131.649,98	111.639
157	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	102.980	$ 136.916,78	102.980
158	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	75.745	$ 58.730,98	58.731
159	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	228.400	$ 250.484,08	228.400
160	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	83.420	$ 85.433,04	83.420
161	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	86.050	$ 108.041,78	86.050
162	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	40.022	$ 48.961,22	40.022
163	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	38.696	$ 47.030,06	38.696
164	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	68.727	$ 48.961,22	48.961
165	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	235.257	$ 248.771,60	235.257
166	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	80.941	$ 91.271,18	80.941
167	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	77.347	$ 91.271,18	77.347
168	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	80.947	$ 91.271,18	80.947
169	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	77.347	$ 91.271,18	77.347
170	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	128.216	$ 91.271,18	91.271
171	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	375.483	$ 431.095,28	375.483
172	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	72.761	$ 79.564,10	72.761
173	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	154.279	$ 128.964,22	128.964
174	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	371.659	$ 442.411,20	371.659
175	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	290.421	$ 442.411,20	290.421
176	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	227.653	$ 277.200,00	227.653
177	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	139.390	$ 163.621,92	139.390
178	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	156.309	$ 163.621,92	156.309
179	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	124.204	$ 164.290,28	124.204
180	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	11.849	$ 13.273,26	11.849
181	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	N/A	N/A	11.609	$ 14.220,36	11.609
182	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	8.022	$ 9.312,38	8.022
183	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	7.664	$ 7.991,06	7.664

184	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	10.433	$ 12.289,20	10.433
185	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	10.099	$ 12.289,20	10.099
186	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	N/A	N/A	8.305	$ 9.971,50	8.305
187	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	N/A	N/A	8.461	$ 9.971,50	8.461
188	903868	TRIGLICERIDOS	N/A	N/A	9.205	$ 11.060,28	9.205
189	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	39.344	$ 7.961,80	7.962
190	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	N/A	N/A	198.251	$ 359.137,24	198.251
191	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	N/A	N/A	36.516	$ 48.973,54	36.516
192	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	N/A	N/A	23.750	$ 18.079,60	18.080
193	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	N/A	N/A	50.661	$ 62.628,72	50.661
194	904920	TIROGLOBULINA	N/A	N/A	44.615	$ 56.037,52	44.615
195	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	33.320	$ 45.653,30	33.320
196	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	25.717	$ 14.044,80	14.045
197	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	55.817	$ 60.277,14	55.817
198	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	100.604	$ 95.372,20	95.372
199	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	46.048	$ 59.514,84	46.048
200	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	N/A	N/A	27.498	$ 30.380,90	27.498
201	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	37.257	$ 30.380,90	30.381
202	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	N/A	N/A	45.484	$ 30.380,90	30.381
203	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	97.974	$ 80.532,10	80.532
204	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	64.161	$ 80.714,48	64.161
205	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	N/A	N/A	77.355	$ 18.480,00	18.480
206	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	329.780	$ 431.172,28	329.780
207	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	45.934	$ 52.492,44	45.934
208	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	56..189	$ 78.296,68	56.189
209	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	56.690	$ 56.732,06	56.690
210	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	66.757	$ 84.054,74	66.757
211	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	38.740	$ 42.365,40	38.740
212	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	73.443	$ 56.154,56	56.155
213	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	N/A	N/A	196.612	$ 245.571,48	196.612
214	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	N/A	N/A	59.865	$ 62.944,42	59.865
215	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	N/A	N/A	44.270	$ 41.737,08	41.737
216	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	N/A	N/A	52.857	$ 62.944,42	52.857
217	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	N/A	N/A	55.144	$ 61.600,00	55.144
218	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	59.012	$ 63.464,94	59.012
219	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	78.775	$ 81.620,00	78.775
220	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	N/A	N/A	123.260	$ 111.511,40	111.511
221	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	N/A	N/A	250.837	$ 304.736,74	250.837
222	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	N/A	N/A	76.355	$ 104.720,00	76.355
223	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	N/A	N/A	6.105	$ 4.304,30	4.304
224	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	N/A	N/A	38.588	$ 16.333,24	16.333
225	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	161.768	$ 164.290,28	161.768
226	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	233.611	$ 164.290,28	164.290
227	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	134.958	$ 164.290,28	134.958
228	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	143.125	$ 164.290,28	143.125
229	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	250.944	$ 164.290,28	164.290
230	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	388.021	$ 526.680,00	388.021

231	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	N/A	N/A	65.400	$ 83.917,68	65.400
232	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	36.197	$ 47.030,06	36.197
233	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	N/A	N/A	37.374	$ 31.600,80	31.601
234	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	80.279	$ 101.647,70	80.279
235	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	53.068	$ 64.781,64	53.068
236	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	62.580	$ 74.472,86	62.580
237	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	56.015	$ 56.390,18	56.015
238	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	N/A	N/A	100.165	$ 130.476,50	100.165
239	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	53.408	$ 61.656,98	53.408
240	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	53.927	$ 68.817,98	53.927
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	N/A	N/A	45.992	$ 50.491,98	45.992
242	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	79.555	$ 94.626,84	79.555
243	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	89.230	$ 113.290,10	89.230
244	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	61.285	$ 61.042,52	61.043
245	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	62.473	$ 83.075,30	62.473
246	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.209	$ 95.401,46	63.209
247	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	42.679	$ 58.339,82	42.679
248	906901	AGLUTININAS AL FRIO	N/A	N/A	29.474	$ 42.485,52	29.474
249	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	N/A	N/A	15.274	$ 12.320,00	12.320
250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	15.274	$ 12.320,00	12.320
251	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	N/A	N/A	16.907	$ 12.320,00	12.320
252	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	N/A	N/A	16.907	$ 12.320,00	12.320
253	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	N/A	N/A	54.574	$ 12.320,00	12.320
254	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	N/A	N/A	178.515	$ 184.800,00	178.515
255	901203	Brucella CULTIVO	N/A	N/A	185.605	$ 258.720,00	185.605
256	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	N/A	N/A	72.820	$ 80.080,00	72.820
257	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	N/A	N/A	72.463	$ 80.080,00	72.463
258	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	N/A	N/A	62.074	$ 73.920,00	62.074
259	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	61.379	$ 62.664,14	61.379
260	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	74.098	$ 80.532,76	74.098
261	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	N/A	68.792	$ 80.532,76	68.792
262	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	14.315	$ 16.333,24	14.315
263	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	13.278	$ 16.333,24	13.278
264	902211	HEMATOCRITO	N/A	N/A	9.837	$ 10.010,00	9.837
265	902213	HEMOGLOBINA	N/A	N/A	10.149	$ 10.010,00	10.010
266	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	N/A	N/A	13.609	$ 13.573,56	13.574
267	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	N/A	N/A	15.425	$ 16.333,24	15.425
268	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	N/A	N/A	19.642	$ 23.100,00	19.642
269	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	N/A	N/A	10.727	$ 11.955,02	10.727
270	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	9.559	$ 9.592,66	9.559

