DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

ALCANCE AL ESTUDIO PREVIO PARA EL PROCESO POR SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA No. 464-DMMED-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LOS "SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE III Y IV NVIEL DE COMPLEJIDAD Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA FUTURA 2024".

MEDELLIN - ANTIOQUIA
DICIEMBRE DE 2023

En desarrollo de lo previsto en los numerales 7 y 12 del artículo 25 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 87 de la Ley 1474 del 12 de julio de 2011, artículo 8 de la Ley 1150 de 2007 SECCIÓN 2 "Estructura y documentos del proceso de Contratación", SUBSECCIÓN 1 "Planeación", el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 "Estudios y documentos previos", Decreto Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, el Decreto 1860 de 2021 "Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1082 de 2015, con el fin de reglamentar los Artículos 30,31,32,34 y 35 de la Ley 2069 de 2020, en lo relativo al sistema de compras públicas y se dictan otras disposiciones", en su Artículo 2 "Modificación de la Subsección 5 de la Sección 1 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015" y Ley 2069 de 2020, EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLÍN considera los siguientes estudios y documentos previos en los cuales se analiza la conveniencia y la oportunidad de realizar la contratación respectiva, así:

CONSIDERACIONES

El mes de noviembre de 2023, los Comités Estructuradores con base en la Planeación realizada por la Unidades beneficiarias estructuraron y elaboraron los Estudios Previos, Proyecto de pliego de condiciones y demás análisis y documentos necesarios para publicación y adelanto del proceso de contratación.

Que con base en lo anterior, el día diecinueve (19) de mayo de 2023, se publicaron en la plataforma transaccional los estudios previos y la invitación pública del proceso en mención.

Que en el cronograma del proceso se estableció como plazo para presentar observaciones hasta el día veinticinco (25) de mayo de 2023.

Que dentro del plazo en mención, se presentaron observaciones al proyecto de pliego de condiciones solicitando modificar y/o ajustar los precios de referencia, teniendo en cuenta las tarifas para 2024.

Con fecha 11 de diciembre de 2023, se reciben Observaciones por parte de la Firma PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA – CLINICA PANAMERICANA

OBSERVACIÓN 1:

Buenos días.

Por favor corregir tarifas techo de la oferta economica, teniendo presente que las tarifas del presente año no van a ser las mismas para 2024.

Cordial saludo.



Detalles de mensaje

Referencia interna: 464-DMMED-BR17-2023
Descripción del proceso: SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE III Y IV NVIEL DE COMPLEJIDAD Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS, PARA EL PERSONAL DE AFILIA
De: PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA - CLINICA PANAMERICANA
Usuario: VERONICA VALENCIA VELASQUEZ
Fecha: 1 día de tiempo transcurrido (11/12/2023 11:37:51 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Referencia del mensaje: CO1.MSG.5664443
Tipo de mensaje: General
Asunto: SOLICITUD CORRECCION OFERTA ECONOMICA

Anexos

Documento	Nombre del documento
FORMULARIO 4. OFERTA ECONOMICA.xlsx	FORMULARIO 4. OFERTA ECONOMICA.xlsx

Agregar documento a la oferta | Exportar todos

Texto de mensaje

Buenos días.

Por favor corregir tarifas techo de la oferta economica, teniendo presente que las tarifas del presente año no van a ser las mismas para 2024.

Texto de mensaje

Cordial saludo.

Realizadas las revisiones respetivas por parte del Equipo Técnico Estructurador y Economico estructurador, se concluye que deben ser ajustadas los precios de los servicios, teniendo en cuenta cotización actualizada con tarifa 2024, en consideración a la actualización anual que se le realiza al Manual tarifario SOAT - DECRETO 2423 DEL 31 DE DICIEMBRE DE 1996, y bajo códigos CUPS Decreto 499 DE 2020 del 31 de marzo de 2020 y Decreto 2644 de 2022, Por el cual se modifica el Decreto 780 de 2016 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social”.

Adicional a lo anterior, es preciso tener en cuenta el *ARTÍCULO 86. Del Decreto 2423 “Por las circunstancias de orden socio-económico, que hace más gravosa la prestación de los servicios de salud en los departamentos de Amazonas, Arauca, Casanare, Caquetá, Chocó, Guajira, Guainía, Guaviare, Meta, Putumayo, San Andrés y Providencia, Sucre, Vaupés, Vichada y Región de Urabá., las tarifas establecidas en este Decreto para los conceptos que se relacionan a continuación, se incrementan en los siguientes porcentajes. Se exceptúan los municipios de Arauca, Florencia, Riohacha, Sincelejo, Villavicencio y Yopal*

a) El veinticinco por ciento (25%) para la consulta general, especializada, e interconsulta ambulatoria e intrahospitalaria, valoraciones intrahospitalarias, consulta de urgencias, cuidado médico intrahospitalario, reconocimiento del recién nacido, servicios profesionales de cirujano, ginecobstetra, anestesiólogo y ayudantía quirúrgica en las intervenciones y procedimientos enumerados en el Capítulo I, Derechos de Parto y Cirugía.

b) El quince por ciento (15%) para los exámenes y procedimientos de diagnóstico y tratamiento, contenidos en el Capítulo IV”.

En razón a lo anterior, se emite el presente Alcance al Estudio Previo:

6.1 ANALISIS ECONÓMICO DE PROYECCIÓN DE PRECIOS Y CANTIDADES

6.1.1 PRECIOS HISTÓRICOS

De acuerdo a la GUÍA DE ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE SECTOR – GEES Versión 02 del 24 de junio de 2022, expedida por Colombia Compra Eficiente; para emplear el mecanismo de análisis de precios históricos se debe verificar la variación de los mismos derviados del índice de precios al consumidor en cada año, examinando si se han presentado fenómenos económicos que hayan implicado fluctuaciones importantes en la prestación de los servicios. En todo caso, las características del bien o servicio deben ser las mismas entre una contratación y otra.

Conforme a lo citado en el Numeral 1.1 del presente estudio previo el DMMED conserva precios históricos que aportan información para la realización y determinación de los precios del mercado, cuyos ítems poseen las mismas especificaciones técnicas del actual proceso contractual así:

Este comité toma el valor traido a valor presente de los precios históricos del contrato de la vigencia 2023, proceso adelantado bajo la modalidad de selección abreviada menor cuantía, la proyección se hace con los Índices de Precios del Consumidor.

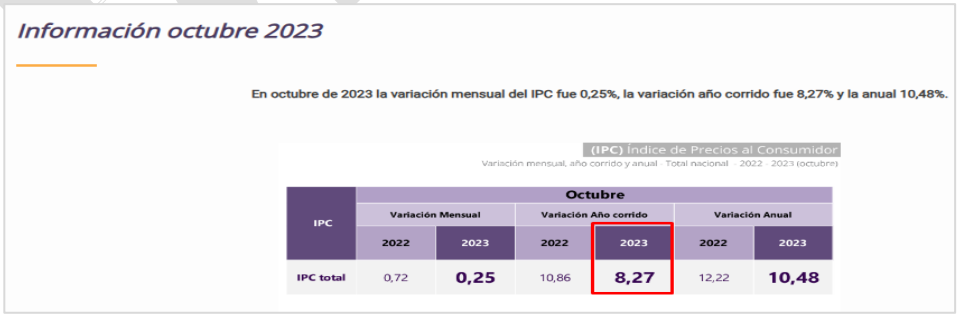
ÍTEM	CONTRATO	FECHA DEL CONTRATO
1	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 352-DMMED-BR17-2023	29 DE MAYO DE 2023

Para calcular un valor equivalente en el presente de un valor monetario de un año atrás, se utiliza la siguiente operación matemética:

$$Valor\ presente\ equivalente_t = Valor\ monetario_{t-1}\ (1 + inflación_{t-1})$$

Donde $Valor\ presente\ equivalente_t$ es el valor monetario en pesos colombianos del año en curso, $Valor\ monetario_{t-1}$ es el valor monetario en pesos colombianos del año pasado y $inflación_{t-1}$ es el valor de la tasa de inflación del año pasado.

Por tanto, se hace la proyección con el IPC del mes de octubre de 2023 según los indicadores aportados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, que para lo corrido del año a octubre es del 8,27%.



Información octubre 2023

En octubre de 2023 la variación mensual del IPC fue 0,25%, la variación año corrido fue 8,27% y la anual 10,48%.

(IPC) Índice de Precios al Consumidor

Variación mensual, año corrido y anual - Total nacional - 2022 - 2023 (octubre)

IPC	Octubre					
	Variación Mensual		Variación Año corrido		Variación Anual	
	2022	2023	2022	2023	2022	2023
IPC total	0,72	0,25	10,86	8,27	12,22	10,48

N°	COD CUPS	COD UNSPSC	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	OFERTA PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S CONTRATO No.352-CENACMED-2023	HISTORICO TRAIDO A VALOR PRESENTE
1	890250	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	$ 63.000,00	$ 68.210,00
2	890235	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	$ 63.000,00	$ 68.210,00
3	890226	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	$ 53.800,00	$ 58.249,00
4	890202	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CONSULTA EXTERNA HEMODINAMIA)	SERVICIO	1	$ 96.152,00	$ 104.104,00
5	931001	85121600	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	1	$ 28.100,00	$ 30.424,00
6	873004	42201800	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
7	873111	42201800	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
8	873443	42201800	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	$ 36.100,00	$ 39.085,00
9	873311	42201800	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	$ 96.038,88	$ 103.981,00
10	871091	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	$ 83.300,00	$ 90.189,00
11	873444	42201800	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	1	$ 32.400,00	$ 35.079,00
12	873423	42201800	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	$ 92.100,00	$ 99.717,00
13	873002	42201800	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1	$ 277.500,00	$ 300.449,00
14	873302	42201800	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	$ 186.308,64	$ 201.716,00
15	870004	42201800	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
16	870102	42201800	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
17	870001	42201800	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	$ 89.900,00	$ 97.335,00
18	870003	42201800	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	$ 125.700,00	$ 136.095,00
19	870005	42201800	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	$ 103.000,00	$ 111.518,00
20	870602	42201800	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	$ 92.100,00	$ 99.717,00
21	870601	42201800	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	$ 92.100,00	$ 99.717,00
22	871010	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	$ 100.900,00	$ 109.244,00
23	871020	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	$ 98.800,00	$ 106.971,00
24	871040	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	$ 123.200,00	$ 133.389,00
25	871050	42201800	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	$ 95.700,00	$ 103.614,00

26	871060	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	$ 166.100,00	$ 179.836,00
27	871061	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	$ 128.900,00	$ 139.560,00
28	871111	42201800	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	$ 87.400,00	$ 94.628,00
29	871112	42201800	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	$ 79.000,00	$ 85.533,00
30	872002	42201800	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	$ 101.900,00	$ 110.327,00
31	870101	42201800	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
32	870105	42201800	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
33	870107	42201800	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
34	870112	42201800	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
35	870006	42201800	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	$ 103.000,00	$ 111.518,00
36	870007	42201800	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	$ 103.000,00	$ 111.518,00
37	870103	42201800	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
38	870113	42201800	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
39	870131	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
40	871062	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	$ 126.807,52	$ 137.295,00
41	873411	42201800	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 67.700,00	$ 73.299,00
42	871121	42201800	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	$ 87.400,00	$ 94.628,00
43	871129	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	$ 79.000,00	$ 85.533,00
44	873112	42201800	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
45	873122	42201800	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
46	873202	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
47	873205	42201800	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
48	873206	42201800	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
49	873210	42201800	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
50	873333	42201800	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
51	873335	42201800	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
52	873431	42201800	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	$ 61.600,00	$ 66.694,00
53	873121	42201800	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
54	873204	42201800	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00

55	873312	42201800	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
56	873313	42201800	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
57	873420	42201800	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
58	873305	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	$ 128.900,00	$ 139.560,00
59	881431	42201800	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	$ 95.700,00	$ 103.614,00
60	881410	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1	$ 117.000,00	$ 126.676,00
61	881432	42201800	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	$ 149.700,00	$ 162.080,00
62	881306	42201800	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	$ 141.700,00	$ 153.419,00
63	881305	42201800	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	1	$ 224.700,00	$ 243.283,00
64	881302	42201800	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	1	$ 283.000,00	$ 306.404,00
65	881332	42201800	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	$ 171.600,00	$ 185.791,00
66	881510	42201800	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 157.641,00
67	881401	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	$ 149.700,00	$ 162.080,00
68	881403	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1	$ 99.800,00	$ 108.053,00
69	881118	42201800	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 189.136,64	$ 204.778,00
70	881201	42201800	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 153.800,00	$ 166.519,00
71	881211	42201800	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	$ 133.300,00	$ 144.324,00
72	881603	42201800	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
73	881318	42201800	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	1	$ 123.500,00	$ 133.713,00
74	881521	42201800	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 157.641,00
75	881601	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 157.641,00
76	881602	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 157.641,00
77	881610	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
78	881611	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
79	881612	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00

80	881613	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
81	881620	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
82	881621	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
83	881622	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
84	881630	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00
85	881131	42201800	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 157.641,00
86	881141	42201800	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 157.641,00
87	881151	42201800	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1	$ 145.600,00	$ 157.641,00
88	881362	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 141.700,00	$ 153.419,00
89	903105	85121600	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 77.600,00	$ 84.018,00
90	903801	85121600	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 20.500,00	$ 22.195,00
91	905201	85121600	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.500,00	$ 82.827,00
92	903113	85121600	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 112.800,00	$ 122.129,00
93	903401	85121600	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 20.500,00	$ 22.195,00
94	904103	85121600	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	$ 82.700,00	$ 89.539,00
95	903803	85121600	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.300,00	$ 13.317,00
96	905705	85121600	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.500,00	$ 53.594,00
97	905708	85121600	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.500,00	$ 53.594,00
98	903402	85121600	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 49.200,00	$ 53.269,00
99	904801	85121600	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 163.100,00	$ 176.588,00
100	905759	85121600	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	1	$ 59.300,00	$ 64.204,00
101	903602	85121600	AMONIO	SERVICIO	1	$ 47.300,00	$ 51.212,00
102	904501	85121600	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 154.800,00	$ 167.602,00
103	905301	85121600	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 76.100,00	$ 82.393,00
104	901001	85121600	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 38.000,00	$ 41.143,00
105	902004	85121600	ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	1	$ 77.300,00	$ 83.693,00
106	906407	85121600	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 146.706,00
107	906414	85121600	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 105.563,00
108	906417	85121600	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 153.000,00	$ 165.653,00

109	906422	85121600	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.800,00	$ 103.723,00
110	906436	85121600	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.500,00	$ 66.586,00
111	906440	85121600	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.600,00	$ 93.762,00
112	906406	85121600	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 184.900,00	$ 200.191,00
113	906443	85121600	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 56.500,00	$ 61.173,00
114	906455	85121600	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 136.762,08	$ 148.072,00
115	906458	85121600	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.600,00	$ 97.010,00
116	906463	85121600	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 89.600,00	$ 97.010,00
117	906903	85121600	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 24.000,00	$ 25.985,00
118	906002	85121600	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	$ 44.700,00	$ 48.397,00
119	906604	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 233.000,00	$ 252.269,00
120	906606	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.100,00	$ 202.573,00
121	906605	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 187.100,00	$ 202.573,00
122	906303	85121600	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 205.400,00	$ 222.387,00
123	906603	85121600	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 154.800,00	$ 167.602,00
124	906610	85121600	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 188.700,00	$ 204.305,00
125	906208	85121600	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 129.300,00	$ 139.993,00
126	901101	85121600	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL- RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	$ 19.300,00	$ 20.896,00
127	905305	85121600	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.100,00	$ 78.063,00
128	906625	85121600	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.700,00	$ 72.216,00
129	903809	85121600	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	$ 12.800,00	$ 13.859,00
130	903810	85121600	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 25.900,00	$ 28.042,00
131	906802	85121600	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 41.900,00	$ 45.365,00

