REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 2

Florencia, 21 de mayo de 2024

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

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

CLASIFICACIÓN UNSPSC	GRUPO	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
85121800	Servicios de Salud humana	Practica medica	Laboratorios medico	8512180

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado del presente proceso de selección de mínima cuantía será por la suma de **SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO ($78.642.945,00) IVA INCLUIDO** para pagar los servicios correspondientes a la vigencia 2024.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
2024	02-02-02-009-03-01	16-01-02-041 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO,	16	1	$78.642.945.00	$78.642.945.00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$78.642.945.00

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

Plan Anual de Adquisiciones del 23/05/2024 N.º 194 Recurso – 16
Rubro presupuestal 02-02-02-009-03-01
Programa: "O" atención en salud
Descripción: Servicios de salud humana
Valor total es de **SETENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO ($78.642.945,00) IVA INCLUIDO** Vigencia 2024

Vig	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2024	23/05/2024	194	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2	16	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	1	$78.642.945.00	$78.642.945.00
Total								$78.642.945.00

La presente Certificación del Plan de Adquisiciones Gastos de Funcionamiento está aprobada bajo la Resolución 001 del 01/01/2024 *"Por la cual se desagrega el detalle del anexo del Decreto 2295 del 29 de diciembre de 2023 "Por el cual se liquida el Presupuesto General de la Nación para la vigencia fiscal de 2024, se detallan las apropiaciones y se clasifican y definen los gastos", se detallan los ingresos del presupuesto de Rentas y Gastos del Fondo Cuenta de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, Regionales de Aseguramiento en Salud, Unidades Prestadoras de Salud y Hospital Central de la Policía Nacional para la Vigencia Fiscal 2024".*

1.4 CLASE DE CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso de mínima cuantía todas las personas naturales o jurídicas, nacionales y/o extranjeros con representación en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga sede, agencia en la ciudad de Florencia Caquetá, que tengan dentro de su objeto social actividad igual o similar al objeto de este proceso, que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. El oferente deberá tener el perfil de prestador de servicios de salud. De conformidad con lo establecido en el artículo 12º de la Ley 1150 de 2007 (modificado por el art. 34 de la Ley 2069 de 2020) y el Artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el Art. 5 del Decreto 1860 de 2021 se podrá limitar la convocatoria a Mipymes Nacionales con domicilio en el departamento de Caquetá debido a que el valor del proceso de contratación es menor a ciento veinticinco mil dólares (US$125.000)

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

Teniendo en cuenta la misión de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de "contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de Salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos", en lo atinente a la prestación del servicio de salud con eficiencia, calidad e integralidad al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de la Policía Nacional y sus beneficiarios

Por otro lado, el Acuerdo No. 002 de 2001, "*Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial*" determina que se debe brindar un servicio integral a los afiliados y beneficiarios con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de Salud; Así mismo, de conformidad con el artículo 2º de dicho acuerdo refiere: *Alcance - El plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.* ***PARÁGRAFO*** *entiéndase como atención integral las actividades asistenciales médicas y quirúrgicas, odontológicas, hospitalarias y farmacéuticas, contenidas en el plan de servicios de Sanidad Militar y policial que se suministra dentro del país y correspondientes a los Niveles de Atención.*"; por consiguiente, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 debe garantizar la prestación del servicio de salud de forma continua y eficiente, con el fin de preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En el Modelo de Atención en Salud Integral Territorial (MAITE), establecidos según Resolución 2626 de 2019, tiene como objetivo la aplicabilidad un modelo con enfoque en atención primaria en Salud, gestión integral del riesgo en salud, cuidado de la salud y enfoque diferencial de derechos donde el ente territorial, las aseguradoras y los prestadores de salud deberán garantizar las atención en salud en los diferentes cursos de vida (**Primera Infancia, infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez**) dando cumplimiento a lo establecido en Resolución 3280 de 2018 y Resolución 276 de 2019 dispuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la población Materno Perinatal.

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

La Unidad Prestadora de Salud Caquetá debe garantizar la atención integral a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud en Caquetá, los cuales posee una estructura poblacional de 3.188 afiliados de los cuales 1.926 (63,46%) de sexo masculino y 1.262 de sexo femenino, siendo indispensable la contratación de los servicios de

laboratorio clínico Básico y especializado, con una empresa calificada que cumpla con los requisitos mínimos solicitados por la unidad prestadora de salud, que incluya todas las actividades, de estudios, insumos, talento humano e infraestructura requeridos para el servicio, que cumpla con los protocolos y técnica de habilitación.

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

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

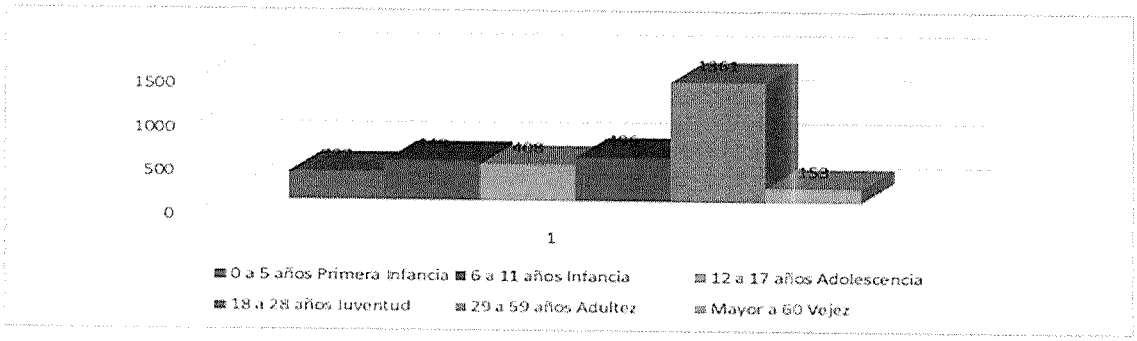
Es de imperiosa necesidad la prestación de servicios de salud en un sitio donde se cuente con la capacidad instalada, acorde para atender la demanda de nuestros usuarios y beneficiarios sin que tengan que realizar desplazamientos a diferentes ciudades del País.