271	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	15.719	$ 10.904,74	10.905
272	902225	TITULO ANTI D	N/A	N/A	21.699	$ 17.438,96	17.439
273	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	N/A	N/A	51.481	$ 57.064,70	51.481
274	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	N/A	N/A	71.421	$ 62.767,32	62.767
275	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	63.060	$ 75.726,42	63.060
276	903003	BICARBONATO	N/A	N/A	60.042	$ 55.560,12	55.560
277	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	82.691	$ 77.308,00	77.308
278	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	62.857	$ 76.297,76	62.857
279	903006	CAROTENOS	N/A	N/A	68.967	$ 30.459,66	30.460
280	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	262.650	$ 277.200,00	262.650
281	904001	ANGIOTENSINA II	N/A	N/A	294.641	$ 359.137,24	294.641
282	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	N/A	N/A	77.978	$ 87.721,48	77.978
283	904004	RENINA TOTAL	N/A	N/A	81.790	$ 85.089,62	81.790
284	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	N/A	N/A	105.764	$ 122.855,04	105.764
285	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	N/A	N/A	62.723	$ 53.550,42	53.550
286	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	133.612	$ 170.910,74	133.612
287	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	N/A	N/A	104.959	$ 153.011,32	104.959
288	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	N/A	N/A	69.552	$ 76.417,88	69.552
289	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	N/A	N/A	96.609	$ 92.453,90	92.454
290	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	N/A	N/A	60.579	$ 68.984,30	60.579
291	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	N/A	N/A	34.619	$ 30.800,00	30.800
292	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	N/A	N/A	48.160	$ 54.990,32	48.160
293	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	N/A	N/A	75.136	$ 73.869,18	73.869
294	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	N/A	N/A	80.434	$ 112.738,78	80.434
295	902024	FIBRINOGENO	N/A	N/A	43.963	$ 25.647,16	25.647
296	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	N/A	N/A	140.390	$ 167.803,02	140.390
297	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	N/A	N/A	113.250	$ 119.941,36	113.250
298	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	N/A	N/A	129.805	$ 183.634,22	129.805
299	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	N/A	N/A	11.919	$ 14.922,60	11.919
300	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	N/A	N/A	8.207	$ 6.792,94	6.793
301	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	N/A	N/A	32.179	$ 15.624,84	15.625
302	902105	DIMERO D MANUAL	N/A	N/A	92.870	$ 127.351,84	92.870
303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	N/A	N/A	13.485	$ 16.664,34	13.485
304	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	N/A	N/A	5.787	$ 4.304,30	4.304
305	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	N/A	N/A	15.331	$ 16.405,62	15.331
306	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	13.589	$ 16.333,24	13.589
307	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	N/A	N/A	12.516	$ 13.573,56	12.516
308	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	10.070	$ 11.014,08	10.070
309	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	N/A	N/A	16.453	$ 9.592,66	9.593
310	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	57.262	$ 51.588,46	51.588
311	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	81.076	$ 80.714,48	80.714
312	901219	CULTIVO PARA VIRUS	N/A	N/A	74.263	$ 80.714,48	74.263
313	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	N/A	N/A	91.627	$ 59.464,02	59.464
314	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A	62.227	$ 59.464,02	59.464

315	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A	76.298	$ 59.464,02	59.464
316	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	N/A	N/A	97.906	$ 99.433,18	97.906
317	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	90.937	$ 99.433,18	90.937
318	901231	Mycoplasma CULTIVO	N/A	N/A	72.384	$ 71.112,58	71.113
319	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	N/A	N/A	71.005	$ 80.714,48	71.005
320	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	66.917	$ 69.104,42	66.917
321	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	64.772	$ 73.559,64	64.772
322	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.432	$ 73.559,64	63.432
323	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	55.495	$ 56.360,92	55.495
324	905733	METACUALONA MANUAL	N/A	N/A	53.793	$ 56.360,92	53.793
325	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	55.291	$ 56.360,92	55.291
326	905735	METADONA MANUAL	N/A	N/A	76.674	$ 56.360,92	56.361
327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	150.327	$ 186.708,06	150.327
328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	N/A	N/A	146.240	$ 186.708,06	146.240
329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	163.226	$ 186.708,06	163.226
330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	N/A	N/A	168.463	$ 186.708,06	168.463
331	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	N/A	N/A	122.673	$ 139.106,66	122.673
332	903012	DIOXIDO DE CARBON	N/A	N/A	127.429	$ 139.106,66	127.429
333	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	N/A	N/A	113.116	$ 114.380,42	113.116
334	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	N/A	N/A	95.159	$ 88.232,76	88.233
335	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	N/A	N/A	74.038	$ 88.232,76	74.038
336	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	33.722	$ 36.056,02	33.722
337	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	48.150	$ 36.056,02	36.056
338	903022	HOMOCISTEINA	N/A	N/A	115.680	$ 136.313,10	115.680
339	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	N/A	N/A	129.751	$ 128.622,34	128.622
340	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	N/A	N/A	177.894	$ 235.620,00	177.894
341	903016	FERRITINA	N/A	N/A	31.147	$ 37.291,10	31.147
342	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	N/A	N/A	42.795	$ 41.178,06	41.178
343	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	N/A	N/A	72.750	$ 97.465,06	72.750
344	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	N/A	N/A	80.404	$ 101.689,28	80.404
345	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	N/A	N/A	36.097	$ 45.081,96	36.097
346	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	N/A	N/A	34.634	$ 42.109,76	34.634
347	904108	PROLACTINA	N/A	N/A	34.308	$ 42.109,76	34.308
348	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	N/A	N/A	38.217	$ 42.109,76	38.217
349	904503	ESTRADIOL	N/A	N/A	50.152	$ 69.276,90	50.152
350	904510	PROGESTERONA	N/A	N/A	42.620	$ 52.449,32	42.620
351	904602	TESTOSTERONA TOTAL	N/A	N/A	49.453	$ 55.418,44	49.453
352	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	N/A	N/A	85.610	$ 83.660,50	83.661
353	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	N/A	N/A	140.007	$ 192.878,84	140.007
354	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	N/A	N/A	42.639	$ 47.376,56	42.639
355	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	N/A	70.065	$ 75.173,56	70.065
356	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	N/A	N/A	66.641	$ 82.123,58	66.641
357	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	53.279	$ 66.327,80	53.279
358	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	N/A	N/A	39.855	$ 52.492,44	39.855
359	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	N/A	N/A	28.347	$ 27.159,44	27.159
360	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	N/A	N/A	45.085	$ 55.440,00	45.085
361	904921	TIROXINA LIBRE	N/A	N/A	24.141	$ 28.265,16	24.141
362	904922	TIROXINA TOTAL	N/A	N/A	21.413	$ 27.912,50	21.413
363	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	N/A	N/A	16.871	$ 10.904,74	10.905
364	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	24.936	$ 25.445,42	24.936
365	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	N/A	N/A	35.810	$ 47.630,66	35.810
366	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	N/A	N/A	30.216	$ 38.201,24	30.216
367	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	18.117	$ 27.720,00	18.117
368	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	N/A	N/A	22.898	$ 11.306,68	11.307