132	905205	85121600	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 113.600,00	$ 122.995,00
133	903007	85121600	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 48.100,00	$ 52.078,00
134	906205	85121600	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.800,00	$ 87.482,00
135	906206	85121600	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.800,00	$ 87.482,00
136	906307	85121600	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.500,00	$ 87.157,00
137	903813	85121600	CLORO	SERVICIO	1	$ 13.900,00	$ 15.050,00
138	902043	85121600	TIEMPO DE COAGULACION	SERVICIO	1	$ 17.800,00	$ 19.272,00
139	905725	85121600	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 68.900,00	$ 74.598,00
140	903815	85121600	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	$ 30.600,00	$ 33.131,00
141	903818	85121600	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 37.100,00	$ 40.168,00
142	903420	85121600	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 44.000,00	$ 47.639,00
143	898011	85121600	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	SERVICIO	1	$ 245.100,00	$ 265.370,00
144	901206	85121600	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	$ 96.500,00	$ 104.481,00
145	907002	85121600	COPROLOGICO	SERVICIO	1	$ 12.100,00	$ 13.101,00
146	907003	85121600	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	$ 18.300,00	$ 19.813,00
147	907004	85121600	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	$ 47.300,00	$ 51.212,00
148	903821	85121600	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 28.100,00	$ 30.424,00
149	903823	85121600	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	$ 28.100,00	$ 30.424,00
150	903895	85121600	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 17.500,00	$ 18.947,00
151	904104	85121600	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	SERVICIO	1	$ 111.800,00	$ 121.046,00
152	901109	85121600	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 23.700,00	$ 25.660,00
153	901102	85121600	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 37.400,00	$ 40.493,00
154	902210	85121600	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.200,00	$ 32.698,00
155	901201	85121600	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	1	$ 42.900,00	$ 46.448,00
156	901230	85121600	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 87.400,00	$ 94.628,00

157	901217	85121600	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	$ 71.300,00	$ 77.197,00
158	903844	85121600	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	$ 83.800,00	$ 90.730,00
159	904809	85121600	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 111.100,00	$ 120.288,00
160	903828	85121600	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1	$ 21.500,00	$ 23.278,00
161	902121	85121600	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	$ 13.500,00	$ 14.616,00
162	904508	85121600	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	$ 58.030,56	$ 62.830,00
163	907201	85121600	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1	$ 65.900,00	$ 71.350,00
164	906910	85121600	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.700,00	$ 34.322,00
165	911016	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	SERVICIO	1	$ 33.600,00	$ 36.379,00
166	903016	85121600	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 69.600,00	$ 75.356,00
167	904105	85121600	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 111.100,00	$ 120.288,00
168	903839	85121600	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	$ 67.700,00	$ 73.299,00
169	903841	85121600	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	$ 18.300,00	$ 19.813,00
170	903845	85121600	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 46.200,00	$ 50.021,00
171	903840	85121600	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 15.800,00	$ 17.107,00
172	901107	85121600	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 31.852,00	$ 34.486,00
173	902211	85121600	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 5.500,00	$ 5.955,00
174	911017	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 38.500,00	$ 41.684,00
175	911019	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 42.900,00	$ 46.448,00
176	903426	85121600	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 66.700,00	$ 72.216,00
177	902214	85121600	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	$ 15.600,00	$ 16.890,00
178	906219	85121600	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 131.400,00	$ 142.267,00
179	906218	85121600	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 107.400,00	$ 116.282,00
180	906221	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 94.223,00	$ 102.015,00
181	906220	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI- CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 131.400,00	$ 142.267,00

182	906222	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 131.400,00	$ 142.267,00
183	906223	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 131.400,00	$ 142.267,00
184	906317	85121600	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1	$ 131.400,00	$ 142.267,00
185	906318	85121600	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 131.400,00	$ 142.267,00
186	906225	85121600	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 147.800,00	$ 160.023,00
187	906228	85121600	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 115.800,00	$ 125.377,00
188	906230	85121600	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 115.800,00	$ 125.377,00
189	906229	85121600	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 100.700,00	$ 109.028,00
190	903846	85121600	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 66.627,68	$ 72.138,00
191	901305	85121600	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	$ 17.500,00	$ 18.947,00
192	906232	85121600	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.900,00	$ 98.417,00
193	906233	85121600	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 135.500,00	$ 146.706,00
194	906835	85121600	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 77.300,00	$ 83.693,00
195	902216	85121600	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 15.473,00	$ 16.753,00
196	903849	85121600	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	1	$ 77.300,00	$ 83.693,00
197	903850	85121600	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
198	903852	85121600	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SERVICIO	1	$ 79.000,00	$ 85.533,00
199	903853	85121600	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	$ 77.300,00	$ 83.693,00
200	904107	85121600	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 127.100,00	$ 137.611,00
201	903854	85121600	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 28.100,00	$ 30.424,00
202	905731	85121600	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.100,00	$ 99.717,00
203	905734	85121600	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.000,00	$ 42.225,00

204	902206	85121600	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	1	$ 10.900,00	$ 11.801,00
205	901007	85121600	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 241.200,00	$ 261.147,00
206	901232	85121600	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 73.900,00	$ 80.012,00
207	903856	85121600	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	$ 14.500,00	$ 15.699,00
208	904912	85121600	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 141.700,00	$ 153.419,00
209	907106	85121600	UROANALISIS	SERVICIO	1	$ 19.300,00	$ 20.896,00
210	902220	85121600	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 12.300,00	$ 13.317,00
211	903859	85121600	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 43.400,00	$ 46.989,00
212	904509	85121600	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 111.100,00	$ 120.288,00
213	904108	85121600	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 98.700,00	$ 106.862,00
214	906913	85121600	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.500,00	$ 66.586,00
215	903861	85121600	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA- GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 77.300,00	$ 83.693,00
216	903863	85121600	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.300,00	$ 13.317,00
217	903862	85121600	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 13.900,00	$ 15.050,00
218	902045	85121600	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	$ 44.000,00	$ 47.639,00
219	911022	85121600	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	1	$ 51.600,00	$ 55.867,00
220	902224	85121600	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 19.300,00	$ 20.896,00
221	906326	85121600	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.900,00	$ 117.906,00
222	906241	85121600	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 100.500,00	$ 108.811,00
223	906243	85121600	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 91.800,00	$ 99.392,00
224	906304	85121600	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.514,00	$ 117.488,00
225	907008	85121600	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	$ 9.100,00	$ 9.853,00
226	902046	85121600	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1	$ 7.700,00	$ 8.337,00
227	906245	85121600	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.300,00	$ 54.460,00
228	901304	85121600	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 30.089,92	$ 32.578,00
229	906249	85121600	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 104.500,00	$ 113.142,00
230	906250	85121600	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 508.100,00	$ 550.120,00
231	906039	85121600	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 120.500,00	$ 130.465,00
232	906915	85121600	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	$ 19.300,00	$ 20.896,00
233	906329	85121600	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	SERVICIO	1	$ 92.919,15	$ 100.604,00

234	903864	85121600	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 35.800,00	$ 38.761,00
235	904101	85121600	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 181.700,00	$ 196.727,00
236	898102	85121600	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 1.211.175,84	$ 1.311.340,00
237	904902	85121600	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 89.900,00	$ 97.335,00
238	904921	85121600	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 94.228,96	$ 102.022,00
239	904922	85121600	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 71.800,00	$ 77.738,00
240	906127	85121600	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 111.100,00	$ 120.288,00
241	906129	85121600	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 111.100,00	$ 120.288,00
242	903867	85121600	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	$ 202.032,32	$ 218.740,00
243	903866	85121600	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	$ 31.700,00	$ 34.322,00
244	903868	85121600	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	$ 20.500,00	$ 22.195,00
245	904925	85121600	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 71.300,00	$ 77.197,00
246	902049	85121600	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	$ 37.400,00	$ 40.493,00
247	903438	85121600	TROPONINA T CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 93.200,00	$ 100.908,00
248	901236	85121600	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00
249	906247	85121600	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.044,00	$ 70.423,00
250	902205	85121600	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 6.900,00	$ 7.471,00
251	905303	85121600	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.609,12	$ 98.102,00
252	904503	85121600	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 100.600,00	$ 108.920,00
253	905308	85121600	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 41.500,00	$ 44.932,00
254	902024	85121600	FIBRINOGENO	SERVICIO	1	$ 27.600,00	$ 29.883,00
255	903830	85121600	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1	$ 25.900,00	$ 28.042,00
256	903833	85121600	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 22.200,00	$ 24.036,00
257	903838	85121600	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 37.100,00	$ 40.168,00
258	904901	85121600	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 88.800,00	$ 96.144,00
259	904704	85121600	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 108.900,00	$ 117.906,00
260	901311	85121600	Leptospira SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	$ 44.000,00	$ 47.639,00
261	903847	85121600	LIPASA	SERVICIO	1	$ 46.700,00	$ 50.562,00
262	903026	85121600	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 55.400,00	$ 59.982,00

263	901215	85121600	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	$ 79.523,36	$ 86.100,00
264	908873	85121600	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 485.963,52	$ 526.153,00
265	903040	85121600	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 37.100,00	$ 40.168,00
266	904510	85121600	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 102.400,00	$ 110.868,00
267	911004	85121600	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	1	$ 22.800,00	$ 24.686,00
268	904601	85121600	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 104.500,00	$ 113.142,00
269	904602	85121600	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 95.800,00	$ 103.723,00
270	903869	85121600	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 16.100,00	$ 17.431,00
271	903703	85121600	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 157.689,28	$ 170.730,00
272	903608	85121600	ZINC	SERVICIO	1	$ 77.300,00	$ 83.693,00
273	898101	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 129.300,00	$ 139.993,00
274	898103	85121600	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 202.032,32	$ 218.740,00
275	898104	85121600	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 360.500,00	$ 390.313,00
276	898006	85121600	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1	$ 50.086,00	$ 54.228,00
277	898201	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	$ 148.900,00	$ 161.214,00
278	898241	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	SERVICIO	1	$ 234.900,00	$ 254.326,00
279	898303	85121600	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	1	$ 389.811,52	$ 422.049,00
280	898001	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 35.000,00	$ 37.895,00
281	901209	85121600	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	$ 154.665,00	$ 167.456,00
282	652410	85121600	OFOROSTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
283	653101	85121600	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
284	666101	85121600	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
285	674002	85121600	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 773.000,00	$ 836.927,00
286	682401	85121600	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 2.848.000,00	$ 3.083.530,00
287	673101	85121600	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	SERVICIO	1	$ 522.600,00	$ 565.819,00

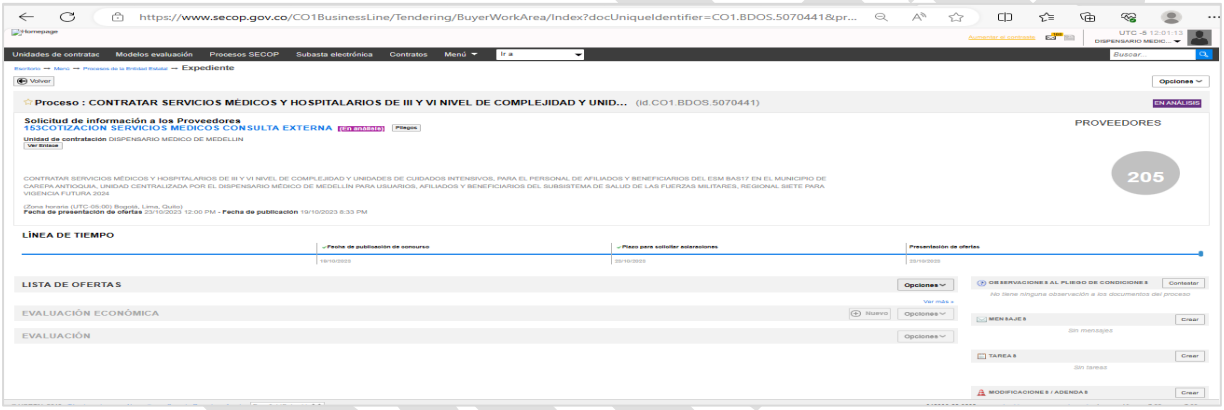
288	690103	85121600	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SERVICIO	1	$ 522.600,00	$ 565.819,00
289	672001	85121600	CONIZACION CERVICAL	SERVICIO	1	$ 889.000,00	$ 962.520,00
290	675101	85121600	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 889.000,00	$ 962.520,00
291	684103	85121600	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 3.045.200,00	$ 3.297.038,00
292	685102	85121600	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	$ 2.848.000,00	$ 3.083.530,00
293	691301	85121600	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
294	701420	85121600	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	SERVICIO	1	$ 691.050,08	$ 748.200,00
295	703301	85121600	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1	$ 1.225.400,00	$ 1.326.741,00
296	705110	85121600	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SERVICIO	1	$ 1.225.400,00	$ 1.326.741,00
297	705301	85121600	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
298	718101	85121600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	1	$ 522.600,00	$ 565.819,00
299	713101	85121600	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	$ 1.225.400,00	$ 1.326.741,00
300	712401	85121600	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	$ 1.225.400,00	$ 1.326.741,00
301	713501	85121600	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SERVICIO	1	$ 702.500,00	$ 760.597,00
302	652801	85121600	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
303	652301	85121600	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
304	530001	85121600	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
305	625101	85121600	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1	$ 2.651.700,00	$ 2.870.996,00
306	535101	85121600	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.987.300,00	$ 2.151.650,00
307	541701	85121600	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.987.300,00	$ 2.151.650,00
308	471102	85121600	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.583.100,00	$ 1.714.022,00
309	389101	85121600	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	1	$ 381.364,00	$ 412.903,00
310	431001	85121600	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.740.200,00	$ 1.884.115,00
311	512101	85121600	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 2.651.700,00	$ 2.870.996,00
312	535204	85121600	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 889.000,00	$ 962.520,00
313	870108	42201800	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	$ 79.800,00	$ 86.399,00

6.1.2 PRECIOS DE MERCADO

Tal y como es reglado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. "Estudios y documentos preVlos" del Decreto 1082 de 2015, el cual señala: "El valor estimado del contrato y la De acuerdo a lo reglamentado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1. "Estudios y documentos preVlos" del Decreto 1082 de 2015, el cual señala: "El valor

estimado del contrato y su justificación, se procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas por la Oficina de planes para los ítems objeto del serVIcio a prestar.

Para analizar los precios de mercado y el cubrimiento de la necesidad con el presupuesto oficial asignado, el área de planes procedió a solicitar cotizaciones a empresas habilitadas que cumple con los requisitos técnicos, con el fin de realizar el respectvio estudio de mercado así: El MDN – DIGSA – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, solicitando cotizaciones mediante evento No. 153 COTIZACION SERVICIOS MEDICOS CONSULTA EXTERNA en la plataforma transaccional SECOP II y mediante correo habilitado jefeplaneaciondmmed@gmail.com para cotizar la "SERVICIOS MÉDICOS Y HOSPITALARIOS DE III Y IV NVIEL DE COMPLEJIDAD Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS17 EN EL MUNICIPIO DE CAREPA ANTIOQUIA, UNIDAD CENTRALIZADA POR EL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDEL**LÍN PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, REGIONAL SIETE VIGENCIA FUTURA 2024",** con el fin de realizar el respectvio estudio de mercado asi:

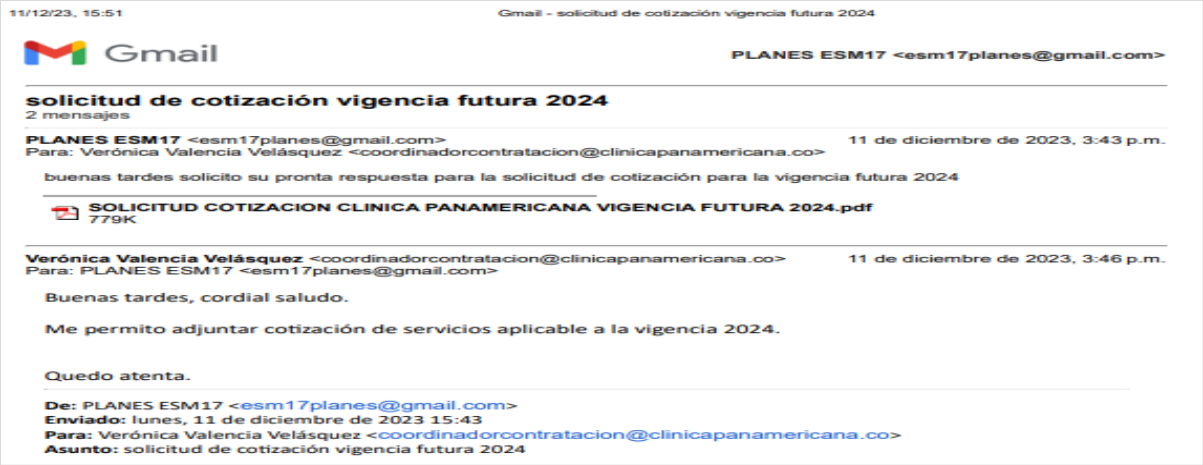


Por lo tanto, para efectos de analizar los precios del mercado para los ítems objeto del proceso de selección, el comité técnico estructurador obtuvo las siguientes cotizaciones, la cotización actualizada a tarifa 2024, fue allegada así:

No	EMPRESA	NIT / C.C.	FECHA DE SOLICITUD COTIZACIO N	FECHA DE RECEPCION COTIZACIO N	SEGUIMIENTO	COCEPTO TECNICO
1	CLINICA DE URABA S.A.	800058856 - 1	18/10/2023	31/10/2023	EMAIL	CUMPLE
2	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. – CLINICA PANAMERICANA	900390423 - 9	18/10/2023	1/11/2023	EMAIL	CUMPLE

El comité técnico estructurador mediante comunicación escrita del 11 de DICIEMBRE de 2023, avala las dos (02) cotizaciones, la inicialmente allegada el 31 de octubre de 2023 por la CLINICA DE URABA SAS y la allegada el 11 de diciembre de 2023 con tarifas actualizadas 2024, por la PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA SAS, cotizaciones recibidas por correo electrónico, así como los soportes del envío de la solicitud de cotización de

las mismas, se encuentran impresas y reposan en la carpeta maestra del proceso. Se relaciona de la siguiente manera, así:



11/12/23, 15:51 Gmail - solicitud de cotización vigencia futura 2024

Gmail **PLANES ESM17 <esm17planes@gmail.com>**

solicitud de cotización vigencia futura 2024
2 mensajes

PLANES ESM17 <esm17planes@gmail.com> 11 de diciembre de 2023, 3:43 p.m.
Para: Verónica Valencia Velásquez <coordinadorcontratacion@clinicapanamericana.co>

buenas tardes solicito su pronta respuesta para la solicitud de cotización para la vigencia futura 2024

SOLICITUD COTIZACION CLINICA PANAMERICANA VIGENCIA FUTURA 2024.pdf
779K

Verónica Valencia Velásquez <coordinadorcontratacion@clinicapanamericana.co> 11 de diciembre de 2023, 3:46 p.m.
Para: PLANES ESM17 <esm17planes@gmail.com>

Buenas tardes, cordial saludo.