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

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

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

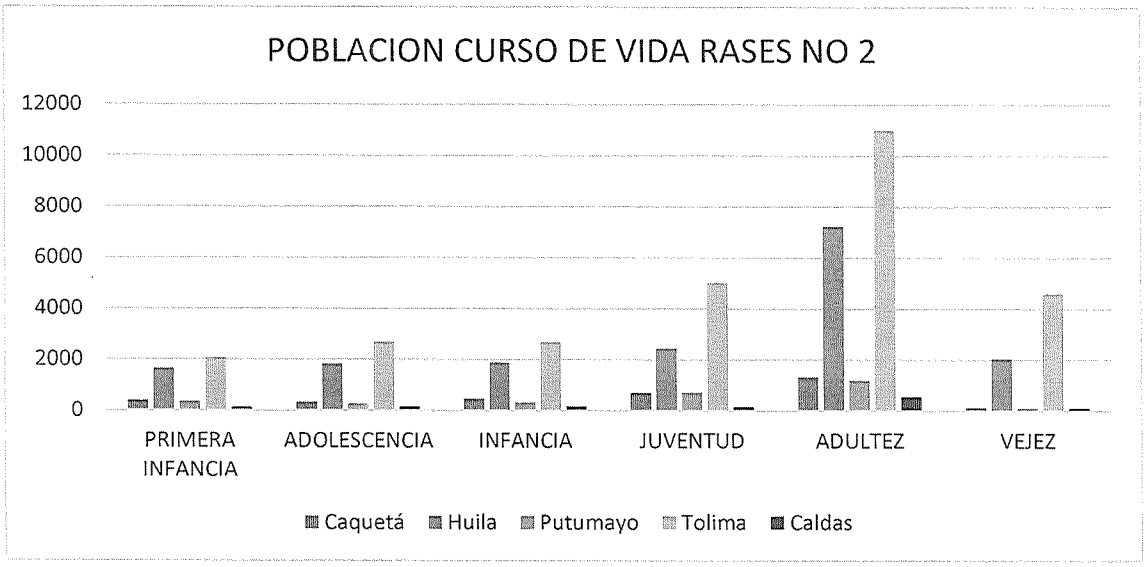
POBLACION POR CICLOS DE VIDA



CURSO DE VIDA DE LA REGIONAL No. 2

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

POBLACION CURSO DE VIDA RASES No. 2



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

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

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

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

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

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

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

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

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

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20039-23 (CONSUMO PROMEDIO)			
	AÑO/MES	JUNIO 2023	JULIO 2023	AGOSTO 2023	SEPTIEMBRE 2023
	2023	$ 26.670.100,00	$17.777.440,00	$12.666.079,00	$ 2.886.381,00
TOTAL $60.000.000,00 85-7-20039-23					

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

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2023 -2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20162-23 (CONSUMO PROMEDIO)							
	AÑO/MES	DIC 2023	ENE 2024	FEB 2024					
	2023-2024	$ 10.000.000	$13.722.610.						
TOTAL $45.000.000,00									

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2023 -2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20162-23 (USUARIOS)							
	AÑO/MES	DIC 2023	ENE 2024	FEB 2024					
	2023-2024	107	144						
TOTAL 251									

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

El mes proyecto para la realización del presente proceso contractual es para el mes de junio de 2024, con plazo de ejecución hasta el 30 de noviembre del 2024

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

CONTRATISTA	NUMERO DEL CONTRATO	OBJETO	NUMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20176-21	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2.	PN RASES No. 2 MIC 045 2021	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.
LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20087-22	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO EN EL ÁMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	PN RASES No 2 MIC 018 2022	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.
LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20147-22	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO EN EL ÁMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	PN RASES No 2 MIC 035 2022	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.
LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL	85-7-20039-23	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO Y ESPECIALIZADO EN EL ÁMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	PN RASES No 2 MIC 061 2023	CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL OBJETO CONTRACTUAL	NO PRESENTA.

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

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

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

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

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

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

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

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

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

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

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

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

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

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

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

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES
N/A

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

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

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

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

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

1.2 EVALUACION ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

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

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

SERVICIO	VIGENCIA	UNIDAD	VALOR TOTAL ESTIMADO
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.	2024	RASES N 2-UPRES CAQUETA	$78.642.945,00
VALOR TOTAL			$78.642.945,00

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

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

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

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

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

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

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

4.2.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

4.2.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate, la regional de aseguramiento en salud N.2 aplicara los criterios que trata el artículo 35 de la ley 2069 de 2020 conforme a los medios de acreditación del artículo 22.1.2.4.2.17 del decreto 1860 de202, de forma sucesiva y excluyente para seleccionar el oferente favorecido.