369	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	42.155	$ 51.876,44	42.155
370	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	58.437	$ 51.876,44	51.876
371	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	128.284	$ 144.760,00	128.284
372	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	N/A	N/A	78.161	$ 87.421,18	78.161
373	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	N/A	N/A	49.931	$ 58.740,22	49.931
374	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	57.525	$ 66.535,70	57.525
375	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	100.929	$ 81.285,82	81.286
376	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A	22.334	$ 194.040,00	22.334
377	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	N/A	N/A	110.688	$ 137.676,00	110.688
378	905307	CLORPROMAZINA	N/A	N/A	102.735	$ 120.120,00	102.735
379	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	N/A	N/A	68.633	$ 69.104,42	68.633
380	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	70.827	$ 73.559,64	70.827
381	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.336	$ 73.559,64	63.336
382	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	N/A	N/A	52.187	$ 31.810,24	31.810
383	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	N/A	N/A	66.141	$ 65.391,48	65.391
384	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	N/A	N/A	69.906	$ 70.167,02	69.906
385	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	N/A	N/A	71.607	$ 70.167,02	70.167
386	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	79.488	$ 80.532,76	79.488
387	905745	PIRETRINAS MANUAL	N/A	N/A	74.936	$ 81.312,00	74.936
388	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	74.936	$ 81.312,00	74.936
389	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	74.936	$ 81.312,00	74.936
390	905748	PIRETROIDES MANUAL	N/A	N/A	74.807	$ 81.312,00	74.807
391	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	98.924	$ 80.532,76	80.533
392	905750	PRIMIDONA MANUAL	N/A	N/A	128.576	$ 80.532,76	80.533
393	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	302.793	$ 261.276,40	261.276
394	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	281.893	$ 261.276,40	261.276
395	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	135.614	$ 101.798,62	101.799
396	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	285.712	$ 245.571,48	245.571
397	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	367.804	$ 483.370,58	367.804
398	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	90.941	$ 107.501,24	90.941
399	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	126.947	$ 107.501,24	107.501
400	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	N/A	N/A	223.779	$ 296.408,42	223.779
401	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	192.943	$ 195.827,94	192.943
402	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	381.098	$ 233.924,46	233.924
403	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	39.360	$ 43.890,00	39.360
404	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	N/A	N/A	122.478	$ 43.890,00	43.890
405	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	432.195	$ 545.160,00	432.195
406	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	104.728	$ 120.120,00	104.728
407	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	N/A	N/A	100.733	$ 74.172,56	74.173
408	906315	Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	204.606	$ 267.960,00	204.606
409	906316	Giardia lamblia MANUAL	N/A	N/A	64.902	$ 62.322,26	62.322
410	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	86.454	$ 112.915,88	86.454
411	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	N/A	N/A	28.985	$ 35.087,36	28.985
412	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	N/A	N/A	28.694	$ 26.889,94	26.890

413	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	45.171	$ 66.531,08	45.171
414	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A	27.985	$ 31.776,36	27.985
415	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A	33.084	$ 33.531,96	33.084
416	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	47.491	$ 60.682,16	47.491
417	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	33.623	$ 40.662,16	33.623
418	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	37.124	$ 42.309,96	37.124
419	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	48.263	$ 58.732,52	48.263
420	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	48.648	$ 59.514,84	48.648
421	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	49.378	$ 59.514,84	49.378
422	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	52.665	$ 64.586,06	52.665
423	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	48.512	$ 58.724,82	48.512
424	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	52.785	$ 61.270,44	52.785
425	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	57.955	$ 73.171,56	57.955
426	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A	42.219	$ 52.492,44	42.219
427	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A	40.297	$ 52.492,44	40.297
428	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	N/A	N/A	33.972	$ 34.585,32	33.972
429	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	N/A	N/A	49.758	$ 58.714,04	49.758
430	905308	FENCICLIDINA	N/A	N/A	67.762	$ 81.285,82	67.762
431	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.931	$ 67.533,62	63.931
432	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	64.252	$ 67.533,62	64.252
433	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	124.673	$ 69.490,96	69.491
434	905312	LITIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	18.506	$ 21.723,24	18.506
435	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	21.135	$ 21.723,24	21.135
436	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	51.895	$ 37.740,78	37.741
437	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	48.975	$ 31.810,24	31.810
438	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	31.322	$ 31.810,24	31.322
439	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	31.322	$ 31.810,24	31.322
440	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	107.775	$ 31.810,24	31.810
441	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.442	$ 31.810,24	31.810
442	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	120.118	$ 121.991,10	120.118
443	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	123.504	$ 121.991,10	121.991
444	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	164.287	$ 187.572,00	164.287
445	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	164.287	$ 187.572,00	164.287
446	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	138.807	$ 187.572,00	138.807
447	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	128.049	$ 187.572,00	128.049
448	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	N/A	N/A	108.385	$ 121.991,10	108.385
449	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	58.324	$ 67.533,62	58.324
450	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	91.468	$ 67.533,62	67.534
451	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES Incluye: BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA	N/A	N/A	533..842	$ 261.276,40	261.276
452	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	951.112	$ 1.385.222,30	951.112
453	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	740.596	$ 1.385.222,30	740.596
454	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	N/A	N/A	195.393	$ 225.454,46	195.393
455	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	N/A	N/A	174.538	$ 225.454,46	174.538
456	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	N/A	N/A	76.604	$ 80.532,76	76.604
457	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	54.351	$ 63.819,14	54.351
458	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	N/A	N/A	44.173	$ 14.044,80	14.045
459	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	183.633	$ 233.924,46	183.633
460	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	104.791	$ 121.566,06	104.791

461	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A	104.791	$ 121.566,06	104.791
462	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	107.239	$ 121.566,06	107.239
463	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A	99.929	$ 121.566,06	99.929
464	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	74.718	$ 77.000,00	74.718
465	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	73.365	$ 77.000,00	73.365
466	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	55.264	$ 54.810,14	54.810
467	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	60.505	$ 34.971,86	34.972
468	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	175.617	$ 144.160,94	144.161
469	906321	Influenza ANTIGENO	N/A	N/A	115.357	$ 121.016,28	115.357
470	906322	Legionella spp ANTIGENO	N/A	N/A	248.988	$ 212.520,00	212.520
471	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	N/A	N/A	424.942	$ 571.760,42	424.942
472	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	N/A	N/A	151.082	$ 101.640,00	101.640
473	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	370.143	$ 511.406,28	370.143
474	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	62.519	$ 77.773,08	62.519
475	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	N/A	N/A	57.360	$ 70.729,12	57.360
476	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	N/A	N/A	53.447	$ 51.744,00	51.744
477	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	N/A	N/A	98.160	$ 70.556,64	70.557
478	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	N/A	N/A	275.453	$ 349.891,08	275.453
479	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	60.542	$ 70.006,86	60.542
480	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	91.427	$ 115.342,92	91.427
481	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	69.790	$ 86.317,00	69.790
482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	71.481	$ 64.781,64	64.782
483	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	162.972	$ 202.420,68	162.972
484	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	58.688	$ 63.083,02	58.688
485	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	79.733	$ 98.912,66	79.733
486	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	50.217	$ 61.270,44	50.217
487	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	55.234	$ 68.947,34	55.234
488	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	N/A	N/A	54.015	$ 68.462,24	54.015
489	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	52.926	$ 68.462,24	52.926
490	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	46.582	$ 56.354,76	46.582
491	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	51.835	$ 62.781,18	51.835
492	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.323	$ 79.564,10	63.323
493	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	55.777	$ 63.377,16	55.777
494	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	66.456	$ 84.479,78	66.456
495	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	52.102	$ 68.328,26	52.102
496	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	54.853	$ 69.874,42	54.853
497	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	35.701	$ 42.216,02	35.701
498	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	31.424	$ 43.129,24	31.424
499	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	N/A	N/A	20.250	$ 12.320,00	12.320
500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	N/A	N/A	69.439	$ 80.403,40	69.439