Me permito adjuntar cotización de servicios aplicable a la vigencia 2024.

Quedo atenta.

De: PLANES ESM17 <esm17planes@gmail.com>
Enviado: lunes, 11 de diciembre de 2023 15:43
Para: Verónica Valencia Velásquez <coordinadorcontratacion@clinicapanamericana.co>
Asunto: solicitud de cotización vigencia futura 2024

AVAL DE COTIZACIONES 2:



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD MILITAR
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Medellin (Antioquia), 11 diciembre del 2023

Teniente Coronel.
LUIS ANTONIO GOMEZ ROJELES
Gerente del Proyecto

Asunto: Aval Técnico Cotizaciones 153 – DMMED–BR17- VF2024, CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BIVEL 47 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA ANTIOQUIA REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024

Con toda atención me permito informar a la Señor Teniente Coronel Gerente del Proyecto una vez allegadas mediante correo electrónico jefeplaneacionmmed@gmail.com a este Comité. Las cotizaciones fueron solicitadas mediante plataforma transaccional SECOP II, SOLICITUD COTIZACIONES No. 153 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS HOSPITALARIOS DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BIVEL 47 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABA ANTIOQUIA REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA FUTURA 2024Fueron confrontadas Con los requerimientos de índole técnico se pudo concluir una relación de las empresas que cotizaron, así:

No	EMPRESA	NIT / C.C.	FECHA DE SOLICITUD COTIZACION	FECHA DE RECEPCION COTIZACION	SEGUIMIENTO	CONCEPTO TECNICO
1	CLINICA DE URABA S.A.	8000258856 - 1	18/10/2023	31/10/2023	EMAIL	CUMPLE
2	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.	9003390423 - 9	11/12/2023	11/12/2023	EMAIL	CUMPLE

NOTA: teniendo en cuenta que la PROTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S – CLINICA PANAMERICANA S.A.S en la cotización inicial allegada el 01/11/2023, cotizo precios de la vigencia 2023,se hace necesario avalar nuevamente la cotización allegada mediante observación con las tarifas 2024

Respetuosamente,

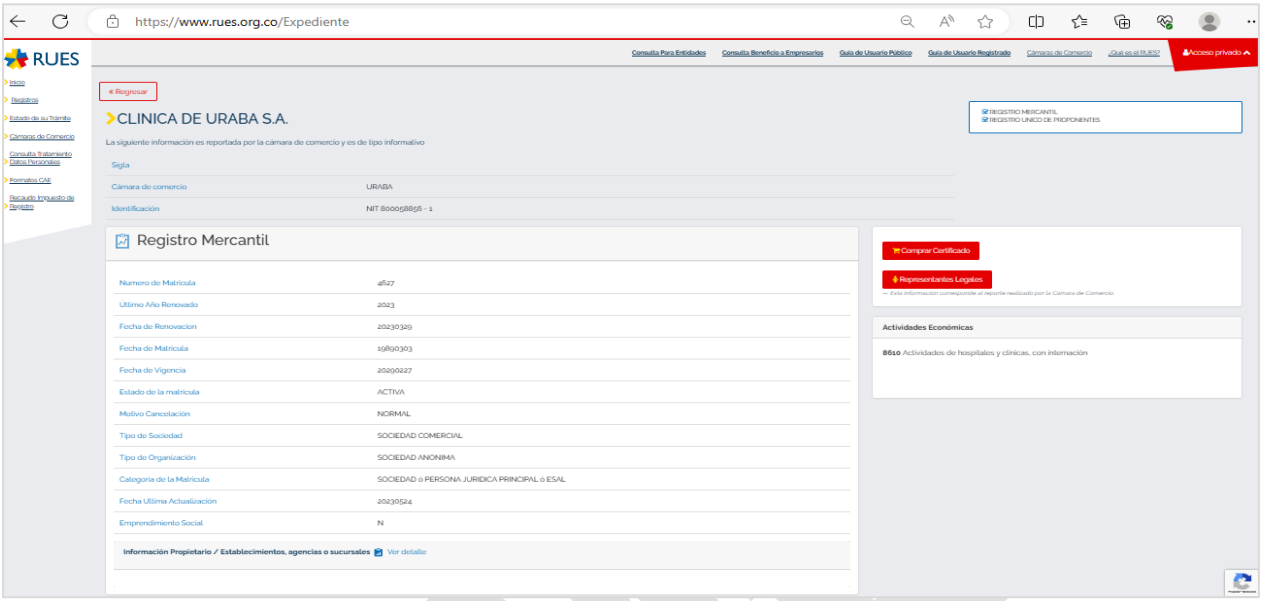
SV. HUGO ANDRES HERNANDEZ FAJARDO
Estructurador técnico

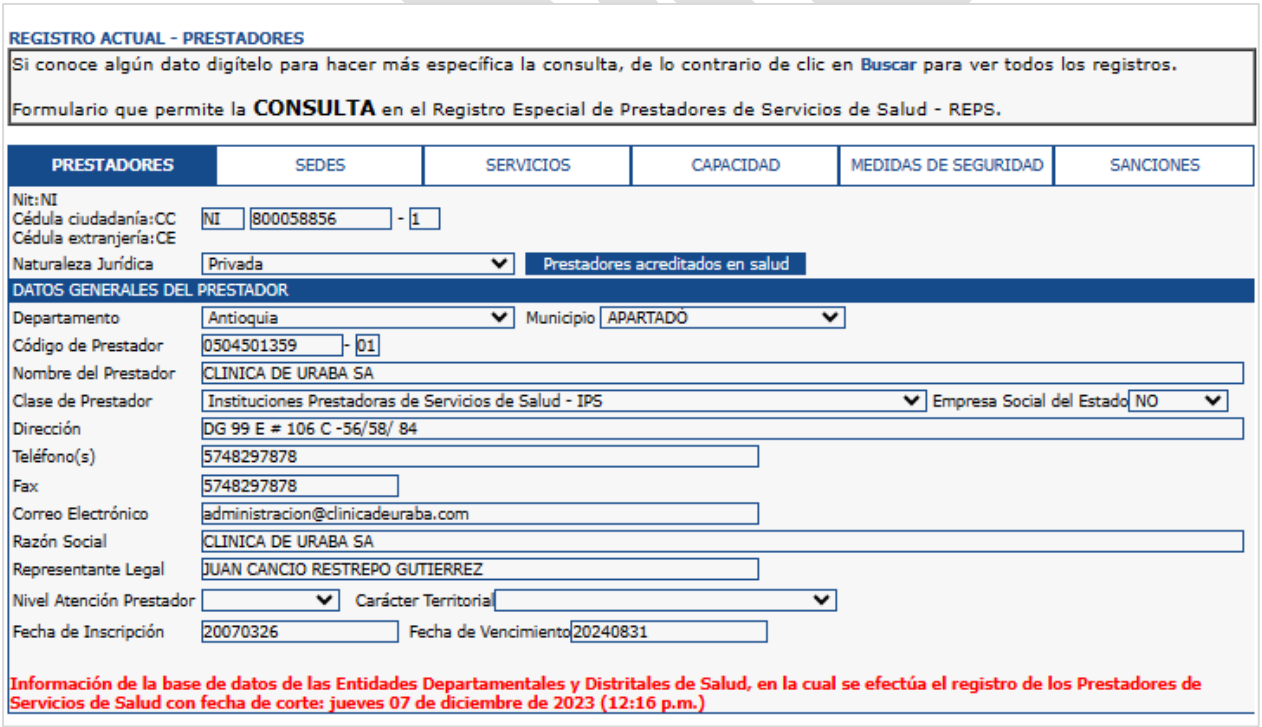
EJÉRCITO NACIONAL
PATRIA HONOR LEALTAD
Kr. 4 Vía Palmita Barrio Otaño
Planeacion15@gmail.com

PÚBLICA

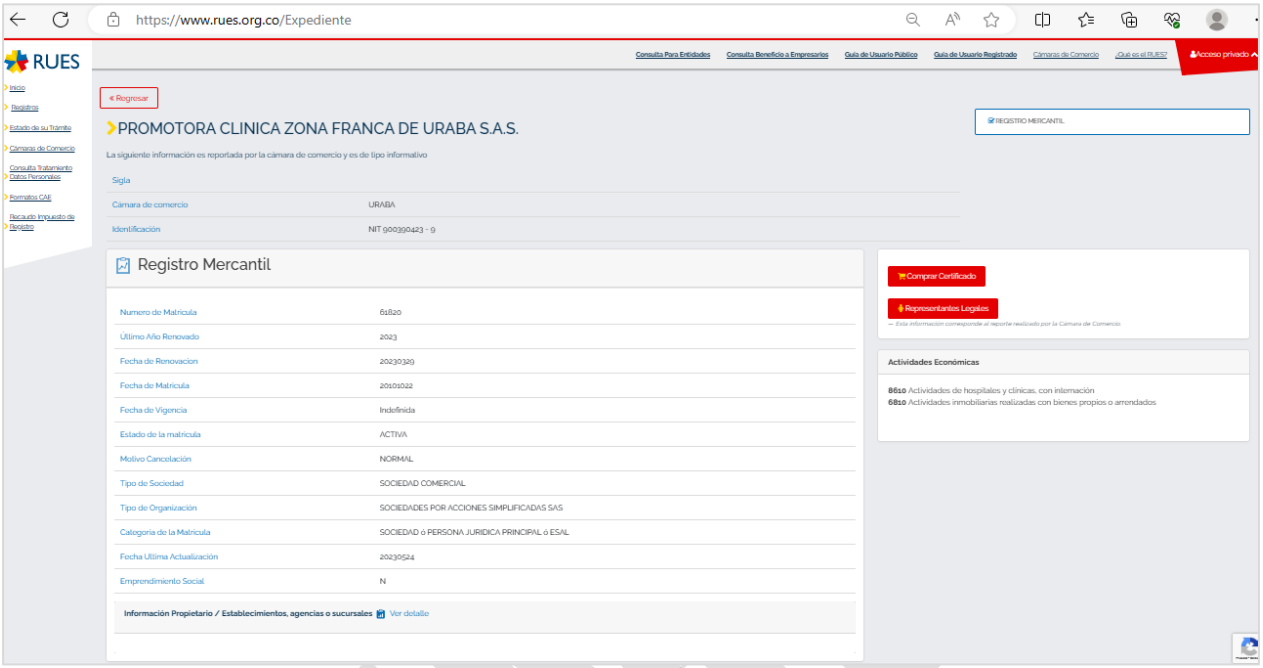
Se verificó en la plataforma del Registro Único Empresarial y Social **RUES** y del Registro Especial de Prestadores de SerVIcios de Salud - **REPS**, la actividad económica y si las entidades que presentaron cotización se encuentran habilitadas para prestar los serVIcios de las empresas que cotizaron, obteniendo el siguiente resultado:

CLINICA DE URABA S.A.





PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. – CLINICA PANAMERICANA.



REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 900390423 - 1

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: APARTADÓ
Código de Prestador	0504501359 - 01
Nombre del Prestador	CLINICA DE URABA SA
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: NO
Dirección	DG 99 E # 106 C -56/58/ 84
Teléfono(s)	5748297878
Fax	5748297878
Correo Electrónico	administracion@clinicadeuraba.com
Razón Social	CLINICA DE URABA SA
Representante Legal	JUAN CANCIO RESTREPO GUTIERREZ
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial: —
Fecha de Inscripción	20070326 — Fecha de Vencimiento: 20240831

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: jueves 07 de diciembre de 2023 (12:20 p.m.)

6.1.2.1 ANÁLISIS DE PRECIOS DEL MERCADO

Tal y como está reglado en el numeral 4 del artículo 2.2.1.1.2.1.1., del Decreto 1082 de 2015, Modificado por el Art. 1 del Decreto 399 de 2021 "Estudios y documentos previos" señala: "*El valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos presupuestales en la estimación de aquellos (...)"*, se procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas, para los ítems objeto del proceso de selección, de la siguiente manera:

Teniendo en cuenta las cotizaciones avaladas el 11 de diciembre de 2023 por el comité técnico estructurador, se procede a consolidar los precios del mercado, así:

El presente análisis de precios se soporta bajo un estudio de mercado, para lo cual se solicitaron cotizaciones a empresas reconocidas por medio de la plataforma SECOP II y correo institucional habilitado para la recepción, de las cotizaciones requeridas, se recibieron **dos (02)** para los items solicitados avalados técnicamente; por ser un proceso de tracto sucesvio solo se analizarán las cotizaciones bajo un solo escenario de pago establecido por Direccion de Sanidad Ejército para la vigencia 2024, (las otras variables no aplicarían para el presente análisis) siendo este pagos parciales que se realizarán con el recibo a satisfacción de los serVIcios prestados mensualmente que deberán ser aprobada por el superVIsor del contrato, durante el plazo de ejecución establecido en el contrato, teniendo en cuenta el lugar de ejecución de la prestacion del serVIcio enunciado en el presente estudio previo.

El Comité Económico Estructurador, una vez avaladas las cotizaciones anteriores por ser un contrato de tracto sucesvio de prestacion de serVIcios no se proyectan cantidades, ya que estas se determinarán a lo largo de la ejecución del contrato, de acuerdo al presupuesto asignado que para este caso es el mismo presupuesto oficial.

Los interesados en participar en el presente proceso deberán ofertar la totalidad de los ítems exigidos, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia por cada uno de los ITEMS.