En el evento que el empate persista, se determinara el oferente que presento primero en el tiempo la oferta en virtud de la nota 99 de la resolución 03049 del 30 de julio de 2014 "por cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional" En caso de empate a menor precio, la entidad adjudicara a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de las mismas.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

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

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

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

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

5.4. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de acuerdo a las disposiciones contenidas en el Decreto 441 del 2022, el pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC).

El pago se realizará en moneda legal Colombiana, La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Neiva, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, junto con las autorizaciones del servicio, demás soportes requeridos del resultado a la prestación del servicio de manera impresa o en medio magnético, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de La Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. Todas las facturas deben venir acompañadas de los RIPS debidamente diligenciados, los cuales serán validados en el aplicativo SISAP WEB de la Policía Nacional.

En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día cinco (05) del mes, los pagos contra entrega se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de

aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

I. De igual forma, en cumplimiento a la Guía de Lineamientos para la Radicación y Obligación de Cuentas Médicas (IAR-GU-0002) de la Policía Nacional, el contratista deberá tener en cuenta otras Condiciones así.

1. Radicación; Las cuentas médicas se recibirán de manera física en la ventanilla única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2, la cual entregará la totalidad de los requisitos contenidos en la cláusula forma de pago del respectivo contrato para su radicación. Igualmente se validará la información de los documentos con la suministrada por la IPS en el módulo de radicación de cuentas médicas, como: número consecutivo de factura, concepto, cantidad y valor.

1.1.2 El Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

El módulo de cargue de RIPS establecido por la Dirección de Sanidad, se podrá ingresar mediante al link https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx con el fin de ser validados y cargado los RIPS, se validará la información de los documentos suministrada por la IPS en el módulo de radicación de cuentas médicas, como: número consecutivo de factura, concepto, cantidad y valor etc.

En razón a lo anterior, es de aclarar que para el ingreso a la plataforma SISAPW (RECUM), se debe asignar usuario y contraseña, que es de obligación realizar este proceso expuesto, toda las IPS que aún no esté generando RIPS ni cargando RIPS, se solicita a cada IPS, asignar un funcionario interno, quien será el responsable del proceso mencionado, deberán enviar al correo electrónico deuil.upres-cue@policia.gov.co los siguientes datos así;

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

1.1.3 Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 "Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal" en el Artículo 3, punto 2 - parágrafo I, que a la letra dice:

"El obligado a facturar electrónicamente deberá entregar al adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital...", las unidades de la Dirección de Sanidad, deberán verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.

1.1.4 Dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI "Seguimiento a la ejecución contractual", literal d) "Aprobación de facturas":

El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar Las respectivas facturas y/o documento equivalente en la PLATAFORMA SECOP II, con el fin de que ésta sea verificada por el supervisor del contrato, debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas

La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II...".

1.1.5 Es preciso indicar que, para la gestión de las cuentas médicas, se pueden presentar en dos modalidades, así:

- Cuenta médica con respaldo presupuestal (contrato)
- Cuenta médica sin respaldo presupuestal (urgencia)

Cuando se trata de una cuenta médica por contrato, hace referencia a un acuerdo de voluntades escrito, manifestado en común entre dos o más personas con capacidad (partes del contrato), que se obligan en virtud

del mismo, regulando sus relaciones relativas a una determinada finalidad o cosa y a cuyo cumplimiento pueden compelerse de manera recíproca, si el contrato es bilateral, o compelerse una parte a la otra, si el contrato es unilateral.

Cuando se trata de una cuenta medica por urgencia, hace referencia a cualquier condición de salud que requiera de atención médica en el lugar más próximo y con la disponibilidad adecuada para tratar el problema por el que el paciente consulta.

1.1.6 Previo cumplimiento al literal 1.1.3, las facturas que corresponden a servicios médicos por contrato deben ser entregadas en medio físico los primeros cinco (5) días hábiles de cada mes, cuando se trate de documentación de servicios sin respaldo presupuestal (urgencia médica) deben ser entregadas en medio físico los primeros diez (10) días calendario de cada mes, junto con el certificado de pre-radicado del módulo de radicación de cuentas médicas, en la ventanilla única de Central de Cuentas de donde corresponde la ordenación del gasto, con los siguientes soportes:

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616-1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la unidad de Sanidad, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 – DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.
- Certificación aportes parafiscales.
- Demás soportes solicitados en el contrato – cláusula "Forma de Pago".

Adicionalmente, se deberá solicitar los siguientes soportes en las cuentas de URGENCIAS MÉDICAS:

- Formato de información a terceros.
- Certificación bancaria.
- Fotocopia del RUT.
- Fotocopia cédula representante legal.
- Notificación de la urgencia o autorización por parte de referencia y contra referencia de la unidad de Sanidad.
- Listado adicional de soportes según el tipo de servicio facturado, conforme al anexo No.5 de la Resolución 3047 de 2008.

DOCUMENTOS ADICIONALES PARA EL MECANISMO DE PAGO

- Factura electrónica (cumplimiento al decreto 2242 de 2015).
- 2BS-FR-0045 Constancia Recibo a Satisfacción de Bienes o Servicios (emitido por supervisor).
- Anexar impresa el soporte de PRE-RADICADO de RIPS. (obligado a generar RIPS).
- Acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo establecido en la normatividad vigente, Certificados de pagos parafiscales y seguridad social y/o planilla de seguridad social con su colilla de pago (actualizada).