501	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	N/A	N/A	69.439	$ 80.403,40	69.439
502	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	N/A	N/A	77.337	$ 80.403,40	77.337
503	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	N/A	N/A	133.043	$ 72.955,96	72.956
504	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	N/A	N/A	336.912	$ 105.117,32	105.117
505	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	N/A	N/A	103.151	$ 111.357,40	103.151
506	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	95.183	$ 111.357,40	95.183
507	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	N/A	N/A	69.846	$ 71.568,42	69.846
508	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.536	$ 71.568,42	63.536
509	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	37.445	$ 37.740,78	37.445
510	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	N/A	N/A	61.491	$ 61.216,54	61.217
511	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	54.422	$ 61.216,54	54.422
512	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	70.706	$ 71.568,42	70.706
513	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	N/A	N/A	90.920	$ 101.182,62	90.920
514	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	N/A	N/A	94.263	$ 101.182,62	94.263
515	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	N/A	N/A	104.627	$ 121.566,06	104.627
516	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	N/A	N/A	90.950	$ 121.566,06	90.950
517	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	30.216	$ 38.201,24	30.216
518	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	N/A	N/A	25.495	$ 27.720,00	25.495
519	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	46.609	$ 64.154,86	46.609
520	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	10.235	$ 11.306,68	10.235
521	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	N/A	N/A	10.626	$ 10.533,60	10.534
522	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	N/A	N/A	17.225	$ 17.371,20	17.225
523	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	N/A	N/A	20.898	$ 17.134,04	17.134
524	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	68.607	$ 54.810,14	54.810
525	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	41.240	$ 34.971,86	34.972
526	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	N/A	N/A	72.026	$ 80.714,48	72.026
527	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	N/A	N/A	64.135	$ 67.362,68	64.135
528	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	N/A	N/A	51.435	$ 58.450,70	51.435
529	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	57.144	$ 58.450,70	57.144
530	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO	N/A	N/A	66.328	$ 67.362,68	66.328
531	901239	Trichomona CULTIVO	N/A	N/A	57.710	$ 67.362,68	57.710
532	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	N/A	N/A	215.918	$ 36.867,60	36.868
533	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	866.035	$ 1.145.760,00	866.035
534	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	N/A	N/A	79.296	$ 80.532,76	79.296
535	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	N/A	N/A	92.288	$ 80.532,76	80.533
536	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	54.389	$ 52.498,60	52.499
537	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	N/A	N/A	53.495	$ 52.498,60	52.499
538	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	69.017	$ 68.198,90	68.199
539	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	98.819	$ 130.476,50	98.819
540	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	55.506	$ 56.390,18	55.506
541	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	100.533	$ 111.349,70	100.533
542	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	107.026	$ 111.349,70	107.026
543	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	111.003	$ 172.048,80	111.003

544	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	N/A	N/A	123.198	$ 130.476,50	123.198
545	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	179.865	$ 230.334,72	179.865
546	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	126.567	$ 148.522,22	126.567
547	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	121.860	$ 148.522,22	121.860
548	906427	ISOAGLUTININAS	N/A	N/A	79.353	$ 85.979,74	79.353
549	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	68.495	$ 73.431,82	68.495
550	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	27.406	$ 31.776,36	27.406
551	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	28.046	$ 31.776,36	28.046
552	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	33.554	$ 31.776,36	31.776
553	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	N/A	N/A	64.776	$ 65.352,98	64.776
554	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	N/A	N/A	78.929	$ 65.352,98	65.353
555	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	N/A	N/A	100.655	$ 134.186,36	100.655
556	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	40.943	$ 36.023,68	36.024
557	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	N/A	N/A	81.722	$ 97.692,98	81.722
558	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	N/A	N/A	67.349	$ 76.996,92	67.349
559	903602	AMONIO	N/A	N/A	40.576	$ 36.575,00	36.575
560	904112	PROCALCITONINA	N/A	N/A	94.630	$ 87.780,00	87.780
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	62.721	$ 82.388,46	62.721
562	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	126.698	$ 81.285,82	81.286
563	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A	198.707	$ 351.120,00	198.707
564	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	N/A	N/A	44.801	$ 51.876,44	44.801
565	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	36.673	$ 37.740,78	36.673
566	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	N/A	N/A	44.716	$ 56.505,68	44.716
567	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	56.176	$ 58.378,32	56.176
568	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	N/A	N/A	51.377	$ 31.810,24	31.810
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	131.375	$ 175.532,28	131.375
570	904501	ANDROSTENEDIONA	N/A	N/A	58.594	$ 62.636,42	58.594
571	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	N/A	N/A	90.262	$ 102.057,34	90.262
572	904504	ESTRIOL	N/A	N/A	55.058	$ 68.959,66	55.058
573	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	N/A	N/A	14.399	$ 17.134,04	14.399
574	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	N/A	N/A	15.707	$ 8.470,00	8.470
575	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	N/A	N/A	51.600	$ 52.404,66	51.600
576	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	N/A	N/A	40.979	$ 52.404,66	40.979
577	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	N/A	N/A	9.393	$ 10.533,60	9.393
578	907102	HEMOGLOBINURIA	N/A	N/A	8.830	$ 8.426,88	8.427
579	907104	RECUENTO DE ADDIS	N/A	N/A	19.953	$ 16.581,18	16.581
580	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	51.109	$ 52.404,66	51.109
581	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	N/A	N/A	39.818	$ 42.745,78	39.818
582	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	N/A	N/A	79.616	$ 32.829,72	32.830
583	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	300.918	$ 348.942,44	300.918
584	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	167.836	$ 175.560,00	167.836
585	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	250.171	$ 175.560,00	175.560
586	908308	ACIDO OROTICO	N/A	N/A	406.944	$ 489.720,00	406.944
587	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	N/A	N/A	139.981	$ 138.600,00	138.600
588	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	N/A	N/A	122.602	$ 138.600,00	122.602
589	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	132.188	$ 118.954,22	118.954

590	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	112.153	$ 128.158,80	112.153
591	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	N/A	N/A	133.973	$ 71.112,58	71.113
592	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	93.300	$ 99.433,18	93.300
593	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	N/A	N/A	116.481	$ 80.714,48	80.714
594	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	118.136	$ 129.192,14	118.136
595	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	115.126	$ 129.192,14	115.126
596	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	103.534	$ 80.090,78	80.091
597	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	77.429	$ 80.090,78	77.429
598	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	56.320	$ 60.277,14	56.320
599	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.817	$ 60.277,14	60.277
600	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	127.610	$ 150.956,96	127.610
601	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	83.506	$ 104.664,56	83.506
602	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	49.350	$ 56.451,78	49.350
603	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	69.988	$ 68.055,68	68.056
604	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	134.426	$ 130.759,86	130.760
605	903032	N-TELOPEPTIDO	N/A	N/A	350.379	$ 130.759,86	130.760
606	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	N/A	N/A	62.082	$ 78.650,88	62.082
607	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	N/A	N/A	69.188	$ 78.650,88	69.188
608	903035	OSTEOCALCINA	N/A	N/A	102.310	$ 121.968,00	102.310
609	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	N/A	N/A	94.162	$ 100.683,66	94.162
610	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	N/A	N/A	115.213	$ 153.205,36	115.213
611	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	N/A	N/A	76.150	$ 51.312,80	51.313
612	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	N/A	N/A	175.927	$ 51.312,80	51.313
613	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	35.270	$ 46.215,40	35.270
614	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	35.403	$ 4.620,00	4.620
615	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	N/A	N/A	70.717	$ 84.927,92	70.717
616	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	49.550	$ 36.779,82	36.780
617	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	N/A	N/A	127.462	$ 147.840,00	127.462
618	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	N/A	N/A	60.847	$ 66.631,18	60.847
619	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	48.888	$ 45.021,90	45.022
620	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	50.666	$ 54.017,04	50.666
621	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	54.144	$ 41.178,06	41.178
622	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	N/A	N/A	63.035	$ 41.178,06	41.178
623	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	N/A	N/A	111.582	$ 142.771,86	111.582
624	904505	ESTRIOL LIBRE	N/A	N/A	65.585	$ 68.959,66	65.585
625	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	N/A	N/A	67.598	$ 92.674,12	67.598
626	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	84.555	$ 93.633,54	84.555
627	904601	TESTOSTERONA LIBRE	N/A	N/A	61.264	$ 58.364,46	58.364
628	904701	GLUCAGON	N/A	N/A	120.203	$ 145.910,38	120.203
629	904705	INSULINA LIBRE	N/A	N/A	101.110	$ 122.673,32	101.110
630	904706	PEPTIDO C	N/A	N/A	114.202	$ 101.278,10	101.278
631	904707	PROINSULINA	N/A	N/A	251.475	$ 301.781,48	251.475
632	904708	SOMATOSTATINA	N/A	N/A	216.214	$ 279.097,28	216.214
633	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	N/A	N/A	73.633	$ 91.266,56	73.633
634	904801	ALDOSTERONA	N/A	N/A	64.443	$ 70.009,94	64.443
635	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	N/A	N/A	84.289	$ 99.309,98	84.289
636	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	N/A	N/A	99.191	$ 109.725,00	99.191
637	904804	CETOESTEROIDES 17	N/A	N/A	81.055	$ 95.923,52	81.055
638	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	N/A	N/A	77.910	$ 85.223,60	77.910
639	904810	DEOXICORTISOL 11	N/A	N/A	98.766	$ 122.677,94	98.766
640	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	N/A	N/A	59.658	$ 57.737,68	57.738
641	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	N/A	N/A	60.728	$ 71.733,20	60.728