Analisis con nueva cotización:

N°	COD CUPS	COD UNSPSC	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.SCLINICA PANAMERICANA SAS		CLINICA DE URABA S.A	
						TARIFA OFERTADA	VALOR TARIFA OFERTADA	TARIFA OFERTADA	VALOR TARIFA OFERTADA
1	890250	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$73.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 71.200,00
2	890235	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$73.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 71.200,00
3	890226	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$62.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 60.900,00
4	890202	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES	SERVICIO	1	TARIFA PROPIA	$81.900	SOAT NACIONAL	$ 71.200,00

			MEDICAS (CONSULTA EXTERNA HEMODINAMIA)					VIGENTE - 5%	
5	931001	85121600	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$32.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 31.700,00
6	873004	42201800	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
7	873111	42201800	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
8	873443	42201800	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$41.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 40.700,00
9	873311	42201800	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$103.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
10	871091	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$78.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 108.200,00
11	873444	42201800	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$37.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 36.600,00
12	873423	42201800	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$106.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 104.100,00
13	873002	42201800	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$321.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 313.500,00
14	873302	42201800	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$141.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 89.700,00
15	870004	42201800	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
16	870102	42201800	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
17	870001	42201800	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$104.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 101.600,00
18	870003	42201800	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$145.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 141.900,00
19	870005	42201800	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$119.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 116.400,00
20	870602	42201800	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$106.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 104.100,00
21	870601	42201800	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$106.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 104.100,00

22	871010	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$117.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 114.000,00
23	871020	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$114.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 111.500,00
24	871040	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$142.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 139.100,00
25	871050	42201800	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$111.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 108.200,00
26	871060	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$192.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 187.600,00
27	871061	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$149.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 145.600,00
28	871111	42201800	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$101.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 98.700,00
29	871112	42201800	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$91.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 89.300,00
30	872002	42201800	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$118.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 115.200,00
31	870101	42201800	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
32	870105	42201800	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
33	870107	42201800	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
34	870112	42201800	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	79800	$91.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
35	870006	42201800	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$119.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 116.400,00
36	870007	42201800	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$119.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 116.400,00
37	870103	42201800	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
38	870113	42201800	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	79800	$91.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00

39	870131	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
40	871062	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$103.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
41	873411	42201800	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$78.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 76.500,00
42	871121	42201800	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$101.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 98.700,00
43	871129	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$91.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 89.300,00
44	873112	42201800	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
45	873122	42201800	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
46	873202	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
47	873205	42201800	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
48	873206	42201800	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
49	873210	42201800	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
50	873333	42201800	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
51	873335	42201800	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
52	873431	42201800	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
53	873121	42201800	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
54	873204	42201800	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
55	873312	42201800	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
56	873313	42201800	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$92.600	SOAT NACIONAL	$ 90.100,00

						VIGENTE - 5%		VIGENTE - 5%	
57	873420	42201800	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
58	873305	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$149.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 145.600,00
59	881431	42201800	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$111.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 108.200,00
60	881410	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1	117000	$134.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 132.100,00
61	881432	42201800	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$173.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 169.100,00
62	881306	42201800	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$164.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 160.000,00
63	881305	42201800	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$202.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 253.800,00
64	881302	42201800	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$328.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 319.700,00
65	881332	42201800	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$199.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 193.800,00
66	881510	42201800	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$168.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
67	881401	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$173.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 169.100,00
68	881403	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$115.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 112.700,00
69	881118	42201800	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	TARIFA PROPIA	$192.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 167.000,00
70	881201	42201800	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$178.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 173.600,00
71	881211	42201800	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$154.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 150.600,00
72	881603	42201800	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00

73	881318	42201800	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	1	123500	$142.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 139.500,00
74	881521	42201800	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$168.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
75	881601	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$168.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
76	881602	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$168.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
77	881610	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
78	881611	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
79	881612	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
80	881613	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
81	881620	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
82	881621	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
83	881622	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
84	881630	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
85	881131	42201800	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$168.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
86	881141	42201800	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$168.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
87	881151	42201800	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$168.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
88	881362	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$164.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 160.000,00
89	903105	85121600	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$90.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.600,00

90	903801	85121600	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$23.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 23.000,00
91	905201	85121600	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$88.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 86.400,00
92	903113	85121600	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$130.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 127.500,00
93	903401	85121600	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$26.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 35.000,00
94	904103	85121600	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$95.900	TARIFA PROPIA	$ 93.400,00
95	903803	85121600	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$14.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 14.000,00
96	905705	85121600	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$57.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 56.000,00
97	905708	85121600	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$66.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 94.000,00
98	903402	85121600	ALDOLASA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$57.000	TARIFA PROPIA	$ 55.500,00
99	904801	85121600	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$189.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 184.300,00
100	905759	85121600	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$68.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 67.100,00
101	903602	85121600	AMONIO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$54.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 53.500,00
102	904501	85121600	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$179.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 174.900,00
103	905301	85121600	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$88.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 86.000,00
104	901001	85121600	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$44.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 42.800,00
105	902004	85121600	ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$89.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.200,00
106	906407	85121600	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$157.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 153.000,00
107	906414	85121600	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$113.200	SOAT NACIONAL	$ 110.300,00

			TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			VIGENTE - 5%		VIGENTE - 5%	
108	906417	85121600	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$177.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 172.800,00
109	906422	85121600	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$111.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 108.200,00
110	906436	85121600	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
111	906440	85121600	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$100.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 97.900,00
112	906406	85121600	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$214.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 209.000,00
113	906443	85121600	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$65.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 63.800,00
114	906455	85121600	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$116.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 101.600,00
115	906458	85121600	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$103.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 101.200,00
116	906463	85121600	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$103.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 101.200,00
117	906903	85121600	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$27.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 27.200,00
118	906002	85121600	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$49.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 58.000,00
119	906604	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$270.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 263.300,00
120	906606	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$217.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 211.500,00
121	906605	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$217.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 211.500,00
122	906303	85121600	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$238.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 232.000,00
123	906603	85121600	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$179.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 174.900,00
124	906610	85121600	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$218.800	SOAT NACIONAL	$ 213.100,00

			SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			VIGENTE - 5%		VIGENTE - 5%	
125	906208	85121600	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$149.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
126	901101	85121600	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL- RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$22.400	TARIFA PROPIA	$ 21.800,00
127	905305	85121600	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$83.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 81.500,00
128	906625	85121600	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$77.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 75.300,00
129	903809	85121600	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$14.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 18.500,00
130	903810	85121600	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$30.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 29.200,00
131	906802	85121600	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$48.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 47.300,00
132	905205	85121600	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$131.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 128.400,00
133	903007	85121600	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$64.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 94.000,00
134	906205	85121600	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$93.700	TARIFA PROPIA	$ 91.300,00
135	906206	85121600	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$93.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 91.300,00
136	906307	85121600	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$93.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.900,00
137	903813	85121600	CLORO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$16.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 15.600,00
138	902043	85121600	TIEMPO DE COAGULACION	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$20.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 20.200,00
139	905725	85121600	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$79.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 77.800,00
140	903815	85121600	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$35.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 34.600,00

141	903818	85121600	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$43.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 42.000,00
142	903420	85121600	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$51.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 49.800,00
143	898011	85121600	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$195.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 318.400,00
144	901206	85121600	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$111.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 109.000,00
145	907002	85121600	COPROLOGICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$14.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 13.600,00
146	907003	85121600	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$21.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 20.600,00
147	907004	85121600	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$54.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 53.500,00
148	903821	85121600	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$32.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 31.700,00
149	903823	85121600	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$32.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 31.700,00
150	903895	85121600	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$20.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 19.700,00
151	904104	85121600	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$129.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 126.300,00
152	901109	85121600	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$27.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 26.700,00
153	901102	85121600	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$40.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 48.500,00
154	902210	85121600	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$35.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 34.100,00
155	901201	85121600	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$58.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.000,00
156	901230	85121600	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$101.400	TARIFA PROPIA	$ 98.700,00

						VIGENTE - 5%			
157	901217	85121600	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$82.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 80.600,00
158	903844	85121600	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$97.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 94.600,00
159	904809	85121600	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$128.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 125.500,00
160	903828	85121600	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$25.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 24.300,00
161	902121	85121600	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$15.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 15.200,00
162	904508	85121600	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$43.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 27.200,00
163	907201	85121600	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$76.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 74.500,00
164	906910	85121600	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$36.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 35.800,00
165	911016	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$33.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 43.600,00
166	903016	85121600	FERRITINA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$80.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 78.600,00
167	904105	85121600	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$128.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 125.500,00
168	903839	85121600	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$78.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 76.500,00
169	903841	85121600	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$21.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 20.600,00
170	903845	85121600	GLUCOSA TEST O’ SULLIVAN	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$53.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 52.200,00
171	903840	85121600	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$16.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 20.600,00
172	901107	85121600	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$49.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 80.600,00
173	902211	85121600	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$6.300	SOAT NACIONAL	$ 6.200,00

						VIGENTE - 5%		VIGENTE - 5%	
174	911017	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$44.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 43.600,00
175	911019	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$49.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 48.500,00
176	903426	85121600	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$77.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 75.300,00
177	902214	85121600	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$18.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 17.700,00
178	906219	85121600	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$152.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 148.500,00
179	906218	85121600	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$124.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 121.400,00
180	906221	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$110.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 118.100,00
181	906220	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI- CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$152.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 148.500,00
182	906222	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$152.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 148.500,00
183	906223	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$152.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 148.500,00
184	906317	85121600	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$152.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 148.500,00
185	906318	85121600	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$152.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 148.500,00
186	906225	85121600	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$171.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 167.000,00
187	906228	85121600	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$134.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 130.800,00
188	906230	85121600	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$134.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 130.800,00
189	906229	85121600	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$118.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 130.800,00
190	903846	85121600	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	67700	$66.700	SOAT NACIONAL	$ 58.000,00

								VIGENTE - 5%	
191	901305	85121600	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$20.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 19.700,00
192	906232	85121600	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$106.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 118.100,00
193	906233	85121600	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$157.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 153.000,00
194	906835	85121600	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$89.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.200,00
195	902216	85121600	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$18.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 34.100,00
196	903849	85121600	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$89.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.200,00
197	903850	85121600	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
198	903852	85121600	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$91.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 89.300,00
199	903853	85121600	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$89.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.200,00
200	904107	85121600	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$147.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 143.600,00
201	903854	85121600	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$32.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 31.700,00
202	905731	85121600	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$106.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 104.100,00
203	905734	85121600	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$45.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 44.000,00
204	902206	85121600	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$12.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 12.300,00
205	901007	85121600	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$279.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 272.400,00
206	901232	85121600	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$85.800	SOAT NACIONAL	$ 83.500,00

						VIGENTE - 5%		VIGENTE - 5%	
207	903856	85121600	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$16.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 16.500,00
208	904912	85121600	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$164.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 160.000,00
209	907106	85121600	UROANALISIS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$22.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 21.800,00
210	902220	85121600	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$14.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 14.000,00
211	903859	85121600	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$50.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 49.000,00
212	904509	85121600	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$128.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 125.500,00
213	904108	85121600	PROLACTINA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$114.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 111.500,00
214	906913	85121600	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$71.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 69.500,00
215	903861	85121600	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA- GLOBULINA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$89.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.200,00
216	903863	85121600	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$14.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 14.000,00
217	903862	85121600	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$73.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 164.600,00
218	902045	85121600	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$51.100	TARIFA PROPIA	$ 49.800,00
219	911022	85121600	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$60.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 58.400,00
220	902224	85121600	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$22.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 21.800,00
221	906326	85121600	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$126.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 123.000,00
222	906241	85121600	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$116.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 113.600,00
223	906243	85121600	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$108.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 119.300,00

224	906304	85121600	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$127.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 232.000,00
225	907008	85121600	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$10.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 10.300,00
226	902046	85121600	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$8.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 8.600,00
227	906245	85121600	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$58.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 56.800,00
228	901304	85121600	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$25.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 17.700,00
229	906249	85121600	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$121.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 118.100,00
230	906250	85121600	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$589.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 573.900,00
231	906039	85121600	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$139.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 136.200,00
232	906915	85121600	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$22.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 21.800,00
233	906329	85121600	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$84.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 80.000,00
234	903864	85121600	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$41.400	TARIFA PROPIA	$ 40.300,00
235	904101	85121600	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$210.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 205.300,00
236	898102	85121600	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.424.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 193.800,00
237	904902	85121600	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$104.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 101.600,00
238	904921	85121600	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$94.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 82.300,00
239	904922	85121600	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$83.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 81.000,00
240	906127	85121600	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$128.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 125.500,00

241	906129	85121600	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$128.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 125.500,00
242	903867	85121600	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$237.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 35.800,00
243	903866	85121600	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$36.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 35.800,00
244	903868	85121600	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$23.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 23.000,00
245	904925	85121600	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$82.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 80.600,00
246	902049	85121600	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$35.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 48.500,00
247	903438	85121600	TROPONINA T CUALITATIVA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$108.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 105.300,00
248	901236	85121600	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00
249	906247	85121600	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	TARIFA PROPIA	$69.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 65.000,00
250	902205	85121600	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$7.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 7.800,00
251	905303	85121600	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$74.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 65.000,00
252	904503	85121600	ESTRADIOL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$115.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 112.700,00
253	905308	85121600	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$47.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 46.500,00
254	902024	85121600	FIBRINOGENO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$32.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 31.300,00
255	903830	85121600	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$30.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 29.200,00
256	903833	85121600	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$25.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 25.100,00
257	903838	85121600	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$43.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 42.000,00

258	904901	85121600	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$103.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 100.400,00
259	904704	85121600	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$126.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 123.000,00
260	901311	85121600	Leptospira SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$59.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.000,00
261	903847	85121600	LIPASA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$54.100	TARIFA PROPIA	$ 52.700,00
262	903026	85121600	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$64.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 62.500,00
263	901215	85121600	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 80.600,00
264	908873	85121600	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	TARIFA PROPIA	$518.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 139.100,00
265	903040	85121600	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$43.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 42.000,00
266	904510	85121600	PROGESTERONA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$118.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 115.600,00
267	911004	85121600	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$19.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 25.500,00
268	904601	85121600	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$121.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 118.100,00
269	904602	85121600	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$111.100	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 108.200,00
270	903869	85121600	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$18.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 18.100,00
271	903703	85121600	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$185.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 181.000,00
272	903608	85121600	ZINC	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$89.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 87.200,00
273	898101	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$149.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 146.100,00
274	898103	85121600	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$222.900	SOAT NACIONAL	$ 193.800,00

						VIGENTE - 5%		VIGENTE - 5%	
275	898104	85121600	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$418.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 407.300,00
276	898006	85121600	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$77.300	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 125.500,00
277	898201	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$172.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 168.300,00
278	898241	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$272.400	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 265.400,00
279	898303	85121600	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$305.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 265.400,00
280	898001	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$40.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 39.500,00
281	901209	85121600	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$131.800	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 80.600,00
282	652410	85121600	OFOROSTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
283	653101	85121600	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
284	666101	85121600	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
285	674002	85121600	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$814.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.004.300,00
286	682401	85121600	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$3.303.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 3.217.200,00
287	673101	85121600	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$606.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 590.400,00
288	690103	85121600	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$606.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 590.400,00
289	672001	85121600	CONIZACION CERVICAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.031.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.004.300,00
290	675101	85121600	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.031.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.004.300,00
291	684103	85121600	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL	$3.532.500	SOAT NACIONAL	$ 3.440.200,00

						VIGENTE - 5%		VIGENTE - 5%	
292	685102	85121600	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$3.303.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 3.217.200,00
293	691301	85121600	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
294	701420	85121600	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$679.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 590.400,00
295	703301	85121600	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.421.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.384.500,00
296	705110	85121600	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.421.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.384.500,00
297	705301	85121600	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
298	718101	85121600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$606.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 590.400,00
299	713101	85121600	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.421.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.384.500,00
300	712401	85121600	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.421.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.384.500,00
301	713501	85121600	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$814.900	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 793.600,00
302	652801	85121600	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
303	652301	85121600	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
304	530001	85121600	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00
305	625101	85121600	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$3.076.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 2.995.400,00
306	535101	85121600	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$2.305.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 2.245.100,00
307	541701	85121600	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$2.305.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 2.245.100,00
308	471102	85121600	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.836.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.788.400,00

309	389101	85121600	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$448.700	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 525.695,00
310	431001	85121600	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$2.018.500	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.965.600,00
311	512101	85121600	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$3.076.000	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 2.995.400,00
312	535204	85121600	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$1.031.200	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 1.004.300,00
313	870108	42201800	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$92.600	SOAT NACIONAL VIGENTE - 5%	$ 90.100,00

6.1.2.2 ANÁLISIS DE LAS COTIZACIONES Y PROYECCIÓN PRECIOS DE REFERENCIA

Una vez analizadas las cotizaciones allegadas por el comité técnico estructurador para cada uno de los ítems, se procede a identificar la dispersión existente entre los precios históricos y las cotizaciones, para ello el comité económico estructurador realizó las siguientes proyecciones que cuenta con la siguiente información:

- MENOR VALOR unitario entre los precios históricos y los cotizados.
- PROMEDIO determinado entre los precios históricos y los cotizados.
- MEDIANA determinada entre los precios históricos y los cotizados.
- MEDIA BAJA determinada entre los precios históricos y los cotizados.
- DESVIACIÓN ESTÁNDAR determinada entre los precios históricos y los cotizados.
- HISTÓRICO MAS EL IPC determinado con los precios históricos

Con el fin de establecer el criterio estadístico de selección del VALOR DE REFERENCIA, se determina que:

• De acuerdo a que la Entidad ha adelantado procesos con el mismo objeto contractual y bajo la mismas condiciones tecnicas, a fin de establecer un precio de referencia acorde al mercado y que permita mayor pluralidad de oferentes, se establece como precio la Mediana por ser el valor central.