II. **Organización de Soportes de la Cuentas Médicas**; De acuerdo a la ley 594 del 2,000 por la cual se establece la Ley General de Archivo, la cuenta debe llegar en carpeta preferiblemente de las indicaciones de la institución, (carpeta blanca con 4 alas) sin ningún tipo de ganchos, documentos sin ser perforados, foliada en la parte superior derecha con lápiz No. 2 a partir del consecutivo No. 7 máximo hasta 250 folios por carpeta; de igual forma se aclara que cada cuenta debe venir en una carpeta diferente, independientemente si los folios de las misma son una cantidad mínima. Si la cuenta de cobro sobrepasa los 250 folios ésta debe dividirse en varias carpetas y continuar con el consecutivo de foliación del primer tomo, **las hojas de menor dimensión al de tamaño carta debe ir pegado en una hoja completo bien sea carta u oficio**.

NOTA 1: El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

NOTA 2: El derecho de turno es el orden que la administración tendrá en cuenta para el pago de acuerdo con lo establecido en el artículo 8 numeral 1 de la ley 1150 de 2007, "*por medio de la cual se introducen medidas para la*

eficiencia y la transparencia en la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con Recursos Públicos".

NOTA 2: Teniendo en cuenta la comunicación oficial No. S-20215-092351-DISAN fechado 22/10/2015 en el cual trata el tema sobre la Política de cero papeles en concordancia con la Directiva Presidencial 04 del 2012 "EFICIENCIA ADMINISTRATIVA Y LINEAMIENTOS DE LA POLITICA DE CERO PAPEL EN LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA" se requiere que el contratista al momento de radicar la factura presente en medio magnético los siguientes documentos:

Estos archivos pueden enviar mediante correo electrónico deuil.upres-rad@policia.gov.co deben entregar en medio magnético un archivo en Microsoft Excel que contenga la información que más adelante se relaciona con el fin de darle celeridad al proceso de auditoría de cuentas médicas.

No.	No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	FECHA DE ATENCION	NOMBRE PACIENTE	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	DIAGNOSTICO	PROCEDIMIENTO	VALOR FACTURADO

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el funcionario de la ventanilla única de cuentas remitirá al supervisor del contrato para la revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico, mediante constancia recibo a satisfacción de bienes o servicios (RAS) y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes al auditor de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

LINEAMIENTOS DE LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA

Dando cumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y circular CR-042 del 26-12-2023 de asunto Sistema Facturación Electrónica del SIIF NACIÓN, notifica "*el proceso de emisión y recepción de factura electrónica de venta, cambia su modo de operación y pasa de "Proveedor tecnológico" a "Software propio", es decir, que a partir de ésta fecha todo el proceso de generación, transmisión, validación, expedición y recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito, notas crédito y demás instrumentos electrónicos que se deriven de la factura electrónica de venta con validación previa a su expedición pasará a ser asumido en su totalidad por el SIIF Nación*"

se informa que todos los proveedores y contratistas obligados a facturar electrónicamente (personas jurídicas y personas naturales incluyendo la prestación de servicios profesionales) deben parametrizar con su operador electrónico de facturación los datos del emisor, datos del adquiriente y notas finales; así mismo, establecer, que todas las facturas a nombre de Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se direccionen al buzón dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público al siguiente correo electrónico siifnacion.facturacionelectronica@minhacienda.gov.co toda vez que será el Ministerio de Hacienda - SIIF NACION quien centraliza su recepción y gestione el envío a cada supervisor a través "Software propio" validación previa a su expedición pasará a ser asumido en su totalidad por el SIIF Nación.

De acuerdo a lo anterior, se informa que las facturas electrónicas emitidas por las entidades prestadoras de bienes y/o servicios deben facturar bien sea por competencia de la RASES No. 2, de acuerdo al contrato que se haya adjudicado, y/o en su defecto si los servicios son denominados urgencia médica. De conformidad como relaciona a continuación:

RAZON SOCIAL: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 (RASES No.2)**
NIT No.: 900419719-1
DIRECCION: CRA 22 SUR No 26ª-21 Barrio Fronteras del Milenio
TELEFONO: 8630065 EXT 6419
CORREO ELECTRONICO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD **PCI:** **16-01-02-041**

GUÍA GESTIÓN DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS EN EL PROCESO DE RECEPCIÓN DEL SISTEMA DE FACTURA ELECTRÓNICA – SIIF NACIÓN DE FECHA 16-12-2023 VERSIÓN 1.0, emitida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, informa que a La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir del 01 de abril de

2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020. Para aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico (emisor), deberán entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por tanto, la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

PRECONDICIONES

Con el fin de evitar contratiempos y tener un proceso éxito en la recepción de los documentos electrónicos-DE, la entidad, contratista debe indicar a los proveedores y/o contratistas de bienes y/o servicios, la información a registrar al momento de emitirlo, según los lineamientos definidos por la Administración del SIIF Nación para realizar el procesamiento de los DE y la asignación a la entidad correspondiente.