642	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	N/A	N/A	27.891	$ 26.739,02	26.739
643	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	N/A	N/A	50.544	$ 61.466,02	50.544
644	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	N/A	N/A	64.435	$ 61.466,02	61.466
645	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	N/A	N/A	129.736	$ 138.600,00	129.736
646	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	N/A	N/A	134.892	$ 147.840,00	134.892
647	908314	CISTINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	128.221	$ 151.536,00	128.221
648	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	N/A	N/A	123.735	$ 125.664,00	123.735
649	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	164.408	$ 125.664,00	125.664
650	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	316.562	$ 439.824,00	316.562
651	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	294.696	$ 48.048,00	48.048
652	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	835.712	$ 1.053.360,00	835.712
653	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	N/A	N/A	444.590	$ 421.344,00	421.344
654	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	665.785	$ 850.080,00	665.785
655	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	394.308	$ 415.800,00	394.308
656	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	492.401	$ 582.120,00	492.401
657	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	N/A	N/A	403.288	$ 489.720,00	403.288
658	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	N/A	N/A	534.530	$ 323.400,00	323.400
659	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	N/A	N/A	447.508	$ 491.568,00	447.508
660	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	440.569	$ 539.616,00	440.569
661	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	N/A	N/A	306.687	$ 351.120,00	306.687
662	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	108.681	$ 130.759,86	108.681
663	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	97.400	$ 130.759,86	97.400
664	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	50.589	$ 52.375,40	50.589
665	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	101.961	$ 52.024,28	52.024
666	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	380.226	$ 410.206,72	380.226
667	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	233.004	$ 357.923,72	233.004
668	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	97.959	$ 122.094,28	97.959
669	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	69.528	$ 70.011,48	69.528
670	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	179.352	$ 122.094,28	122.094
671	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	240.015	$ 410.206,72	240.015
672	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	118.416	$ 140.270,90	118.416
673	906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	N/A	N/A	66.211	$ 68.640,88	66.211
674	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	48.396	$ 41.370,56	41.371
675	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	127.950	$ 140.270,90	127.950
676	906050	Actynomices ANTICUERPOS	N/A	N/A	207.616	$ 169.766,52	169.767
677	908856	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección por PCR	N/A	N/A	222.383	$ 334.170,76	222.383
678	906271	SARS-CoV-2 (COVID-19): Ac. IgG e IgM	N/A	N/A	98.065	$ 113.652,00	98.065
679	906340	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección de Antígeno	N/A	N/A	113.978	$ 153.111,42	113.978
680	903895	CREATININA	N/A	N/A	5.701	$ 6.633,00	5.701
681	903841	GLUCOSA	N/A	N/A	5.111	$ 6.430,60	5.111
682	906317	HEPATITIS B-ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag-HBs]	N/A	N/A	45.371	$ 69.593,70	45.371
683	901111	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE-BK	N/A	N/A	10.676	$ 11.788,70	10.676
684	901230	CULTIVO MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	N/A	N/A	74.186	$ 70.400,00	70.400
685	906517	HLA B27 [CITOMETRIA DE FLUJO]	N/A	N/A	121.520	$ 132.000,00	121.520
686	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G (ESTUDIO CITOGENETICO)	N/A	N/A	378.280	$ 473.000,00	378.280
687	901107	SECRECION VAGINAL	N/A	N/A	14.596	$ 11.788,70	11.789
688	906256	HELICOBACTER PYLORI-ANTIC. TOTALES	N/A	N/A	103.649	$ 73.528,40	73.528

NOTA 1: para determinar el valor estimado, se realizó la selección entre el valor histórico y el valor cotizado con la finalidad de tomando el menor valor de cada uno, ya que es el más acorde al valor actual del mercado y con esto asegurar la pluralidad de oferentes para el presente proceso.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	02-02-02-009-03-01	16	RASES No. 2	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	2023	$ 30.000.000,00	$ 30.000.000,00
2	02-02-02-009-03-01	16	RASES No. 2	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	2024	$ 35.000.000,00	$ 35.000.000,00
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$ 65.000.000,00

Patrullero **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Responsable jefatura administrativa Unidad Prestadora de Salud Caquetá

Documentos Anexos al Estudio Previo:

La unidad policial debe tener en cuenta que la lista que sigue a continuación es obligatoria.

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es la "**PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ".**

Aplica

Anexos
(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)

- ☑ Certificación de la necesidad
- ☑ Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- ☑ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ☑ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica
- ☑ Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- ☑ Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Formularios adjuntos al estudio previo

Aplica

(Seleccionar los formatos que apiican para el proceso de selección)

- ☐ Factores de verificación y ponderación.
- ☐ Apoyo a la industria nacional
- ☐ Indicación de trato nacional
- ☐ Experiencia del proponente
- ☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- ☐ Clasificación proponente extranjero
- ☑ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ☑ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ☑ Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- ☐ Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

Otros:

- Solicitud de cotización
- Cotizaciones
- Plan de compras
- Autorización Inicio
- Documentos anexos que permitan dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015, en cuanto a los requisitos relacionados con la implementación del sistema de seguridad y salud en el trabajo

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD	

En mi calidad de Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Caquetá, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION toda vez que una vez consultada la planta del personal en la unidad (no existe la forma de suplir la demanda que se solicita por medio de este proceso) y además no se cuenta con el personal, ni la capacidad operativa debidamente habilitada bajo las condiciones específicas descritas en el presente estudio previo. Por tal razón la única forma de resolver y/o suplir la necesidad, es mediante la contratación de **DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO** con una entidad de la red externa.

Capitán, **LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO**
Jefe Unidad Prestadora De Salud Caquetá

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS

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**.

a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente.
b. En la columna **CUMPLE/NO CUMPLE**, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma.