NOTA 1: Las cotizaciones están determinadas en pesos colombianos includios impuestos y demás derogaciones de acuerdo a la Normatviidad Tributaria vigente Colombiana.

N°	COD UNSPSC	NOMBRE	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	HISTORICO TRAIDO A VALOR PRESENTE	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.SCLINICA PANAMERICANA SAS	CLINICA DE URABA S.A	MENOR VALOR	PROMEDIO	MEDIANA	MEDIA BAJA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE VARIACION	PRECIO DE REFRENCIA	METRICA UTILIZADA
						VALOR TARIFA OFERTADA	VALOR TARIFA OFERTADA								
1	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	$ 68.210,00	$73.100	$ 71.200,00	$ 68.210,00	$ 70.836,67	$ 71.200,00	$ 69.523,00	2.465,00	0,03	$ 71.200,00	MEDIANA
2	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	SERVICIO	1	$ 68.210,00	$73.100	$ 71.200,00	$ 68.210,00	$ 70.836,67	$ 71.200,00	$ 69.523,00	2.465,00	0,03	$ 71.200,00	MEDIANA
3	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	$ 58.249,00	$62.400	$ 60.900,00	$ 58.249,00	$ 60.516,33	$ 60.900,00	$ 59.383,00	2.102,00	0,03	$ 60.900,00	MEDIANA
4	85121600	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CONSULTA EXTERNA HEMODINAMIA)	SERVICIO	1	$ 104.104,00	$81.900	$ 71.200,00	$ 71.200,00	$ 85.734,67	$ 81.900,00	$ 78.467,00	16.784,00	0,20	$ 81.900,00	MEDIANA
5	85121600	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	1	$ 30.424,00	$32.500	$ 31.700,00	$ 30.424,00	$ 31.541,33	$ 31.700,00	$ 30.983,00	1.047,00	0,03	$ 31.700,00	MEDIANA
6	42201800	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
7	42201800	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
8	42201800	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	$ 39.085,00	$41.900	$ 40.700,00	$ 39.085,00	$ 40.561,67	$ 40.700,00	$ 39.823,00	1.413,00	0,03	$ 40.700,00	MEDIANA
9	42201800	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	$ 103.981,00	$103.600	$ 90.100,00	$ 90.100,00	$ 99.227,00	$ 103.600,00	$ 94.664,00	7.907,00	0,08	$ 103.600,00	MEDIANA

10	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	$ 90.189,00	$78.500	$ 108.200,00	$ 78.500,00	$ 92.296,33	$ 90.189,00	$ 85.398,00	14.962,00	0,16	$ 90.189,00	MEDIANA
11	42201800	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SERVICIO	1	$ 35.079,00	$37.700	$ 36.600,00	$ 35.079,00	$ 36.459,67	$ 36.600,00	$ 35.769,00	1.316,00	0,04	$ 36.600,00	MEDIANA
12	42201800	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	$ 99.717,00	$106.800	$ 104.100,00	$ 99.717,00	$ 103.539,00	$ 104.100,00	$ 101.628,00	3.575,00	0,03	$ 104.100,00	MEDIANA
13	42201800	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SERVICIO	1	$ 300.449,00	$321.900	$ 313.500,00	$ 300.449,00	$ 311.949,67	$ 313.500,00	$ 306.199,00	10.809,00	0,03	$ 313.500,00	MEDIANA
14	42201800	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	$ 201.716,00	$141.900	$ 89.700,00	$ 89.700,00	$ 144.438,67	$ 141.900,00	$ 117.069,00	56.051,00	0,39	$ 141.900,00	MEDIANA
15	42201800	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
16	42201800	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
17	42201800	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	$ 97.335,00	$104.300	$ 101.600,00	$ 97.335,00	$ 101.078,33	$ 101.600,00	$ 99.207,00	3.512,00	0,03	$ 101.600,00	MEDIANA
18	42201800	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	$ 136.095,00	$145.700	$ 141.900,00	$ 136.095,00	$ 141.231,67	$ 141.900,00	$ 138.663,00	4.837,00	0,03	$ 141.900,00	MEDIANA
19	42201800	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	$ 111.518,00	$119.500	$ 116.400,00	$ 111.518,00	$ 115.806,00	$ 116.400,00	$ 113.662,00	4.024,00	0,03	$ 116.400,00	MEDIANA
20	42201800	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	$ 99.717,00	$106.800	$ 104.100,00	$ 99.717,00	$ 103.539,00	$ 104.100,00	$ 101.628,00	3.575,00	0,03	$ 104.100,00	MEDIANA
21	42201800	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	$ 99.717,00	$106.800	$ 104.100,00	$ 99.717,00	$ 103.539,00	$ 104.100,00	$ 101.628,00	3.575,00	0,03	$ 104.100,00	MEDIANA
22	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	$ 109.244,00	$117.000	$ 114.000,00	$ 109.244,00	$ 113.414,67	$ 114.000,00	$ 111.329,00	3.911,00	0,03	$ 114.000,00	MEDIANA
23	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	$ 106.971,00	$114.700	$ 111.500,00	$ 106.971,00	$ 111.057,00	$ 111.500,00	$ 109.014,00	3.883,00	0,03	$ 111.500,00	MEDIANA
24	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	$ 133.389,00	$142.800	$ 139.100,00	$ 133.389,00	$ 138.429,67	$ 139.100,00	$ 135.909,00	4.741,00	0,03	$ 139.100,00	MEDIANA

25	42201800	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	$ 103.614,00	$111.000	$ 108.200,00	$ 103.614,00	$ 107.604,67	$ 108.200,00	$ 105.609,00	3.729,00	0,03	$ 108.200,00	MEDIANA
26	42201800	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	$ 179.836,00	$192.600	$ 187.600,00	$ 179.836,00	$ 186.678,67	$ 187.600,00	$ 183.257,00	6.432,00	0,03	$ 187.600,00	MEDIANA
27	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	$ 139.560,00	$149.600	$ 145.600,00	$ 139.560,00	$ 144.920,00	$ 145.600,00	$ 142.240,00	5.054,00	0,03	$ 145.600,00	MEDIANA
28	42201800	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	$ 94.628,00	$101.400	$ 98.700,00	$ 94.628,00	$ 98.242,67	$ 98.700,00	$ 96.435,00	3.409,00	0,03	$ 98.700,00	MEDIANA
29	42201800	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	$ 85.533,00	$91.700	$ 89.300,00	$ 85.533,00	$ 88.844,33	$ 89.300,00	$ 87.189,00	3.109,00	0,03	$ 89.300,00	MEDIANA
30	42201800	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	$ 110.327,00	$118.200	$ 115.200,00	$ 110.327,00	$ 114.575,67	$ 115.200,00	$ 112.451,00	3.973,00	0,03	$ 115.200,00	MEDIANA
31	42201800	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
32	42201800	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
33	42201800	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
34	42201800	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$91.800	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.433,00	$ 90.100,00	$ 87.916,00	2.762,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
35	42201800	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	$ 111.518,00	$119.500	$ 116.400,00	$ 111.518,00	$ 115.806,00	$ 116.400,00	$ 113.662,00	4.024,00	0,03	$ 116.400,00	MEDIANA
36	42201800	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	$ 111.518,00	$119.500	$ 116.400,00	$ 111.518,00	$ 115.806,00	$ 116.400,00	$ 113.662,00	4.024,00	0,03	$ 116.400,00	MEDIANA
37	42201800	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
38	42201800	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$91.800	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.433,00	$ 90.100,00	$ 87.916,00	2.762,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
39	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
40	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	$ 137.295,00	$103.600	$ 90.100,00	$ 90.100,00	$ 110.331,67	$ 103.600,00	$ 100.216,00	24.307,00	0,22	$ 103.600,00	MEDIANA

41	42201800	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 73.299,00	$78.500	$ 76.500,00	$ 73.299,00	$ 76.099,67	$ 76.500,00	$ 74.699,00	2.624,00	0,03	$ 76.500,00	MEDIANA
42	42201800	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	$ 94.628,00	$101.400	$ 98.700,00	$ 94.628,00	$ 98.242,67	$ 98.700,00	$ 96.435,00	3.409,00	0,03	$ 98.700,00	MEDIANA
43	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	$ 85.533,00	$91.700	$ 89.300,00	$ 85.533,00	$ 88.844,33	$ 89.300,00	$ 87.189,00	3.109,00	0,03	$ 89.300,00	MEDIANA
44	42201800	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
45	42201800	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
46	42201800	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
47	42201800	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
48	42201800	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
49	42201800	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
50	42201800	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
51	42201800	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
52	42201800	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	$ 66.694,00	$71.400	$ 69.500,00	$ 66.694,00	$ 69.198,00	$ 69.500,00	$ 67.946,00	2.367,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
53	42201800	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
54	42201800	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
55	42201800	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
56	42201800	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA

57	42201800	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
58	42201800	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	1	$ 139.560,00	$149.600	$ 145.600,00	$ 139.560,00	$ 144.920,00	$ 145.600,00	$ 142.240,00	5.054,00	0,03	$ 145.600,00	MEDIANA
59	42201800	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	$ 103.614,00	$111.000	$ 108.200,00	$ 103.614,00	$ 107.604,67	$ 108.200,00	$ 105.609,00	3.729,00	0,03	$ 108.200,00	MEDIANA
60	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SERVICIO	1	$ 126.676,00	$134.600	$ 132.100,00	$ 126.676,00	$ 131.125,33	$ 132.100,00	$ 128.901,00	4.051,00	0,03	$ 132.100,00	MEDIANA
61	42201800	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	$ 162.080,00	$173.700	$ 169.100,00	$ 162.080,00	$ 168.293,33	$ 169.100,00	$ 165.187,00	5.852,00	0,03	$ 169.100,00	MEDIANA
62	42201800	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	$ 153.419,00	$164.500	$ 160.000,00	$ 153.419,00	$ 159.306,33	$ 160.000,00	$ 156.363,00	5.573,00	0,03	$ 160.000,00	MEDIANA
63	42201800	ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	1	$ 243.283,00	$202.300	$ 253.800,00	$ 202.300,00	$ 233.127,67	$ 243.283,00	$ 217.714,00	27.210,00	0,12	$ 243.283,00	MEDIANA
64	42201800	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	1	$ 306.404,00	$328.200	$ 319.700,00	$ 306.404,00	$ 318.101,33	$ 319.700,00	$ 312.253,00	10.986,00	0,03	$ 319.700,00	MEDIANA
65	42201800	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	$ 185.791,00	$199.000	$ 193.800,00	$ 185.791,00	$ 192.863,67	$ 193.800,00	$ 189.327,00	6.654,00	0,03	$ 193.800,00	MEDIANA
66	42201800	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 157.641,00	$168.900	$ 164.600,00	$ 157.641,00	$ 163.713,67	$ 164.600,00	$ 160.677,00	5.682,00	0,03	$ 164.600,00	MEDIANA
67	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	$ 162.080,00	$173.700	$ 169.100,00	$ 162.080,00	$ 168.293,33	$ 169.100,00	$ 165.187,00	5.852,00	0,03	$ 169.100,00	MEDIANA

68	42201800	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SERVICIO	1	$ 108.053,00	$115.800	$ 112.700,00	$ 108.053,00	$ 112.184,33	$ 112.700,00	$ 110.119,00	3.899,00	0,03	$ 112.700,00	MEDIANA
69	42201800	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 204.778,00	$192.100	$ 167.000,00	$ 167.000,00	$ 187.959,33	$ 192.100,00	$ 177.480,00	19.226,00	0,10	$ 192.100,00	MEDIANA
70	42201800	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 166.519,00	$178.300	$ 173.600,00	$ 166.519,00	$ 172.806,33	$ 173.600,00	$ 169.663,00	5.930,00	0,03	$ 173.600,00	MEDIANA
71	42201800	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	$ 144.324,00	$154.600	$ 150.600,00	$ 144.324,00	$ 149.841,33	$ 150.600,00	$ 147.083,00	5.180,00	0,03	$ 150.600,00	MEDIANA
72	42201800	ECOGRAFIA DE ALTA RESOLUCION EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
73	42201800	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	1	$ 133.713,00	$142.000	$ 139.500,00	$ 133.713,00	$ 138.404,33	$ 139.500,00	$ 136.059,00	4.251,00	0,03	$ 139.500,00	MEDIANA
74	42201800	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 157.641,00	$168.900	$ 164.600,00	$ 157.641,00	$ 163.713,67	$ 164.600,00	$ 160.677,00	5.682,00	0,03	$ 164.600,00	MEDIANA
75	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 157.641,00	$168.900	$ 164.600,00	$ 157.641,00	$ 163.713,67	$ 164.600,00	$ 160.677,00	5.682,00	0,03	$ 164.600,00	MEDIANA
76	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 157.641,00	$168.900	$ 172.800,00	$ 157.641,00	$ 166.447,00	$ 168.900,00	$ 162.044,00	7.872,00	0,05	$ 168.900,00	MEDIANA
77	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
78	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
79	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
80	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA

81	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
82	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
83	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
84	42201800	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
85	42201800	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 157.641,00	$168.900	$ 164.600,00	$ 157.641,00	$ 163.713,67	$ 164.600,00	$ 160.677,00	5.682,00	0,03	$ 164.600,00	MEDIANA
86	42201800	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	$ 157.641,00	$168.900	$ 164.600,00	$ 157.641,00	$ 163.713,67	$ 164.600,00	$ 160.677,00	5.682,00	0,03	$ 164.600,00	MEDIANA
87	42201800	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	1	$ 157.641,00	$168.900	$ 164.600,00	$ 157.641,00	$ 163.713,67	$ 164.600,00	$ 160.677,00	5.682,00	0,03	$ 164.600,00	MEDIANA
88	42201800	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	$ 153.419,00	$164.500	$ 160.000,00	$ 153.419,00	$ 159.306,33	$ 160.000,00	$ 156.363,00	5.573,00	0,03	$ 160.000,00	MEDIANA
89	85121600	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 84.018,00	$90.000	$ 87.600,00	$ 84.018,00	$ 87.206,00	$ 87.600,00	$ 85.612,00	3.010,00	0,03	$ 87.600,00	MEDIANA
90	85121600	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 22.195,00	$23.700	$ 23.000,00	$ 22.195,00	$ 22.965,00	$ 23.000,00	$ 22.580,00	753,00	0,03	$ 23.000,00	MEDIANA
91	85121600	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 82.827,00	$88.700	$ 86.400,00	$ 82.827,00	$ 85.975,67	$ 86.400,00	$ 84.401,00	2.959,00	0,03	$ 86.400,00	MEDIANA
92	85121600	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 122.129,00	$130.900	$ 127.500,00	$ 122.129,00	$ 126.843,00	$ 127.500,00	$ 124.486,00	4.422,00	0,03	$ 127.500,00	MEDIANA
93	85121600	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 22.195,00	$26.500	$ 35.000,00	$ 22.195,00	$ 27.898,33	$ 26.500,00	$ 25.047,00	6.516,00	0,23	$ 26.500,00	MEDIANA
94	85121600	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	$ 89.539,00	$95.900	$ 93.400,00	$ 89.539,00	$ 92.946,33	$ 93.400,00	$ 91.243,00	3.205,00	0,03	$ 93.400,00	MEDIANA
95	85121600	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 13.317,00	$14.300	$ 14.000,00	$ 13.317,00	$ 13.872,33	$ 14.000,00	$ 13.595,00	504,00	0,04	$ 14.000,00	MEDIANA
96	85121600	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.594,00	$57.400	$ 56.000,00	$ 53.594,00	$ 55.664,67	$ 56.000,00	$ 54.629,00	1.925,00	0,03	$ 56.000,00	MEDIANA