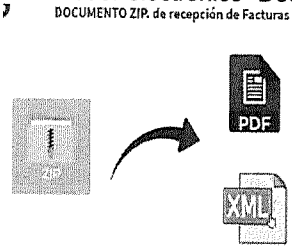
Los cuales, se enumeran a continuación:

1. Proveedor/contratista registrado en SIIF Nación
2. Que en el RUT del proveedor y/o contratista tenga relacionada la responsabilidad 52 – Facturador electrónico.
3. En los datos del emisor en el campo de correo electrónico debe registrar el correo en el que requiere que le llegue información sobre el proceso de recepción.
4. Al igual, que debe recomendar registrar en tipo de contribuyente que se encuentra registrado en el RUT.
5. El contratista y/o proveedor, en el momento de que este generando la factura en su operador tecnológico autorizado, en datos del Adquirente en el campo correo electrónico debe registre la cuenta el correo que la Administración del SIIF Nación ha dispuesto para la recepción que en este caso es siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
6. Adicional que registren el correo electrónico en datos del adquiriente, en el **campo de Notas u Observaciones**, debe registrar la referencia de distribución a saber así: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma, sin dejar espacios; en la casillas mencionadas solo debe registrar el dato que se expone o indica, no pueden registrar más datos.

   Ejemplo: **#$16-01-02-041;85-7-20001-24;xxxxxxx@correo.policia.gov.co#$**

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

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



Desde cualquier correo electrónico, puede enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento .Zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma, sin espacios según ej. Adjunto: **16-01-02-041;85-7-20001-24;pepito.perez@correo.policia.gov.co.**



Se anexa pantallazo de cómo queda lo que indica en nota importante, no es necesario relacionar texto en el cuerpo del correo, solo debe contener el correo lo que se indicó para hacer el cargue manual al Software propio del SIIF NACION.

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

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

SOPORTES DE LA FACTURACION

Para los soportes de pago la entidad debe remitirse a la **RESOLUCION 3047 DE 2008 ANEXO TÉCNICO No. 5 SOPORTE DE LAS FACTURAS,** en la cual se discrimina según el servicio prestado.

La Regional de Aseguramiento en Salud efectúa y realiza la auditoria de acuerdo al Instructivo 019 del 29-05-2020 *"componente auditoria de la facturación de los eventos en salud de la Dirección de Sanidad"*.

AUDITORIA DE CUENTAS: La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, y se tramitará, según los tiempos, términos y de conformidad al Artículo 57 de la ley 1438 de 2011.

Nota: Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, la siguiente instancia será el Grupo de Auditoría de Cuentas Médicas y Concurrencia de la Dirección de Sanidad.

CAUSALES DE NO PAGO:

- Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la Unidad Prestadora de Salud Huila y la central de autorizaciones de referencia Nacional de la Dirección de Sanidad.
- Toda urgencia, que no cuente con código de notificación por parte de la central de autorización de Referencia y Contrarreferencia, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.
- Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
- Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes ***cinco días a su ocurrencia***, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de salud derivados del evento adverso. (Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-006 Reporte de Incidentes y Eventos Adversos.

- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del Plan de beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional (SSPN), cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
- Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008,
- Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
- El incumplimiento al decreto 2242 de 2015, la Resolución No 000020 de 26-03-2019 expedida por la Dirección de Impuesto y Aduanas Nacionales DIAN y circular CR-042 del 26-12-2023 de asunto Sistema Facturación Electrónica del SIIF NACIÓN, notifica "*el proceso de emisión y recepción de factura electrónica de venta, cambia su modo de operación y pasa de "Proveedor tecnológico" a "Software propio".*
- El incumplimiento del Prestador del Servicio de Salud de la Red externa, no realice el cargue de los **Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)** en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad, (RECUM).

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

NOTA: El futuro contratista se compromete a aplicar los decretos, resoluciones y demás ordenamientos jurídicos expedidos por las autoridades de salud (Ministerio de Salud y Protección Social), Ministerio de Defensa y demás autoridades, así como también, cumplir con los lineamientos que dispone la DISAN durante la ejecución del contrato.

- En el evento en que las autoridades en mención expidan nuevos ordenamientos jurídicos, se le informara al contratista mediante comunicado oficial, con el fin de dar cumplimiento a las nuevas normas o lineamientos que disponga para la continuación del trámite de la forma de pago y demás disposiciones relacionadas con el presente ítem.

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

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

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

Se realizó Solicitud designación como supervisor de contratos mediante comunicado oficial GS-2024-039368-DECAQ

El supervisor del contrato que se lleguen a suscribir como resultado del presente proceso contractual, estarán a cargo del secretario y/o quien con posterioridad designe el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 2, quien verificara la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto Ley 1474 de 2011, y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014".*

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

- *Requerir por escrito al contratista cuando quiera que este no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas.*

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

Los supervisores deberán dar pleno cumplimiento a la normativa legal vigente, así como también, deberá realizar el cargue de las supervisiones en la plataforma SECOP II