No.	DESCRIPCION	CUMPLE	
		SI	NO
1	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**: Con el fin de garantizar la prestación de los servicios de salud a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya sumatoria sea igual o mayor el setenta por ciento (70%) del presupuesto asignado, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar mínimo (1) certificación (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica debidamente suscrita por quien la expide: 1) Nombre o razón social del contratante. 2) Nombre o razón social del contratista. 3) Objeto del contrato 4) Fecha de iniciación del contrato. 5) Valor del contrato. 6) Dirección y número telefónico del contratante <u>No se admiten</u>: - Certificaciones de Subcontrataciones. - No se acepta auto certificaciones - Copias de facturas órdenes de pago etc - Copias de Contratos - Copias de actas de liquidación. En el evento que el oferente presente más de una (01) certificación, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, tomara para la verificación y evaluación de la experiencia, la certificación de mayor valor, que cumplan con los requisitos exigidos en el proceso de contratación. **NOTA:** <u>En caso de que el oferente haya firmado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 2 o el Departamento de Policía Caquetá, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificara la información, según la Ley 019 de del 2012. ***ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD.***</u>		
2	**NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADEMICO y EXPERIENCIA DEL PERSONAL**: El oferente deberá presentar certificación suscrita por el representante legal, en donde garantice que el personal de su entidad cuenta con los estudios profesionales, especializados y subespecializados, propicios para la atención de pacientes, (toma de muestras, procesamiento, análisis, lectura y entrega de resultados de muestras de laboratorio clínico). Dicho personal deberá contar con la disponibilidad permanente durante la ejecución del futuro contrato: • DOS (02) Bacteriólogos (Experiencia mínimo de un (01) año). • DOS (02) Auxiliares de Enfermería con certificación en toma de muestras de exámenes de laboratorio clínico. (Experiencia mínimo de un (01) año). El oferente deberá garantizar que los profesionales requeridos deberán encontrarse inscrito ante el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS), de acuerdo con lo tipificado en el <u>*Artículo 100 del Decreto Ley 2106 del 22 de noviembre de 2019* *"Del Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud"*</u> Asimismo, al momento de presentar la oferta, deberá anexar la Hoja de Vida de cada profesional requerido, relacionando los diplomas, cursos y/o seminarios, fotocopia de documento de identidad, acta de grado y demás documentos que acrediten su profesión.		
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** Capacidad operativa y justificación: El oferente deberá presentar certificación suscrita por el representante legal, donde se indique que cuenta con la capacidad técnica, instalaciones, maquinaria, equipos		

	tecnológicos, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados dentro del objeto contractual del presente proceso. Por ende el oferente garantizará: ✓ Sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación. ✓ Contar con el talento humano y con equipo indispensable que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social. ✓ Tener los permisos por ley, para el cumplimiento del objeto contrato ✓ Los elementos, insumos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por la IPS contratada. ✓ Cumplir con la Resolución 003100 de 2019 *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"* y/o norma que la modifique, sustituya o derogue. ✓ Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto 1011 de 2006-Decreto 780 de 2016 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes. Debe contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para el suministro del servicio que se oferta. ✓ Dar aplicabilidad a la normatividad ambiental requerida para el manejo, tratamiento, control y disposición final de los residuos, resultado del desarrollo del presente objeto contractual. ✓ El servicio deberá garantizarse con oportunidad, accesibilidad, eficiencia y calidad, de acuerdo a como lo establece la normatividad vigente enmarcados en el Decreto 780 de 2016 y Resolución 3100 del 2019.		
4	El oferente garantizará que los equipos que serán utilizados para el desarrollo del contrato que se llegare a celebrar, para lo cual deberá presentar contrato de mantenimiento de equipo necesario para la prestación del servicio con el cronograma de mantenimiento. Los equipos utilizados deben contar con las condiciones técnicas de calidad y soporte técnico - científico. **El oferente presentará inventario de los equipos dispuestos para la prestación del servicio.**		
5	El oferente debe **garantizar** que cada reporte de la atención realizada tendrá la firma, sello con nombre claro, profesión y registro profesional del especialista No utilizar siglas, describir en forma completa los hallazgos		
6	El oferente debe **garantizar** que los exámenes efectuados cumplen los requisitos de calidad y confiabilidad según habilitación.		
7	El oferente debe **garantizar** la prestación del servicio para toma de exámenes, recibo y entrega de resultados en el siguiente horario: Toma de muestras o recibo de estas: De lunes a viernes en horario de 06:00 horas hasta 18:00 horas. Entrega de resultados: De lunes a viernes en horario de 14:00 horas hasta 18:00 horas		
8	El oferente deberá anexar constancia, y/o certificado que no se encuentran relacionados en el registro único de infractores ambientales RUIA.		
9	El oferente debe garantizar el cumplimiento de la entrega de resultados oportunamente según lo indicado en el portafolio de su servicio y dentro de los términos máximos señalados en el contrato que se llegue a suscribir.		
10	La oportunidad de entrega de resultados será dentro de las 24 horas siguientes a la toma de la muestra para exámenes de mediana y alta complejidad, será de acuerdo a lo establecido por el laboratorio según procesos y portafolio de exámenes 8 días hábiles.		
11	En el caso de que sean requeridos exámenes que no estén incluidos en el contrato, dentro del Plan de Beneficios de SSMP. dentro de las condiciones técnicas requeridas y/o ordenados por un fallo de tutela; se podrán incluir durante la ejecución del contrato, una vez sean cotizados por la entidad contratista el cual no podrá exceder los precios del mercado y, se prestarán una vez tengan el aval del supervisor del contrato y la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 2, previa revisión, verificación y análisis de auditoria médica (referencia y contrareferencia) y sea notificada y aceptada por la entidad prestadora para posterior modificación del contrato. Asimismo, indicará y presentará la habilitación del servicio cotizado, acorde a la resolución 3100 del 25-11-2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud" Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno y adecuado de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando así, la recuperación, mejoramiento de la salud y el derecho a la vida, de los mismos.		
12	**SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD**: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, acorde al Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social "…Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud…" Por lo anterior debe presentar certificación suscrita por el representante legal y o quien haga sus veces en la cual garantice que tiene implementado el PAMEC. **(ANEXAR CERTIFICACION DE PAMEC)**		
13	El oferente debe ajustarse a lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de servicios de salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Lo anterior dando aplicación a lo establecido en el Decreto 903 de 2014 y Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. Dicho esto, **el prestador deberá presentar el certificado** de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaría de Salud del Departamento para el servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.		
14	El oferente dispondrá de un folleto informativo para todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional con la siguiente información: - Dirección y teléfonos (fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios.		