97	85121600	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.594,00	$66.000	$ 94.000,00	$ 53.594,00	$ 71.198,00	$ 66.000,00	$ 62.396,00	20.698,00	0,29	$ 66.000,00	MEDIANA
98	85121600	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 53.269,00	$57.000	$ 55.500,00	$ 53.269,00	$ 55.256,33	$ 55.500,00	$ 54.263,00	1.877,00	0,03	$ 55.500,00	MEDIANA
99	85121600	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 176.588,00	$189.200	$ 184.300,00	$ 176.588,00	$ 183.362,67	$ 184.300,00	$ 179.975,00	6.358,00	0,03	$ 184.300,00	MEDIANA
100	85121600	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	1	$ 64.204,00	$68.900	$ 67.100,00	$ 64.204,00	$ 66.734,67	$ 67.100,00	$ 65.469,00	2.369,00	0,04	$ 67.100,00	MEDIANA
101	85121600	AMONIO	SERVICIO	1	$ 51.212,00	$54.900	$ 53.500,00	$ 51.212,00	$ 53.204,00	$ 53.500,00	$ 52.208,00	1.862,00	0,03	$ 53.500,00	MEDIANA
102	85121600	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 167.602,00	$179.600	$ 174.900,00	$ 167.602,00	$ 174.034,00	$ 174.900,00	$ 170.818,00	6.046,00	0,03	$ 174.900,00	MEDIANA
103	85121600	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 82.393,00	$88.400	$ 86.000,00	$ 82.393,00	$ 85.597,67	$ 86.000,00	$ 83.995,00	3.024,00	0,04	$ 86.000,00	MEDIANA
104	85121600	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 41.143,00	$44.000	$ 42.800,00	$ 41.143,00	$ 42.647,67	$ 42.800,00	$ 41.895,00	1.435,00	0,03	$ 42.800,00	MEDIANA
105	85121600	ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	1	$ 83.693,00	$89.600	$ 87.200,00	$ 83.693,00	$ 86.831,00	$ 87.200,00	$ 85.262,00	2.971,00	0,03	$ 87.200,00	MEDIANA
106	85121600	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 146.706,00	$157.100	$ 153.000,00	$ 146.706,00	$ 152.268,67	$ 153.000,00	$ 149.487,00	5.235,00	0,03	$ 153.000,00	MEDIANA
107	85121600	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.563,00	$113.200	$ 110.300,00	$ 105.563,00	$ 109.687,67	$ 110.300,00	$ 107.625,00	3.855,00	0,04	$ 110.300,00	MEDIANA
108	85121600	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 165.653,00	$177.400	$ 172.800,00	$ 165.653,00	$ 171.951,00	$ 172.800,00	$ 168.802,00	5.919,00	0,03	$ 172.800,00	MEDIANA
109	85121600	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 103.723,00	$111.100	$ 108.200,00	$ 103.723,00	$ 107.674,33	$ 108.200,00	$ 105.699,00	3.716,00	0,03	$ 108.200,00	MEDIANA
110	85121600	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.586,00	$71.300	$ 69.500,00	$ 66.586,00	$ 69.128,67	$ 69.500,00	$ 67.857,00	2.379,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
111	85121600	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 93.762,00	$100.500	$ 97.900,00	$ 93.762,00	$ 97.387,33	$ 97.900,00	$ 95.575,00	3.398,00	0,03	$ 97.900,00	MEDIANA
112	85121600	ANTICUERPOS NUCLEARES	SERVICIO	1	$ 200.191,00	$214.600	$ 209.000,00	$ 200.191,00	$ 207.930,33	$ 209.000,00	$ 204.061,00	7.264,00	0,03	$ 209.000,00	MEDIANA

		EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO													
113	85121600	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.173,00	$65.600	$ 63.800,00	$ 61.173,00	$ 63.524,33	$ 63.800,00	$ 62.349,00	2.226,00	0,04	$ 63.800,00	MEDIANA
114	85121600	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 148.072,00	$116.800	$ 101.600,00	$ 101.600,00	$ 122.157,33	$ 116.800,00	$ 111.879,00	23.695,00	0,19	$ 116.800,00	MEDIANA
115	85121600	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.010,00	$103.800	$ 101.200,00	$ 97.010,00	$ 100.670,00	$ 101.200,00	$ 98.840,00	3.426,00	0,03	$ 101.200,00	MEDIANA
116	85121600	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.010,00	$103.800	$ 101.200,00	$ 97.010,00	$ 100.670,00	$ 101.200,00	$ 98.840,00	3.426,00	0,03	$ 101.200,00	MEDIANA
117	85121600	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 25.985,00	$27.800	$ 27.200,00	$ 25.985,00	$ 26.995,00	$ 27.200,00	$ 26.490,00	925,00	0,03	$ 27.200,00	MEDIANA
118	85121600	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	$ 48.397,00	$49.800	$ 58.000,00	$ 48.397,00	$ 52.065,67	$ 49.800,00	$ 50.231,00	5.187,00	0,10	$ 49.800,00	MEDIANA
119	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 252.269,00	$270.300	$ 263.300,00	$ 252.269,00	$ 261.956,33	$ 263.300,00	$ 257.113,00	9.090,00	0,03	$ 263.300,00	MEDIANA
120	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 202.573,00	$217.100	$ 211.500,00	$ 202.573,00	$ 210.391,00	$ 211.500,00	$ 206.482,00	7.327,00	0,03	$ 211.500,00	MEDIANA
121	85121600	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 202.573,00	$217.100	$ 211.500,00	$ 202.573,00	$ 210.391,00	$ 211.500,00	$ 206.482,00	7.327,00	0,03	$ 211.500,00	MEDIANA

122	85121600	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 222.387,00	$238.300	$ 232.000,00	$ 222.387,00	$ 230.895,67	$ 232.000,00	$ 226.641,00	8.014,00	0,03	$ 232.000,00	MEDIANA
123	85121600	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 167.602,00	$179.600	$ 174.900,00	$ 167.602,00	$ 174.034,00	$ 174.900,00	$ 170.818,00	6.046,00	0,03	$ 174.900,00	MEDIANA
124	85121600	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 204.305,00	$218.800	$ 213.100,00	$ 204.305,00	$ 212.068,33	$ 213.100,00	$ 208.187,00	7.302,00	0,03	$ 213.100,00	MEDIANA
125	85121600	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 139.993,00	$149.800	$ 164.600,00	$ 139.993,00	$ 151.464,33	$ 149.800,00	$ 145.729,00	12.388,00	0,08	$ 149.800,00	MEDIANA
126	85121600	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	$ 20.896,00	$22.400	$ 21.800,00	$ 20.896,00	$ 21.698,67	$ 21.800,00	$ 21.297,00	757,00	0,03	$ 21.800,00	MEDIANA
127	85121600	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 78.063,00	$83.700	$ 81.500,00	$ 78.063,00	$ 81.087,67	$ 81.500,00	$ 79.575,00	2.841,00	0,04	$ 81.500,00	MEDIANA
128	85121600	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 72.216,00	$77.400	$ 75.300,00	$ 72.216,00	$ 74.972,00	$ 75.300,00	$ 73.594,00	2.608,00	0,03	$ 75.300,00	MEDIANA
129	85121600	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	$ 13.859,00	$14.800	$ 18.500,00	$ 13.859,00	$ 15.719,67	$ 14.800,00	$ 14.789,00	2.453,00	0,16	$ 14.800,00	MEDIANA
130	85121600	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 28.042,00	$30.000	$ 29.200,00	$ 28.042,00	$ 29.080,67	$ 29.200,00	$ 28.561,00	984,00	0,03	$ 29.200,00	MEDIANA
131	85121600	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 45.365,00	$48.500	$ 47.300,00	$ 45.365,00	$ 47.055,00	$ 47.300,00	$ 46.210,00	1.582,00	0,03	$ 47.300,00	MEDIANA
132	85121600	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 122.995,00	$131.800	$ 128.400,00	$ 122.995,00	$ 127.731,67	$ 128.400,00	$ 125.363,00	4.440,00	0,03	$ 128.400,00	MEDIANA
133	85121600	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	$ 52.078,00	$64.600	$ 94.000,00	$ 52.078,00	$ 70.226,00	$ 64.600,00	$ 61.152,00	21.520,00	0,31	$ 64.600,00	MEDIANA

134	85121600	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.482,00	$93.700	$ 91.300,00	$ 87.482,00	$ 90.827,33	$ 91.300,00	$ 89.155,00	3.136,00	0,03	$ 91.300,00	MEDIANA
135	85121600	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.482,00	$93.700	$ 91.300,00	$ 87.482,00	$ 90.827,33	$ 91.300,00	$ 89.155,00	3.136,00	0,03	$ 91.300,00	MEDIANA
136	85121600	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 87.157,00	$93.400	$ 90.900,00	$ 87.157,00	$ 90.485,67	$ 90.900,00	$ 88.821,00	3.142,00	0,03	$ 90.900,00	MEDIANA
137	85121600	CLORO	SERVICIO	1	$ 15.050,00	$16.100	$ 15.600,00	$ 15.050,00	$ 15.583,33	$ 15.600,00	$ 15.317,00	525,00	0,03	$ 15.600,00	MEDIANA
138	85121600	TIEMPO DE COAGULACION	SERVICIO	1	$ 19.272,00	$20.700	$ 20.200,00	$ 19.272,00	$ 20.057,33	$ 20.200,00	$ 19.665,00	725,00	0,04	$ 20.200,00	MEDIANA
139	85121600	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.598,00	$79.800	$ 77.800,00	$ 74.598,00	$ 77.399,33	$ 77.800,00	$ 75.999,00	2.624,00	0,03	$ 77.800,00	MEDIANA
140	85121600	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	$ 33.131,00	$35.500	$ 34.600,00	$ 33.131,00	$ 34.410,33	$ 34.600,00	$ 33.771,00	1.196,00	0,03	$ 34.600,00	MEDIANA
141	85121600	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 40.168,00	$43.000	$ 42.000,00	$ 40.168,00	$ 41.722,67	$ 42.000,00	$ 40.945,00	1.436,00	0,03	$ 42.000,00	MEDIANA
142	85121600	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 47.639,00	$51.100	$ 49.800,00	$ 47.639,00	$ 49.513,00	$ 49.800,00	$ 48.576,00	1.748,00	0,04	$ 49.800,00	MEDIANA
143	85121600	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	SERVICIO	1	$ 265.370,00	$195.000	$ 318.400,00	$ 195.000,00	$ 259.590,00	$ 265.370,00	$ 227.295,00	61.903,00	0,24	$ 265.370,00	MEDIANA
144	85121600	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	$ 104.481,00	$111.900	$ 109.000,00	$ 104.481,00	$ 108.460,33	$ 109.000,00	$ 106.471,00	3.739,00	0,03	$ 109.000,00	MEDIANA
145	85121600	COPROLOGICO	SERVICIO	1	$ 13.101,00	$14.000	$ 13.600,00	$ 13.101,00	$ 13.567,00	$ 13.600,00	$ 13.334,00	450,00	0,03	$ 13.600,00	MEDIANA
146	85121600	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	$ 19.813,00	$21.200	$ 20.600,00	$ 19.813,00	$ 20.537,67	$ 20.600,00	$ 20.175,00	696,00	0,03	$ 20.600,00	MEDIANA
147	85121600	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	$ 51.212,00	$54.900	$ 53.500,00	$ 51.212,00	$ 53.204,00	$ 53.500,00	$ 52.208,00	1.862,00	0,03	$ 53.500,00	MEDIANA
148	85121600	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 30.424,00	$32.500	$ 31.700,00	$ 30.424,00	$ 31.541,33	$ 31.700,00	$ 30.983,00	1.047,00	0,03	$ 31.700,00	MEDIANA
149	85121600	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	$ 30.424,00	$32.500	$ 31.700,00	$ 30.424,00	$ 31.541,33	$ 31.700,00	$ 30.983,00	1.047,00	0,03	$ 31.700,00	MEDIANA
150	85121600	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 18.947,00	$20.400	$ 19.700,00	$ 18.947,00	$ 19.682,33	$ 19.700,00	$ 19.315,00	727,00	0,04	$ 19.700,00	MEDIANA

151	85121600	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	SERVICIO	1	$ 121.046,00	$129.700	$ 126.300,00	$ 121.046,00	$ 125.682,00	$ 126.300,00	$ 123.364,00	4.360,00	0,03	$ 126.300,00	MEDIANA
152	85121600	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 25.660,00	$27.500	$ 26.700,00	$ 25.660,00	$ 26.620,00	$ 26.700,00	$ 26.140,00	923,00	0,03	$ 26.700,00	MEDIANA
153	85121600	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	$ 40.493,00	$40.300	$ 48.500,00	$ 40.300,00	$ 43.097,67	$ 40.493,00	$ 41.699,00	4.680,00	0,11	$ 40.493,00	MEDIANA
154	85121600	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 32.698,00	$35.100	$ 34.100,00	$ 32.698,00	$ 33.966,00	$ 34.100,00	$ 33.332,00	1.207,00	0,04	$ 34.100,00	MEDIANA
155	85121600	Actinomyces CULTIVO	SERVICIO	1	$ 46.448,00	$58.300	$ 87.000,00	$ 46.448,00	$ 63.916,00	$ 58.300,00	$ 55.182,00	20.851,00	0,33	$ 58.300,00	MEDIANA
156	85121600	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 94.628,00	$101.400	$ 98.700,00	$ 94.628,00	$ 98.242,67	$ 98.700,00	$ 96.435,00	3.409,00	0,03	$ 98.700,00	MEDIANA
157	85121600	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	$ 77.197,00	$82.700	$ 80.600,00	$ 77.197,00	$ 80.165,67	$ 80.600,00	$ 78.681,00	2.777,00	0,03	$ 80.600,00	MEDIANA
158	85121600	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	$ 90.730,00	$97.300	$ 94.600,00	$ 90.730,00	$ 94.210,00	$ 94.600,00	$ 92.470,00	3.302,00	0,04	$ 94.600,00	MEDIANA
159	85121600	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	$ 120.288,00	$128.900	$ 125.500,00	$ 120.288,00	$ 124.896,00	$ 125.500,00	$ 122.592,00	4.338,00	0,03	$ 125.500,00	MEDIANA
160	85121600	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1	$ 23.278,00	$25.100	$ 24.300,00	$ 23.278,00	$ 24.226,00	$ 24.300,00	$ 23.752,00	913,00	0,04	$ 24.300,00	MEDIANA
161	85121600	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	$ 14.616,00	$15.600	$ 15.200,00	$ 14.616,00	$ 15.138,67	$ 15.200,00	$ 14.877,00	495,00	0,03	$ 15.200,00	MEDIANA

162	85121600	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	$ 62.830,00	$43.600	$ 27.200,00	$ 27.200,00	$ 44.543,33	$ 43.600,00	$ 35.872,00	17.834,00	0,40	$ 43.600,00	MEDIANA
163	85121600	ESPERMOGRAMA BASICO	SERVICIO	1	$ 71.350,00	$76.400	$ 74.500,00	$ 71.350,00	$ 74.083,33	$ 74.500,00	$ 72.717,00	2.551,00	0,03	$ 74.500,00	MEDIANA
164	85121600	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.322,00	$36.700	$ 35.800,00	$ 34.322,00	$ 35.607,33	$ 35.800,00	$ 34.965,00	1.201,00	0,03	$ 35.800,00	MEDIANA
165	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	SERVICIO	1	$ 36.379,00	$33.400	$ 43.600,00	$ 33.400,00	$ 37.793,00	$ 36.379,00	$ 35.597,00	5.245,00	0,14	$ 36.379,00	MEDIANA
166	85121600	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 75.356,00	$80.700	$ 78.600,00	$ 75.356,00	$ 78.218,67	$ 78.600,00	$ 76.787,00	2.692,00	0,03	$ 78.600,00	MEDIANA
167	85121600	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 120.288,00	$128.900	$ 125.500,00	$ 120.288,00	$ 124.896,00	$ 125.500,00	$ 122.592,00	4.338,00	0,03	$ 125.500,00	MEDIANA
168	85121600	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	$ 73.299,00	$78.500	$ 76.500,00	$ 73.299,00	$ 76.099,67	$ 76.500,00	$ 74.699,00	2.624,00	0,03	$ 76.500,00	MEDIANA
169	85121600	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	$ 19.813,00	$21.200	$ 20.600,00	$ 19.813,00	$ 20.537,67	$ 20.600,00	$ 20.175,00	696,00	0,03	$ 20.600,00	MEDIANA
170	85121600	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	$ 50.021,00	$53.600	$ 52.200,00	$ 50.021,00	$ 51.940,33	$ 52.200,00	$ 50.981,00	1.804,00	0,03	$ 52.200,00	MEDIANA
171	85121600	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 17.107,00	$16.600	$ 20.600,00	$ 16.600,00	$ 18.102,33	$ 17.107,00	$ 17.351,00	2.178,00	0,12	$ 17.107,00	MEDIANA
172	85121600	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 34.486,00	$49.400	$ 80.600,00	$ 34.486,00	$ 54.828,67	$ 49.400,00	$ 44.657,00	23.531,00	0,43	$ 49.400,00	MEDIANA
173	85121600	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 5.955,00	$6.300	$ 6.200,00	$ 5.955,00	$ 6.151,67	$ 6.200,00	$ 6.053,00	178,00	0,03	$ 6.200,00	MEDIANA
174	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 41.684,00	$44.700	$ 43.600,00	$ 41.684,00	$ 43.328,00	$ 43.600,00	$ 42.506,00	1.526,00	0,04	$ 43.600,00	MEDIANA
175	85121600	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 46.448,00	$49.800	$ 48.500,00	$ 46.448,00	$ 48.249,33	$ 48.500,00	$ 47.349,00	1.690,00	0,04	$ 48.500,00	MEDIANA