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

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

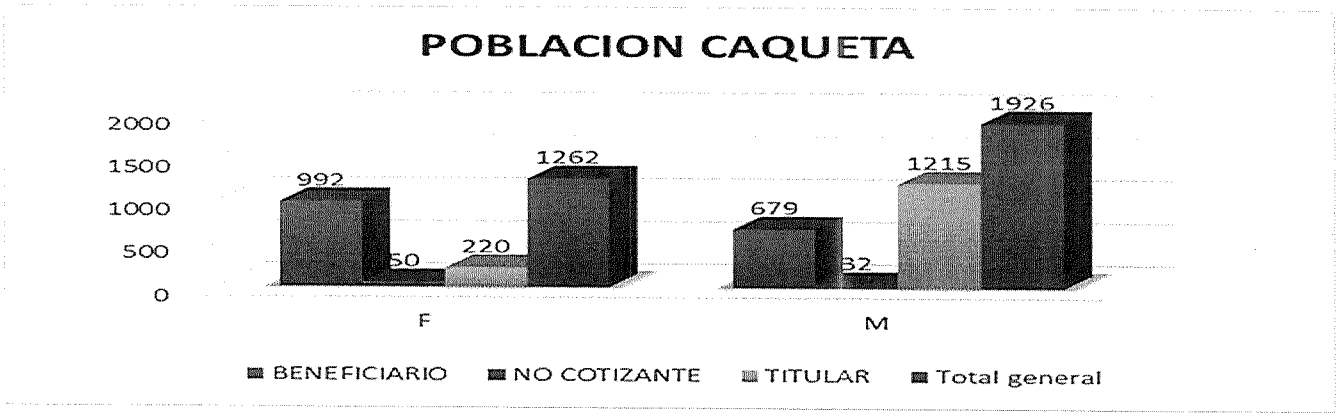
7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

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

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

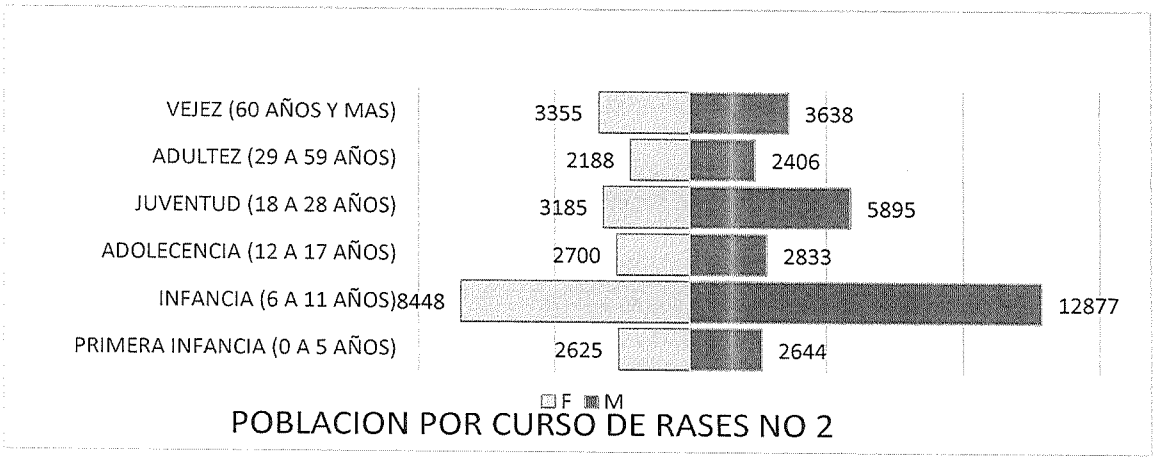
Esta contratación está encaminada al cumplimiento de la meta estratégica planteada por la Dirección de Sanidad de mejorar las condiciones en la prestación de los servicios de salud de la comunidad policial.



JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD

La Unidad Prestadora de Salud Caquetá no cuenta con la infraestructura física y tecnológica suficiente para atender la población con las necesidades de atención En Laboratorio Clínico Básico Y Especializado En El Ámbito Ambulatorio, en los municipios objeto del presente proceso

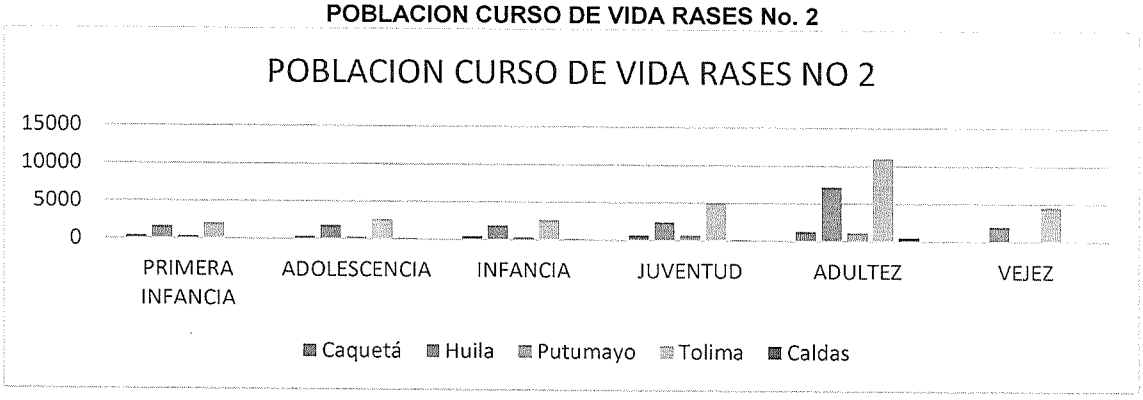
POBLACION RASES No. 2				
CURSO DE VIDA	EDAD	M	F	TOTAL
PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	PRIMERA INFANCIA (0 A 5 AÑOS)	2644	2625	1697
INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	12877	8448	1872
ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	ADOLECENCIA (12 A 17 AÑOS)	2833	2700	1803
JUVENTUD (18 A 28 AÑOS)	JUVENTUD (18 A 28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