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	

	- Horarios de atención para los usuarios. - Modalidad para la asignación del servicio y/o visitas (telefónica y/o presencial). - Entrega de copia de servicios prestados. - Línea de atención a nuestros usuarios y proceso de quejas y reclamos.		
15	El oferente presentará el modelo de prestación de servicios definido por el prestador **(anexar documento)**		
16	El servicio de laboratorio clínico debe contar con: • Mínimo Dos (2) unidades de Toma de muestras • Unidad funcional de laboratorio clínico • Módulos para la recepción de pacientes • Sala de espera • Equipos automatizados necesarios para los procedimientos que realicen.		
17	El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde a lo establecido en el Decreto 780 de 2016 del Ministerio de la Protección Social, para lo cual **deberá anexar los siguientes documentos:** Actas de los tres últimos comités de obligatorio cumplimiento (calidad, historias clínicas, quejas y atención al usuario, seguridad del paciente, comité de gestión ambiental).		
18	El personal deberá contar con los elementos mínimos de protección personal y no deben constituir costos adicionales para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 - tales como: Guantes, tapabocas, batas, gafas, gorro. La utilización de los mismos se debe realizar según lo establecido en los Lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social en el marco de la emergencia sanitaria por COVID 19. Bajo ninguna circunstancia se prestará el servicio en vestimenta distinta a la establecida para los auxiliares de enfermería; no se permitirá la prestación del servicio en ropa particular.		
19	El oferente **certificará mediante documento suscrito por el representante legal** que cuenta con ambientes o áreas para el almacenamiento de dispositivos médicos e insumos, para el almacenamiento de equipos biomédicos y para el archivo de las historias clínicas y registros.		
20	El oferente deberá realizar el registro en historia clínica de todas las atenciones y procedimientos realizados a los pacientes del Subsistema de Salud de la Policía Nacional y cumplirá con lo establecido en la Resolución 1995 de 1999, Resolución 00839 de 2017 y ley 2015 de 2020 en cuanto al manejo, conservación y custodia de la historia clínica. El oferente tendrá a cargo la retroalimentación y actualización de las historias clínicas, la cual deberá diligenciar con la información de los pacientes de forma clara, veraz y acertada. Adicionalmente, el oferente se obliga a registrar las novedades que se presenten con ocasión a la atención prestada por ésta. En virtud de lo anterior, deberá responder ante la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 – por inexactitudes, confusiones, datos incorrectos y no actualizados, así como las demás inconsistencias que conlleven a error a la entidad contratante o a cualquier tercero. Dicho esto, **el oferente deberá certificar la forma y el procedimiento que tienen en sus instalaciones para el registro de historia clínica.**		
21	El oferente prestará única y exclusivamente el servicio dispuesto mediante autorización emitida de forma digital por parte del sistema SISAP web por parte del encargado de referencia y Contrarreferencia y/o supervisor del contrato o quien haga sus veces.		
22	Los procedimientos deben realizarse según la orden médica en cuanto a cantidad, temporalidad y calidad.		
23	Prestar en forma continua y permanente los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad, calidad y solidaridad.		
24	**IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO:** En cumplimiento a la Resolución 1164 de 2002 y Decreto 351 de 2014, **el oferente anexará** el plan de gestión integral de residuos sólidos generados en atención de la salud y otras actividades (PGIRASA). Igualmente, **el oferente deberá allegar** copia del contrato con empresa de recolección, manejo y disposición final de residuos de riesgo biológico.		
25	El Oferente se compromete a dar Aplicabilidad y cumplimiento según corresponda a la Resolución 3280 DE 2018, (Agosto 2) "Por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal y se establecen las directrices para su operación".		
26	El oferente se compromete a dar Aplicabilidad y cumplimiento según corresponda a la **CIRCULAR EXTERNA 00004 DEL 20 DE MARZO 2015 SUPERSALUD,** en la cual se Imparten instrucciones para la prestación de los servicios de salud a las personas adultas mayores por parte de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficio EAPB e Instituciones Prestadoras de los Servicios de Salud.		

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.

* **CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION (no aplica)**

Patrullero **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Responsable jefatura administrativa Unidad Prestadora De Salud Caquetá

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS	

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20% DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (04) MESES MÁS INCLUYENDO SUS PRORROGAS SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	AMPARA A LA ENTIDAD CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO, ASÍ COMO SU CUMPLIMIENTO TARDÍO O DE SU CUMPLIMIENTO DEFECTUOSO, CUANDO ELLOS SON IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, ADEMÁS COMPRENDERÁ EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE PACTEN EN EL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	50% DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (04) MESES MÁS INCLUYENDO SUS PRORROGAS SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	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.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MÁS INCLUYENDO SUS PRORROGAS SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	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 JURÍDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXCONTRA-CONTRACTUAL	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA 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

Patrullero **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Responsable jefatura administrativa Unidad Prestadora De Salud Caquetá

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

MATRIZ DE RIESGOS

NUMERO	CLASE	FUENTE	ETAPA	TIPO	DESCRIPCION	CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	A QUIEN SE LE ASIGNA EL RIESGO	TRATAMIENTO/CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS	PROBABILIDAD	IMPACTO	VALORACION DEL RIESGO	CATEGORIA	AFECTA LA EJECUCION DEL CONTRATO	PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIA EL TRATAMIENTO	FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO	COMO SE REALIZA EL MONITOREO	PERODICIDAD CUANDO
1	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	INHABILIDAD SOBREVINIENTE DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	1	4	5	MEDIO	OFERENTE	EVITAR EL RIESGO / DECLARACION JURAMENTADA DONDE SE CERTIFIQUE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES	1	3	4	BAJO	NO	DUEÑO DE LA NECESIDAD	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACIÓN	EVALUACION JURIDICA	SEGÚN CRONOGRAMA
2	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	QUE EL CONTRATISTA SE RETIRE, ANTES DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.	TERMINACION ANORMAL DEL CONTRATO Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA/ INFORMAR AL CONTRATISTA DESDE LA ADJUDICACION DEL CONTRATO LAS CONSECUENCIAS DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS PARTES	1	2	3	BAJO	NO	ANALISTA DE CONTRATOS	DESDE LA ADJUDICACION HASTA LA LEGALIZACION DEL CONTRATO	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	LA NOTIFICACION Y FIRMA DEL CONTRATO	EN LA ADJUDICACIÓN
3	ESPECIFICO	EXTERNO	SELECCIÓN	OPERACIONAL	FALSEDAD EN LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA OFERTA	DECLARATORÍA DESIERTO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	1	4	5	MEDIO	ENTIDAD	EVITAR EL RIESGO/VERIFICACION ESTRICTA DE LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMA LA OFERTA, POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR	1	1	2	BAJO	NO	INTEGRANTES DE LOS COMITES EVALUADORES (JURIDICO, ECONOMICO Y TÉCNICO)	EVALUACION DE LOS COMITES	PUBLICACION DE LAS EVALAUCIONES	VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRA LA OFERTA.	DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO
4	ESPECIFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	RIESGOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE Y MALA CALIDAD DE LOS EQUIPOS QUE IMPOSIBILITEN LA PRESTACION DEL SERVICIO	NO EJECUCION DEL CONTRATO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	2	3	5	MEDIO	ENTIDAD	REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA /INFORMES DE SUPERVISION EN DONDE SE REALICE SEGUIMIENTO A LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS ESTABLECIDAS EN LA MINUTA	1	2	3	BAJO	SI	SUPERVISOR DEL CONTRATO	ADJUDICACION DEL CONTRATO	TERMINACION DEL CONTRATO	INFORMES DE SUPERVISION	DE ACUERDO A LA NOTIFICACION DE SUPERVISION
5	GENERAL	INTERNO	PLANEACIÓN	OPERACIONAL	QUE SE EXIJAN REQUISITOS QUE NO PERMITAN LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS NI LA PLURALIDAD DE OFERENTES	INCUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS EXIGIDOS Y PUEDE COSAIONAR UNA DECLARTORIA DE DESIERTO	2	2	4	BAJO	ENTIDAD PONAL	REVISIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DEL OBJETO A CONTRATAR POR PARTE DE CONTRATO Y ASESORÍA JURÍDICA	1	1	2	BAJO	SI	QUIEN ELABORE EL ECO Y LA OFICINA DE CONTRATOS	ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	PLIEGOS BORRADORES	VERIFICACION EXHAUSTIVA REQUISITOS HABILITANTES CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DE LO QUE SE REQUIERE CONTRATAR	DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTUDIO DE PREVIO Y ELABORACIÓN DE PLIEGO BORRADOR