176	85121600	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 72.216,00	$77.400	$ 75.300,00	$ 72.216,00	$ 74.972,00	$ 75.300,00	$ 73.594,00	2.608,00	0,03	$ 75.300,00	MEDIANA
177	85121600	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	$ 16.890,00	$18.200	$ 17.700,00	$ 16.890,00	$ 17.596,67	$ 17.700,00	$ 17.243,00	661,00	0,04	$ 17.700,00	MEDIANA
178	85121600	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.267,00	$152.400	$ 148.500,00	$ 142.267,00	$ 147.722,33	$ 148.500,00	$ 144.995,00	5.111,00	0,03	$ 148.500,00	MEDIANA
179	85121600	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 116.282,00	$124.500	$ 121.400,00	$ 116.282,00	$ 120.727,33	$ 121.400,00	$ 118.505,00	4.150,00	0,03	$ 121.400,00	MEDIANA
180	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 102.015,00	$110.900	$ 118.100,00	$ 102.015,00	$ 110.338,33	$ 110.900,00	$ 106.177,00	8.057,00	0,07	$ 110.900,00	MEDIANA
181	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.267,00	$152.400	$ 148.500,00	$ 142.267,00	$ 147.722,33	$ 148.500,00	$ 144.995,00	5.111,00	0,03	$ 148.500,00	MEDIANA
182	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.267,00	$152.400	$ 148.500,00	$ 142.267,00	$ 147.722,33	$ 148.500,00	$ 144.995,00	5.111,00	0,03	$ 148.500,00	MEDIANA
183	85121600	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.267,00	$152.400	$ 148.500,00	$ 142.267,00	$ 147.722,33	$ 148.500,00	$ 144.995,00	5.111,00	0,03	$ 148.500,00	MEDIANA
184	85121600	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1	$ 142.267,00	$152.400	$ 148.500,00	$ 142.267,00	$ 147.722,33	$ 148.500,00	$ 144.995,00	5.111,00	0,03	$ 148.500,00	MEDIANA
185	85121600	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 142.267,00	$152.400	$ 148.500,00	$ 142.267,00	$ 147.722,33	$ 148.500,00	$ 144.995,00	5.111,00	0,03	$ 148.500,00	MEDIANA
186	85121600	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 160.023,00	$171.500	$ 167.000,00	$ 160.023,00	$ 166.174,33	$ 167.000,00	$ 163.099,00	5.783,00	0,03	$ 167.000,00	MEDIANA

187	85121600	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.377,00	$134.400	$ 130.800,00	$ 125.377,00	$ 130.192,33	$ 130.800,00	$ 127.785,00	4.542,00	0,03	$ 130.800,00	MEDIANA
188	85121600	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 125.377,00	$134.400	$ 130.800,00	$ 125.377,00	$ 130.192,33	$ 130.800,00	$ 127.785,00	4.542,00	0,03	$ 130.800,00	MEDIANA
189	85121600	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 109.028,00	$118.500	$ 130.800,00	$ 109.028,00	$ 119.442,67	$ 118.500,00	$ 114.235,00	10.917,00	0,09	$ 118.500,00	MEDIANA
190	85121600	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 72.138,00	$66.700	$ 58.000,00	$ 58.000,00	$ 65.612,67	$ 66.700,00	$ 61.806,00	7.131,00	0,11	$ 66.700,00	MEDIANA
191	85121600	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	$ 18.947,00	$20.400	$ 19.700,00	$ 18.947,00	$ 19.682,33	$ 19.700,00	$ 19.315,00	727,00	0,04	$ 19.700,00	MEDIANA
192	85121600	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.417,00	$106.900	$ 118.100,00	$ 98.417,00	$ 107.805,67	$ 106.900,00	$ 103.111,00	9.873,00	0,09	$ 106.900,00	MEDIANA
193	85121600	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 146.706,00	$157.100	$ 153.000,00	$ 146.706,00	$ 152.268,67	$ 153.000,00	$ 149.487,00	5.235,00	0,03	$ 153.000,00	MEDIANA
194	85121600	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 83.693,00	$89.600	$ 87.200,00	$ 83.693,00	$ 86.831,00	$ 87.200,00	$ 85.262,00	2.971,00	0,03	$ 87.200,00	MEDIANA
195	85121600	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	$ 16.753,00	$18.200	$ 34.100,00	$ 16.753,00	$ 23.017,67	$ 18.200,00	$ 19.885,00	9.625,00	0,42	$ 18.200,00	MEDIANA
196	85121600	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	1	$ 83.693,00	$89.600	$ 87.200,00	$ 83.693,00	$ 86.831,00	$ 87.200,00	$ 85.262,00	2.971,00	0,03	$ 87.200,00	MEDIANA
197	85121600	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
198	85121600	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON	SERVICIO	1	$ 85.533,00	$91.700	$ 89.300,00	$ 85.533,00	$ 88.844,33	$ 89.300,00	$ 87.189,00	3.109,00	0,03	$ 89.300,00	MEDIANA

		RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)													
199	85121600	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	$ 83.693,00	$89.600	$ 87.200,00	$ 83.693,00	$ 86.831,00	$ 87.200,00	$ 85.262,00	2.971,00	0,03	$ 87.200,00	MEDIANA
200	85121600	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 137.611,00	$147.400	$ 143.600,00	$ 137.611,00	$ 142.870,33	$ 143.600,00	$ 140.241,00	4.935,00	0,03	$ 143.600,00	MEDIANA
201	85121600	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 30.424,00	$32.500	$ 31.700,00	$ 30.424,00	$ 31.541,33	$ 31.700,00	$ 30.983,00	1.047,00	0,03	$ 31.700,00	MEDIANA
202	85121600	MERCURIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 99.717,00	$106.800	$ 104.100,00	$ 99.717,00	$ 103.539,00	$ 104.100,00	$ 101.628,00	3.575,00	0,03	$ 104.100,00	MEDIANA
203	85121600	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 42.225,00	$45.200	$ 44.000,00	$ 42.225,00	$ 43.808,33	$ 44.000,00	$ 43.017,00	1.497,00	0,03	$ 44.000,00	MEDIANA
204	85121600	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	1	$ 11.801,00	$12.700	$ 12.300,00	$ 11.801,00	$ 12.267,00	$ 12.300,00	$ 12.034,00	450,00	0,04	$ 12.300,00	MEDIANA
205	85121600	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	$ 261.147,00	$279.700	$ 272.400,00	$ 261.147,00	$ 271.082,33	$ 272.400,00	$ 266.115,00	9.346,00	0,03	$ 272.400,00	MEDIANA
206	85121600	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	SERVICIO	1	$ 80.012,00	$85.800	$ 83.500,00	$ 80.012,00	$ 83.104,00	$ 83.500,00	$ 81.558,00	2.914,00	0,04	$ 83.500,00	MEDIANA
207	85121600	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	$ 15.699,00	$16.800	$ 16.500,00	$ 15.699,00	$ 16.333,00	$ 16.500,00	$ 16.016,00	569,00	0,03	$ 16.500,00	MEDIANA
208	85121600	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 153.419,00	$164.500	$ 160.000,00	$ 153.419,00	$ 159.306,33	$ 160.000,00	$ 156.363,00	5.573,00	0,03	$ 160.000,00	MEDIANA
209	85121600	UROANALISIS	SERVICIO	1	$ 20.896,00	$22.400	$ 21.800,00	$ 20.896,00	$ 21.698,67	$ 21.800,00	$ 21.297,00	757,00	0,03	$ 21.800,00	MEDIANA
210	85121600	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 13.317,00	$14.300	$ 14.000,00	$ 13.317,00	$ 13.872,33	$ 14.000,00	$ 13.595,00	504,00	0,04	$ 14.000,00	MEDIANA
211	85121600	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 46.989,00	$50.400	$ 49.000,00	$ 46.989,00	$ 48.796,33	$ 49.000,00	$ 47.893,00	1.715,00	0,04	$ 49.000,00	MEDIANA
212	85121600	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 120.288,00	$128.900	$ 125.500,00	$ 120.288,00	$ 124.896,00	$ 125.500,00	$ 122.592,00	4.338,00	0,03	$ 125.500,00	MEDIANA

213	85121600	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 106.862,00	$114.400	$ 111.500,00	$ 106.862,00	$ 110.920,67	$ 111.500,00	$ 108.891,00	3.802,00	0,03	$ 111.500,00	MEDIANA
214	85121600	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.586,00	$71.300	$ 69.500,00	$ 66.586,00	$ 69.128,67	$ 69.500,00	$ 67.857,00	2.379,00	0,03	$ 69.500,00	MEDIANA
215	85121600	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 83.693,00	$89.600	$ 87.200,00	$ 83.693,00	$ 86.831,00	$ 87.200,00	$ 85.262,00	2.971,00	0,03	$ 87.200,00	MEDIANA
216	85121600	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 13.317,00	$14.300	$ 14.000,00	$ 13.317,00	$ 13.872,33	$ 14.000,00	$ 13.595,00	504,00	0,04	$ 14.000,00	MEDIANA
217	85121600	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 15.050,00	$73.900	$ 164.600,00	$ 15.050,00	$ 84.516,67	$ 73.900,00	$ 49.783,00	75.338,00	0,89	$ 73.900,00	MEDIANA
218	85121600	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	$ 47.639,00	$51.100	$ 49.800,00	$ 47.639,00	$ 49.513,00	$ 49.800,00	$ 48.576,00	1.748,00	0,04	$ 49.800,00	MEDIANA
219	85121600	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	1	$ 55.867,00	$60.000	$ 58.400,00	$ 55.867,00	$ 58.089,00	$ 58.400,00	$ 56.978,00	2.084,00	0,04	$ 58.400,00	MEDIANA
220	85121600	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 20.896,00	$22.400	$ 21.800,00	$ 20.896,00	$ 21.698,67	$ 21.800,00	$ 21.297,00	757,00	0,03	$ 21.800,00	MEDIANA
221	85121600	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 117.906,00	$126.400	$ 123.000,00	$ 117.906,00	$ 122.435,33	$ 123.000,00	$ 120.171,00	4.275,00	0,03	$ 123.000,00	MEDIANA
222	85121600	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 108.811,00	$116.600	$ 113.600,00	$ 108.811,00	$ 113.003,67	$ 113.600,00	$ 110.907,00	3.929,00	0,03	$ 113.600,00	MEDIANA
223	85121600	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 99.392,00	$108.000	$ 119.300,00	$ 99.392,00	$ 108.897,33	$ 108.000,00	$ 104.145,00	9.984,00	0,09	$ 108.000,00	MEDIANA
224	85121600	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 117.488,00	$127.700	$ 232.000,00	$ 117.488,00	$ 159.062,67	$ 127.700,00	$ 138.275,00	63.372,00	0,40	$ 127.700,00	MEDIANA
225	85121600	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	$ 9.853,00	$10.500	$ 10.300,00	$ 9.853,00	$ 10.217,67	$ 10.300,00	$ 10.035,00	331,00	0,03	$ 10.300,00	MEDIANA
226	85121600	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	SERVICIO	1	$ 8.337,00	$8.900	$ 8.600,00	$ 8.337,00	$ 8.612,33	$ 8.600,00	$ 8.475,00	282,00	0,03	$ 8.600,00	MEDIANA
227	85121600	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 54.460,00	$58.300	$ 56.800,00	$ 54.460,00	$ 56.520,00	$ 56.800,00	$ 55.490,00	1.935,00	0,03	$ 56.800,00	MEDIANA
228	85121600	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 32.578,00	$25.400	$ 17.700,00	$ 17.700,00	$ 25.226,00	$ 25.400,00	$ 21.463,00	7.441,00	0,29	$ 25.400,00	MEDIANA

229	85121600	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 113.142,00	$121.300	$ 118.100,00	$ 113.142,00	$ 117.514,00	$ 118.100,00	$ 115.328,00	4.110,00	0,03	$ 118.100,00	MEDIANA
230	85121600	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 550.120,00	$589.300	$ 573.900,00	$ 550.120,00	$ 571.106,67	$ 573.900,00	$ 560.613,00	19.739,00	0,03	$ 573.900,00	MEDIANA
231	85121600	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 130.465,00	$139.700	$ 136.200,00	$ 130.465,00	$ 135.455,00	$ 136.200,00	$ 132.960,00	4.662,00	0,03	$ 136.200,00	MEDIANA
232	85121600	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.896,00	$22.400	$ 21.800,00	$ 20.896,00	$ 21.698,67	$ 21.800,00	$ 21.297,00	757,00	0,03	$ 21.800,00	MEDIANA
233	85121600	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	SERVICIO	1	$ 100.604,00	$84.900	$ 80.000,00	$ 80.000,00	$ 88.501,33	$ 84.900,00	$ 84.251,00	10.764,00	0,12	$ 84.900,00	MEDIANA
234	85121600	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 38.761,00	$41.400	$ 40.300,00	$ 38.761,00	$ 40.153,67	$ 40.300,00	$ 39.457,00	1.326,00	0,03	$ 40.300,00	MEDIANA
235	85121600	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 196.727,00	$210.800	$ 205.300,00	$ 196.727,00	$ 204.275,67	$ 205.300,00	$ 200.501,00	7.092,00	0,03	$ 205.300,00	MEDIANA
236	85121600	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 1.311.340,00	$1.424.900	$ 193.800,00	$ 193.800,00	$ 976.680,00	$ 1.311.340,00	$ 585.240,00	680.367,00	0,70	$ 1.311.340,00	MEDIANA
237	85121600	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 97.335,00	$104.300	$ 101.600,00	$ 97.335,00	$ 101.078,33	$ 101.600,00	$ 99.207,00	3.512,00	0,03	$ 101.600,00	MEDIANA
238	85121600	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 102.022,00	$94.600	$ 82.300,00	$ 82.300,00	$ 92.974,00	$ 94.600,00	$ 87.637,00	9.961,00	0,11	$ 94.600,00	MEDIANA
239	85121600	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 77.738,00	$83.300	$ 81.000,00	$ 77.738,00	$ 80.679,33	$ 81.000,00	$ 79.209,00	2.795,00	0,03	$ 81.000,00	MEDIANA
240	85121600	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.288,00	$128.900	$ 125.500,00	$ 120.288,00	$ 124.896,00	$ 125.500,00	$ 122.592,00	4.338,00	0,03	$ 125.500,00	MEDIANA
241	85121600	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 120.288,00	$128.900	$ 125.500,00	$ 120.288,00	$ 124.896,00	$ 125.500,00	$ 122.592,00	4.338,00	0,03	$ 125.500,00	MEDIANA
242	85121600	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	SERVICIO	1	$ 218.740,00	$237.700	$ 35.800,00	$ 35.800,00	$ 164.080,00	$ 218.740,00	$ 99.940,00	111.497,00	0,68	$ 218.740,00	MEDIANA