CURSO DE VIDA DE LA REGIONAL No. 2

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

POBLACION CURSO DE VIDA RASES No. 2



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

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

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

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

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

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

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

ESTADISTICA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO 2023 -2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO 85-7-20162-23 (CONSUMO PROMEDIO)								
	AÑO/MES 2023-2024	DIC 2023	ENE 2024	FEB 2024					
		$ 10.000.000	$13.722.610.						
TOTAL $45.000.000,00									

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN MERCADO

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

Si el servicio no tiene información en el documento en EXCEL a partir de la columna AP, dicho servicio aún no ha realizado a actualización del portafolio. Fecha máxima de este proceso *** 30 de abril de 2023. *** Resolución 3100 de 2019 y a(s) norma(s) que la modifique o sustituya.
También puede tener una constancia de habilitación de servicios del prestador que podrá solicitar en la Entidad Territorial de Salud si fuese su caso.

Grupo: Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica — Número Distintivo de Habilitación del Servicio:
Servicio: 706-LABORATORIO CLÍNICO
Modalidad: Intramural: Ambulatorio; Intramural: Hospitalario; Extramural: Unidad Móvil; Extramural: Domiciliario; Extramural: Otras Extramural; Telemedicina: Centro Referencia; Telemedicina: Institución Remisora
Complejidad: Baja; Media; Alta
Fecha apertura del servicio: AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 03 de abril de 2023 (5:24 p.m.)

Excel | Word | Texto

16) registros encontrados.

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

Aunado a lo anterior, suscrito por el señor Patrullero PABLO ANDRES CASTRO ARAGON, el cual indicó gestiones de acercamientos con entidades para que presentaran cotización, y poder realizar un estudio de mercado acorde

con la realidad de la economía del país y del Departamento del Caquetá sin embargo no se allegaron cotizaciones, únicamente presentando cotización El Laboratorio NANCY LABORATORIO.

Adjunto las invitaciones que se le realizaron a las entidades

LABORATORIO CEDIM

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nro. GS-2024- / UPRES - JEFAT- 29.25

Florencia, 19 de febrero de 2024

CEDIM IPS S.A.S. RECIBIDO
FECHA 20-02-24
NOMBRE

Entidad
CEDIM
Florencia Caquetá

ASUNTO: invitación a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado

Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado a que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II, con número de proceso SIP 031 UPRES DECAQ 2024, Cierre de convocatoria el viernes 23/02/2024 del presente año a las 06:00 PM



Cualquier pregunta pueden comunicarse al número 3133841523 Planeación Unidad prestadora de salud Caquetá

Atentamente,

Capitán LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caquetá

Carrera 15 No 17 40 B/ la Primavera
Diecaq.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACION PUBLICA

1DS-GF-0001 Página 1 de 2 Actualizado: 30-JUL-2021
VER. 4

LABORATORIO FAMISALUD

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nro. GS-2024- / UPRES - JEFAT- 29.25

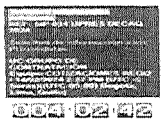
Florencia, 19 de febrero de 2024

FAMI RECIBIDO
FECHA 20-02-24
HORA

Entidad
FAMI SALUD
Florencia Caquetá

ASUNTO: invitación a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado

Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado a que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II, con número de proceso SIP 031 UPRES DECAQ 2024, Cierre de convocatoria el viernes 23/02/2024 del presente año a las 06:00 PM



Cualquier pregunta pueden comunicarse al número 3133841523 Planeación Unidad prestadora de salud Caquetá

Atentamente,

Capitán LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caquetá

Carrera 15 No 17 40 B/ la Primavera
Diecaq.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACION PUBLICA

1DS-GF-0001 Página 1 de 2 Actualizado: 30-JUL-2021
VER. 4

LABORATORIO COORPOMEDICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

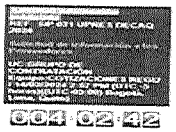
Nro. GS-2024- / UPRES - JEFAT- 29.25

Florencia, 19 de febrero de 2024

Entidad
COORPOMEDICA
Florencia Caqueta

ASUNTO: invitación a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado

Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado a que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II, con numero de proceso SIP 031 UPRES DECAQ 2024, Cierre de convocatoria el viernes 23/02/2024 del presente año a las 06:00 PM



Cualquier pregunta pueden comunicarse al numero 3133841523 Planeacion Unidad prestadora de salud Caqueta

Atentamente,

Capitan LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caqueta

Carrera 19 No 11-40 Br la Inmaculada
Correo electrónico: gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACION PUBLICA

Recibido
20/02/2024
coorpomedica

2BS-OF-0001
VER. 4

Página 1 de 3

Aprobación 30-08-2021

LABORATORIO HOSPITAL MARIA INMACULADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nro. GS-2024- / UPRES - JEFAT- 29.25

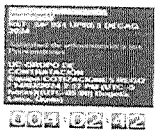
Florencia, 19 de febrero de 2024

HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E.
Rad. No. 0699 Fecha: 20 FEB. 2024
Hora: 8:10 Anexos:
Recibido:

Entidad
HOSPITAL MARIA INMACULADA
Florencia Caqueta

ASUNTO: invitación a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado

Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado a que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II, con numero de proceso SIP 031 UPRES DECAQ 2024, Cierre de convocatoria el viernes 23/02/2024 del presente año a las 06:00 PM



Cualquier pregunta pueden comunicarse al numero 3133841523 Planeacion Unidad prestadora de salud Caqueta