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

6	GENERAL	EXTERNO	SELECCIÓN	ECONOMICO	QUE SE ALLEGUEN PROPUESTAS CON PRECIOS Y/O TARIFAS ARTIFICIALMENTE BAJOS	EN CASO DE NO HABILITAR NINGUN OFERENTE DECLARRATORIA DE DESIERTO	2	2	4	BAJO	OFERENTES	ESTABLECER CAUSALES DE RECHAZO Y VERIFICACION DE PROPUESTAS POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR	1	1	2	BAJO	SI	COMITÉ EVALUADOR	ESTUDIO DE MERCADO Y ELABORACION DE ECO	ADJUDICACION	REVISION COTIZACIONES PRESENTDAS PARA EL ESTUDIO PREVIO, OFERTAS ECONOMICAS PRESENTADAS AL CIERRE	ETAPAS CONTRACTUALES
7	GENERAL	EXTERNO	SELECCION	OPERACIONALES	SELECCIÓN DE LOS CONTRATISTAS QUE NO CUMPLAN CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES	TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION	2	4	6	ALTO	ENTIDAD PONAL	EVALUACION POR PARTE DEL COMITÉ Y VERIFICACION Y APROBACION POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES	1	1	2	BAJO	SI	COMITÉ EVALUADOR Y COMITÉ DE ADQUISICIONES	EVALUACION DE LAS PROPUESTAS	ADJUDICACION	VERIFICACION DE PROPUETAS SEGÚN PLIEGO DE CONDICIONES Y ADENDAS EN CASO QUE SE REALICEN	TIEMPOS DE EVALUACION
8	GENERAL	INTERNO	CONTRATACION	OPERACIONAL	QUE NO SE FIRME EL CONTRATO POR LAS PARTES	DEMORA EN EL INICIO DE EJECUCION DEL CONTRATO	2	3	5	MEDIO	ENTIDAD PONAL Y OFERNTE	EXIGENCIA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	1	2	3	BAJO	SI	CONTRATOS	ADJUDICACION Y LEGALIZACION	FIRMA DEL CONTRATO	FIRMANDO DENTRO DEL TERMINO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO	DENTRO DEL TERMINO DE LEGALIZACION
9	GENERAL	INTERNO	PLANEACION	OPREACIONAL	QUE LAS ENTIDADES NO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS DEL PLIEGO DE CONDICIONES	QUE SE DECLARE DESIERTO EL PROCESO	3	5	8	EXTREMO	ENTIDAD PONAL OFERNTE	HACER UNA ADECUADO ESTUDIO PREVIO BASADOS EN LA NECESIDAD A CONTRATAR Y AL COMPORTAMIENTO DEL MERCADO	1	3	4	BAJO	SI	ESTRUCTURADOR DEL ECO	ELBORACION DEL ESTUDIO PREVIO	ADJUDICACION	REVISION EXHAUSTIVA DEL ESTUDIO PREVIO, PROYECTOI DE PLIEGO Y PLIEGO DEFINITIVO	DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTUDIO PREVIO, ELABORACIÓN DEL PROYECTO Y PLIEGO DE DEFINITIVO

Patrullero **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Responsable jefatura administrativa Unidad Prestadora De Salud Caquetá

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 bienes y/o 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 bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

10. Hacer entrega del modelo de prestación de atención en salud a la entidad contratista definido por la entidad responsable del pago SSPN.

11. Entregar al contratista el instructivo 018 "proceso de referencia y contrarreferencia" con el fin de socializado y aplicado por el personal del proceso de atención al usuarios y personal de referencia y contrarreferencia de la IPS.

1. Cumplir con el objeto contractual, prestando los servicios con el cumplimiento del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada.

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. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo de Contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, dentro de los Tres (03) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato la Garantía Única.

6. 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.

7. 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 de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.

8. 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.

9. Cumplir con las obligaciones en materia ambiental según lo contemplado en normatividad aplicable.

10. Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato. La Regional De Aseguramiento en Salud No. 2 no se hace responsable por los valores de los servicios prestados que no tengan cobertura dentro del contrato, los cuales serán objeto de glosa definitiva.

11. Prestar los servicios, durante el tiempo de duración del contrato y de acuerdo con la oferta presentada.

12. Prestar en forma continua y permanente de acuerdo a la autorización emitida por el responsable en cada Unidad Prestadora de Salud, los servicios a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten.

13. 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.
14. El **CONTRATISTA** deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.

15. 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.

16. El oferente deberá informar al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto cuando el contrato vaya ejecutado en un 80%, ya sea presupuestalmente o en tiempo.

17. 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 la respectiva autorización para que le den la información necesaria y oportuna para no causar un inadecuado manejo del examen solicitado por el médico tratante.

18. El oferente Se compromete a reportar al supervisor del contrato los indicadores de las Circulares Externas de la Supersalud 030 de 2006, y 056 - 058 de 2009. Así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. Así mismo lo indica la Resolución 256 del 5 de febrero del 2016 "por la cual se dictan disposiciones en relación con el sistema de información para la calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud."

19. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

20. El contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

21. El CONTRATISTA responderá por las irregularidades y reclamaciones que se presenten en el desarrollo de la ejecución del contrato de la atención de los afiliados asignados y a dar trámite y respuestas a las quejas recibidas de acuerdo con los plazos establecidos en la normatividad vigente.

22. Garantizar el Plan de contingencia en el evento de presentar falla los equipos, o casos de fuerza mayor con los profesionales, de acuerdo con las tecnologías, dispositivos, servicios de salud contratados.

23. El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo con el plan de beneficios definido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional CSSMP, Acuerdo 002 de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial).

24. EL CONTRATISTA debe disponer de por lo menos una línea telefónica, para comunicación constantemente con la entidad

25. El CONTRATISTA se compromete a facilitar el acceso de los auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud No 2 a estadística, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesarias la verificación y revisión de los servicios prestados según lo establecido en la resolución No 1995 de 1999 del Ministerio de Salud.24.)

26. EL CONTRATISTA se compromete atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

27. EL CONTRATISTA se compromete a Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.

28. Durante la ejecución del contrato se podrán adicionar servicio que no hayan sido incluidos en el objeto del contrato, mediante concepto requerido por el médico tratante, acción de tutela o aprobado por CTC, previa aprobación del médico de referencia y contrareferencia, médico auditor médico, Supervisor, Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Caquetá y el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2. Los valores que el oferente cobre por estos servicios, no podrán exceder los precios del mercado, por lo cual obliga al supervisor realizar estudios de mercado y aprobar el precio más conveniente con su respectivo descuento. El oferente deberá sujetarse a dichos precios del mercado.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Mínima Cuantía , Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

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 Seleccionar la opción correspondiente, 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, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Mínima Cuantía, para la celebración de un contrato estatal para. **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Mínima Cuantía Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación 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), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".

PERSONA JURÍDICA
Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.
PERSONA NATURAL
Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.
Nota: seleccionar, según corresponda.

Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.

- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.

- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.

- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.

- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.

- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.

- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.

- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III

2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.

3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

Nota: Este formulario se actualizará por parte de las unidades dueñas de la necesidad en coordinación con el responsable del Sistema de Gestión de SST de la unidad, cada vez que se requiera, de acuerdo con la actualización de la normatividad, política y objetivos del SG-SST de la Policía Nacional

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Mínima Cuantía , Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación 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, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección 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 los siguientes compromisos:

COMPROMISOS ASUMIDOS.
El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.
Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
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,

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;

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	

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

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, 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.

No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de la POLICÍA NACIONAL - UNIDAD EJECUTORA durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,1 son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

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:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Dirección: Diligenciar la dirección del proveedor
Teléfono: Diligenciar teléfonos de contacto del proveedor
Email: Diligenciar correo electrónico de notificaciones

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado

[1] Decreto *2153* de 1992, Arts. 44 y 47.

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHecrodrig	EDNA CONSTANZA RODRIGUEZ PALOMINO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-041	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2
Fecha y Hora Sistema:	2023-10-09-3:46 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Numero:	48423	**Fecha Registro:**	2023-10-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 2					
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	10.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	10.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	10.000.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	49323	**Fecha Registro:**	2023-10-09	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O41 ATENCION SALUD	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF						
					Total:	10.000.000,00	0,00	10.000.000,00	10.000.000,00	0,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO BASICO Y ESPECIALIZADO UPRES CAQUETA

SI. EDNA CONSTANZA RODRIGUEZ PALOMINO
JEFE PRESUPUESTO RASES 2 (E)