		[ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]													
243	85121600	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	$ 34.322,00	$36.700	$ 35.800,00	$ 34.322,00	$ 35.607,33	$ 35.800,00	$ 34.965,00	1.201,00	0,03	$ 35.800,00	MEDIANA
244	85121600	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	$ 22.195,00	$23.700	$ 23.000,00	$ 22.195,00	$ 22.965,00	$ 23.000,00	$ 22.580,00	753,00	0,03	$ 23.000,00	MEDIANA
245	85121600	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 77.197,00	$82.700	$ 80.600,00	$ 77.197,00	$ 80.165,67	$ 80.600,00	$ 78.681,00	2.777,00	0,03	$ 80.600,00	MEDIANA
246	85121600	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	$ 40.493,00	$35.800	$ 48.500,00	$ 35.800,00	$ 41.597,67	$ 40.493,00	$ 38.699,00	6.422,00	0,15	$ 40.493,00	MEDIANA
247	85121600	TROPONINA T CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 100.908,00	$108.100	$ 105.300,00	$ 100.908,00	$ 104.769,33	$ 105.300,00	$ 102.839,00	3.625,00	0,03	$ 105.300,00	MEDIANA
248	85121600	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA
249	85121600	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.423,00	$69.500	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 68.307,67	$ 69.500,00	$ 66.654,00	2.901,00	0,04	$ 69.500,00	MEDIANA
250	85121600	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 7.471,00	$7.900	$ 7.800,00	$ 7.471,00	$ 7.723,67	$ 7.800,00	$ 7.597,00	224,00	0,03	$ 7.800,00	MEDIANA
251	85121600	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.102,00	$74.800	$ 65.000,00	$ 65.000,00	$ 79.300,67	$ 74.800,00	$ 72.150,00	17.004,00	0,21	$ 74.800,00	MEDIANA
252	85121600	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 108.920,00	$115.700	$ 112.700,00	$ 108.920,00	$ 112.440,00	$ 112.700,00	$ 110.680,00	3.397,00	0,03	$ 112.700,00	MEDIANA
253	85121600	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	$ 44.932,00	$47.700	$ 46.500,00	$ 44.932,00	$ 46.377,33	$ 46.500,00	$ 45.655,00	1.388,00	0,03	$ 46.500,00	MEDIANA
254	85121600	FIBRINOGENO	SERVICIO	1	$ 29.883,00	$32.000	$ 31.300,00	$ 29.883,00	$ 31.061,00	$ 31.300,00	$ 30.472,00	1.079,00	0,03	$ 31.300,00	MEDIANA
255	85121600	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1	$ 28.042,00	$30.000	$ 29.200,00	$ 28.042,00	$ 29.080,67	$ 29.200,00	$ 28.561,00	984,00	0,03	$ 29.200,00	MEDIANA
256	85121600	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 24.036,00	$25.600	$ 25.100,00	$ 24.036,00	$ 24.912,00	$ 25.100,00	$ 24.474,00	799,00	0,03	$ 25.100,00	MEDIANA
257	85121600	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 40.168,00	$43.000	$ 42.000,00	$ 40.168,00	$ 41.722,67	$ 42.000,00	$ 40.945,00	1.436,00	0,03	$ 42.000,00	MEDIANA

258	85121600	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 96.144,00	$103.000	$ 100.400,00	$ 96.144,00	$ 99.848,00	$ 100.400,00	$ 97.996,00	3.461,00	0,03	$ 100.400,00	MEDIANA
259	85121600	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 117.906,00	$126.400	$ 123.000,00	$ 117.906,00	$ 122.435,33	$ 123.000,00	$ 120.171,00	4.275,00	0,03	$ 123.000,00	MEDIANA
260	85121600	Leptospira SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	$ 47.639,00	$59.300	$ 87.000,00	$ 47.639,00	$ 64.646,33	$ 59.300,00	$ 56.143,00	20.218,00	0,31	$ 59.300,00	MEDIANA
261	85121600	LIPASA	SERVICIO	1	$ 50.562,00	$54.100	$ 52.700,00	$ 50.562,00	$ 52.454,00	$ 52.700,00	$ 51.508,00	1.782,00	0,03	$ 52.700,00	MEDIANA
262	85121600	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 59.982,00	$64.300	$ 62.500,00	$ 59.982,00	$ 62.260,67	$ 62.500,00	$ 61.121,00	2.169,00	0,03	$ 62.500,00	MEDIANA
263	85121600	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	SERVICIO	1	$ 86.100,00	$92.700	$ 80.600,00	$ 80.600,00	$ 86.466,67	$ 86.100,00	$ 83.533,00	6.058,00	0,07	$ 86.100,00	MEDIANA
264	85121600	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	SERVICIO	1	$ 526.153,00	$518.800	$ 139.100,00	$ 139.100,00	$ 394.684,33	$ 518.800,00	$ 266.892,00	221.373,00	0,56	$ 518.800,00	MEDIANA
265	85121600	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 40.168,00	$43.000	$ 42.000,00	$ 40.168,00	$ 41.722,67	$ 42.000,00	$ 40.945,00	1.436,00	0,03	$ 42.000,00	MEDIANA
266	85121600	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 110.868,00	$118.800	$ 115.600,00	$ 110.868,00	$ 115.089,33	$ 115.600,00	$ 112.979,00	3.991,00	0,03	$ 115.600,00	MEDIANA
267	85121600	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	1	$ 24.686,00	$19.800	$ 25.500,00	$ 19.800,00	$ 23.328,67	$ 24.686,00	$ 21.564,00	3.083,00	0,13	$ 24.686,00	MEDIANA
268	85121600	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 113.142,00	$121.300	$ 118.100,00	$ 113.142,00	$ 117.514,00	$ 118.100,00	$ 115.328,00	4.110,00	0,03	$ 118.100,00	MEDIANA
269	85121600	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 103.723,00	$111.100	$ 108.200,00	$ 103.723,00	$ 107.674,33	$ 108.200,00	$ 105.699,00	3.716,00	0,03	$ 108.200,00	MEDIANA
270	85121600	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 17.431,00	$18.600	$ 18.100,00	$ 17.431,00	$ 18.043,67	$ 18.100,00	$ 17.737,00	587,00	0,03	$ 18.100,00	MEDIANA
271	85121600	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 170.730,00	$185.500	$ 181.000,00	$ 170.730,00	$ 179.076,67	$ 181.000,00	$ 174.903,00	7.571,00	0,04	$ 181.000,00	MEDIANA

272	85121600	ZINC	SERVICIO	1	$ 83.693,00	$89.600	$ 87.200,00	$ 83.693,00	$ 86.831,00	$ 87.200,00	$ 85.262,00	2.971,00	0,03	$ 87.200,00	MEDIANA
273	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 139.993,00	$149.800	$ 146.100,00	$ 139.993,00	$ 145.297,67	$ 146.100,00	$ 142.645,00	4.952,00	0,03	$ 146.100,00	MEDIANA
274	85121600	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 218.740,00	$222.900	$ 193.800,00	$ 193.800,00	$ 211.813,33	$ 218.740,00	$ 202.807,00	15.738,00	0,07	$ 218.740,00	MEDIANA
275	85121600	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 390.313,00	$418.300	$ 407.300,00	$ 390.313,00	$ 405.304,33	$ 407.300,00	$ 397.809,00	14.100,00	0,03	$ 407.300,00	MEDIANA
276	85121600	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1	$ 54.228,00	$77.300	$ 125.500,00	$ 54.228,00	$ 85.676,00	$ 77.300,00	$ 69.952,00	36.367,00	0,42	$ 77.300,00	MEDIANA
277	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	$ 161.214,00	$172.700	$ 168.300,00	$ 161.214,00	$ 167.404,67	$ 168.300,00	$ 164.309,00	5.795,00	0,03	$ 168.300,00	MEDIANA
278	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	SERVICIO	1	$ 254.326,00	$272.400	$ 265.400,00	$ 254.326,00	$ 264.042,00	$ 265.400,00	$ 259.184,00	9.113,00	0,03	$ 265.400,00	MEDIANA
279	85121600	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS	SERVICIO	1	$ 422.049,00	$305.200	$ 265.400,00	$ 265.400,00	$ 330.883,00	$ 305.200,00	$ 298.142,00	81.421,00	0,25	$ 305.200,00	MEDIANA
280	85121600	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 37.895,00	$40.500	$ 39.500,00	$ 37.895,00	$ 39.298,33	$ 39.500,00	$ 38.597,00	1.314,00	0,03	$ 39.500,00	MEDIANA
281	85121600	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	$ 167.456,00	$131.800	$ 80.600,00	$ 80.600,00	$ 126.618,67	$ 131.800,00	$ 103.609,00	43.659,00	0,34	$ 131.800,00	MEDIANA
282	85121600	OFOROSTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA

283	85121600	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
284	85121600	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
285	85121600	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 836.927,00	$814.900	$ 1.004.300,00	$ 814.900,00	$ 885.375,67	$ 836.927,00	$ 850.138,00	103.579,00	0,12	$ 836.927,00	MEDIANA
286	85121600	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 3.083.530,00	$3.303.600	$ 3.217.200,00	$ 3.083.530,00	$ 3.201.443,33	$ 3.217.200,00	$ 3.142.487,00	110.878,00	0,03	$ 3.217.200,00	MEDIANA
287	85121600	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	SERVICIO	1	$ 565.819,00	$606.200	$ 590.400,00	$ 565.819,00	$ 587.473,00	$ 590.400,00	$ 576.646,00	20.349,00	0,03	$ 590.400,00	MEDIANA
288	85121600	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	SERVICIO	1	$ 565.819,00	$606.200	$ 590.400,00	$ 565.819,00	$ 587.473,00	$ 590.400,00	$ 576.646,00	20.349,00	0,03	$ 590.400,00	MEDIANA
289	85121600	CONIZACION CERVICAL	SERVICIO	1	$ 962.520,00	$1.031.200	$ 1.004.300,00	$ 962.520,00	$ 999.340,00	$ 1.004.300,00	$ 980.930,00	34.608,00	0,03	$ 1.004.300,00	MEDIANA
290	85121600	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 962.520,00	$1.031.200	$ 1.004.300,00	$ 962.520,00	$ 999.340,00	$ 1.004.300,00	$ 980.930,00	34.608,00	0,03	$ 1.004.300,00	MEDIANA
291	85121600	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 3.297.038,00	$3.532.500	$ 3.440.200,00	$ 3.297.038,00	$ 3.423.246,00	$ 3.440.200,00	$ 3.360.142,00	118.643,00	0,03	$ 3.440.200,00	MEDIANA
292	85121600	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	SERVICIO	1	$ 3.083.530,00	$3.303.600	$ 3.217.200,00	$ 3.083.530,00	$ 3.201.443,33	$ 3.217.200,00	$ 3.142.487,00	110.878,00	0,03	$ 3.217.200,00	MEDIANA
293	85121600	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
294	85121600	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	SERVICIO	1	$ 748.200,00	$679.000	$ 590.400,00	$ 590.400,00	$ 672.533,33	$ 679.000,00	$ 631.467,00	79.099,00	0,12	$ 679.000,00	MEDIANA
295	85121600	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	SERVICIO	1	$ 1.326.741,00	$1.421.500	$ 1.384.500,00	$ 1.326.741,00	$ 1.377.580,33	$ 1.384.500,00	$ 1.352.161,00	47.757,00	0,03	$ 1.384.500,00	MEDIANA
296	85121600	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O	SERVICIO	1	$ 1.326.741,00	$1.421.500	$ 1.384.500,00	$ 1.326.741,00	$ 1.377.580,33	$ 1.384.500,00	$ 1.352.161,00	47.757,00	0,03	$ 1.384.500,00	MEDIANA

		REPARACION DE URETROCELE													
297	85121600	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
298	85121600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	SERVICIO	1	$ 565.819,00	$606.200	$ 590.400,00	$ 565.819,00	$ 587.473,00	$ 590.400,00	$ 576.646,00	20.349,00	0,03	$ 590.400,00	MEDIANA
299	85121600	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	SERVICIO	1	$ 1.326.741,00	$1.421.500	$ 1.384.500,00	$ 1.326.741,00	$ 1.377.580,33	$ 1.384.500,00	$ 1.352.161,00	47.757,00	0,03	$ 1.384.500,00	MEDIANA
300	85121600	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	SERVICIO	1	$ 1.326.741,00	$1.421.500	$ 1.384.500,00	$ 1.326.741,00	$ 1.377.580,33	$ 1.384.500,00	$ 1.352.161,00	47.757,00	0,03	$ 1.384.500,00	MEDIANA
301	85121600	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	SERVICIO	1	$ 760.597,00	$814.900	$ 793.600,00	$ 760.597,00	$ 789.699,00	$ 793.600,00	$ 775.148,00	27.361,00	0,03	$ 793.600,00	MEDIANA
302	85121600	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
303	85121600	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
304	85121600	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
305	85121600	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	SERVICIO	1	$ 2.870.996,00	$3.076.000	$ 2.995.400,00	$ 2.870.996,00	$ 2.980.798,67	$ 2.995.400,00	$ 2.925.897,00	103.279,00	0,03	$ 2.995.400,00	MEDIANA
306	85121600	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 2.151.650,00	$2.305.200	$ 2.245.100,00	$ 2.151.650,00	$ 2.233.983,33	$ 2.245.100,00	$ 2.192.817,00	77.376,00	0,03	$ 2.245.100,00	MEDIANA
307	85121600	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 2.151.650,00	$2.305.200	$ 2.245.100,00	$ 2.151.650,00	$ 2.233.983,33	$ 2.245.100,00	$ 2.192.817,00	77.376,00	0,03	$ 2.245.100,00	MEDIANA
308	85121600	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.714.022,00	$1.836.600	$ 1.788.400,00	$ 1.714.022,00	$ 1.779.674,00	$ 1.788.400,00	$ 1.746.848,00	61.753,00	0,03	$ 1.788.400,00	MEDIANA
309	85121600	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	SERVICIO	1	$ 412.903,00	$448.700	$ 525.695,00	$ 412.903,00	$ 462.432,67	$ 448.700,00	$ 437.668,00	57.636,00	0,12	$ 448.700,00	MEDIANA

310	85121600	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 1.884.115,00	$2.018.500	$ 1.965.600,00	$ 1.884.115,00	$ 1.956.071,67	$ 1.965.600,00	$ 1.920.093,00	67.697,00	0,03	$ 1.965.600,00	MEDIANA
311	85121600	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 2.870.996,00	$3.076.000	$ 2.995.400,00	$ 2.870.996,00	$ 2.980.798,67	$ 2.995.400,00	$ 2.925.897,00	103.279,00	0,03	$ 2.995.400,00	MEDIANA
312	85121600	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	$ 962.520,00	$1.031.200	$ 1.004.300,00	$ 962.520,00	$ 999.340,00	$ 1.004.300,00	$ 980.930,00	34.608,00	0,03	$ 1.004.300,00	MEDIANA
313	42201800	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	$ 86.399,00	$92.600	$ 90.100,00	$ 86.399,00	$ 89.699,67	$ 90.100,00	$ 88.049,00	3.120,00	0,03	$ 90.100,00	MEDIANA

De conformidad a lo expuesto en el Decreto Ley 624 de 1989 en su artículo 476 SERVICIOS EXCLUIDOS DEL IMPUESTO A LAS VENTAS – VIA, numeral 1 Los serVIcios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio, para la salud humana, por lo tanto no se podrá aplicar este impuesto. (para los ítems que aplique)

Precio de Referencia: Precio unitario, que este comité recomienda establecer como precio máximo de referencia para los pliegos de condiciones, considerando costo beneficio, optimización de los costos para la administración**.**

NOTA 1: Tener en cuenta los precios de referencia de cada ítem o ítems que se encuentran en la tabla precios de referencia – formulario electrónico.
NOTA 2: La adjudicación se realiza por el total de los ITEM y la verificación se realizará por ítem, en ningún caso el valor de la oferta podrá superar el valor de referencia por ítem.
NOTA 3: Sobrepasar los precios de referencia, llevara al oferente a estar incurso en una causal de rechazo.
NOTA 4: La propuesta económica es un requisito de carácter habilitante por lo cual se solicita diligenciar el formulario electrónico de la plataforma del SECOP II.
NOTA 5: El proponente deberá ofertar todos los ITEMS descritos en el presente proceso.
NOTA 6: El valor de la oferta debe presentarse en moneda legal colombiana.
NOTA 7: Tributos: Son a cargo del contratista el pago de los derechos, impuestos, tasas, contribuciones y otros conceptos que genere la ejecución del futuro contrato.
NOTA 8: Los precios ofertados se entienden fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste.

Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el proveedor pretende obtener, en consecuencia, no se aceptaran solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias.

Es que por tratarse el futuro contrato de prestación de servicios, el cubrimiento del mismo se determinará en la ejecución del contrato, lo anterior de conformidad con las necesidades aprobadas por el Ordenador del Gasto y de acuerdo con la partida asignada, hasta agotar el presupuesto establecido.

La ejecución y control del presente contrato estará a cargo del supervisor, quien deberá basarse en la necesidad aprobada por el ordenador del gasto y en los precios de referencia que se pacten en el contrato.

20. RELACION DE ANEXOS

Los soportes que se utilizaron para determinar los estudios que componen el presente proceso y que hacen parte integral del mismo, son:

- Cotizacion tarifa 2024 – Clinica Panamericana (01)
- Aval técnico de cotizaciones
- Formulario No.4

NOTA: Los formatos denomidados anexos y formularios son expuestos en la plataforma Secop II, hacen parte integral del proceso.

Dada en Medellín, en el mes diciembre de 2023

FIRMAS:

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
Teniente Coronel. LUIS ANTONIO GÓMEZ RÚGELES
Gerente de Proyecto

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
SV. HUGO ANDRES HERNANDEZ FAJARDO
Comité Técnico Estructurador

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. GHISLAINE PATRICIA MOYA HERRERA
Comité Jurídico Estructurador

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. FAIDY CAROLINA ECHAVARRIA PATIÑO
Comité Económico Estructurador