Atentamente,

Capitan LIDYS ADRIANA RODRIGUEZ CHAVARRO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Caqueta

Carrera 19 No 11-40 Br la Inmaculada
Correo electrónico: gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACIÓN PUBLICA

2BS-OF-0001
VER. 4

Página 1 de 3

Aprobación 30-08-2021

LABORATORIO NANCY SANDOVAL

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nro. GS-2024- / UPRES - JEFAT- 29.25

Florencia, 19 de febrero de 2024

Entidad
LABORATORIO NANCY SANDOVAL
Florencia Caqueta

ASUNTO: Invitación a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado

Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado a que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II, con numero de proceso SIP 031 UPRES DECAQ 2024, Cierre de convocatoria el viernes 23/02/2024 del presente año a las 06:00 PM



Cualquier pregunta pueden comunicarse al número 3133841523 Planeación Unidad prestadora de salud Caquetá

Atentamente,

Rdo Alex Trujillo 20-2-24

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

Carrera 19 No 11 40 B/ la piedrabuena
Correo: upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana INFORMACIÓN PUBLICA

1DS-GF-0001 Página 1 de 3 Actualización: 30-08-2021
VIGENTE

LABORATORIO MEDILASER

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

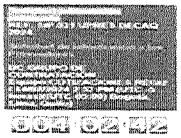
Nro. GS-2024- / UPRES - JEFAT- 29.25

Florencia, 19 de febrero de 2024

Entidad
MEDILASER
Florencia Caqueta

ASUNTO: Invitación a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado

Respetuosamente me permito invitar a las entidades que prestan servicio de laboratorio clínico especializado a que proyecten sus cotizaciones por la plataforma del SECOP II, con numero de proceso SIP 033 UPRES DECAQ 2024, Cierre de convocatoria el viernes 23/02/2024 del presente año a las 06:00 PM



Cualquier pregunta pueden comunicarse al número 3133841523 Planeación Unidad prestadora de salud Caquetá

Atentamente,

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

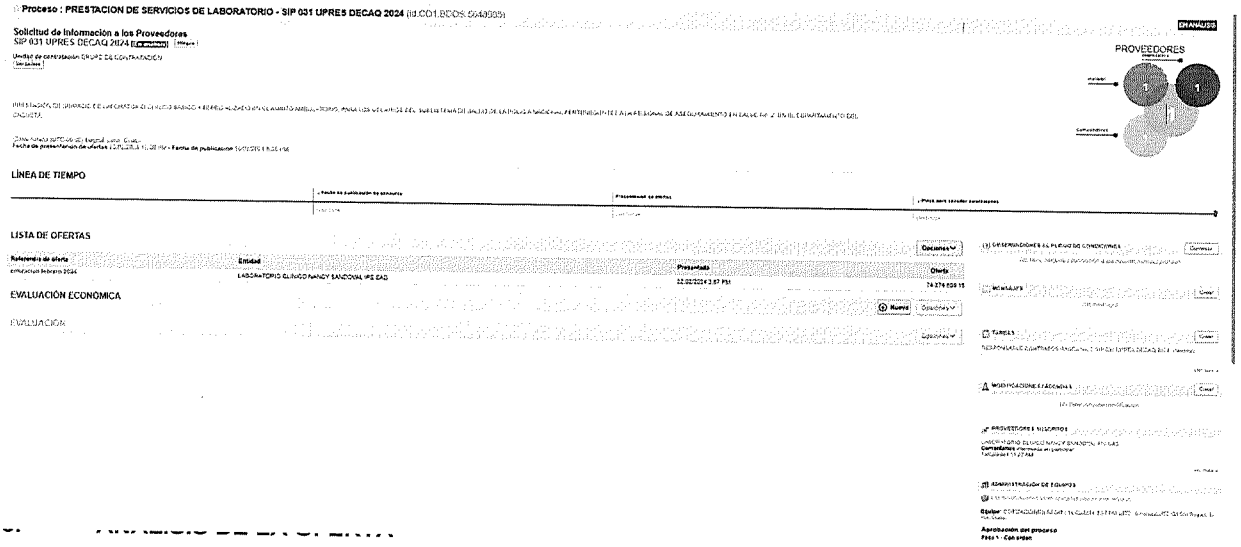
Carrera 19 No 11 40 B/ la piedrabuena
Correo: upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana INFORMACIÓN PUBLICA

1DS-GF-0001 Página 1 de 3 Actualización: 30-08-2021
VIGENTE

ANALISIS DEL SECTOR: Una vez realizada la solicitud de información por la plataforma del SECOP II mediante **RASES N° 2 SIP031 UPRES DECAQ 2024** se hizo extensiva solicitud de cotización para Prestación de servicios de laboratorio clínico básico y especializado en el ámbito ambulatorio para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el departamento del Caquetá de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 2, la cual se publicó el 18/02/2023, el cual cotizo 1 entidades, LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL.

SIP 031 UPRES DECAQ 2024



a) IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR:

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

- LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL GS-2024-014610-DECAQ
- FAMISALUD GS-2024-014606-DECAQ
- COORPOMEDICA GS-2024-014601-DECAQ
- MEDILASE GS-2024-014615-DECAQ
- HOSPITAL MARIA INMACULADA GS-2024-014608-DECAQ
- CEDIM GS-2024-014598-DECAQ

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

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

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

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

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

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

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

5. ANALISIS DE PRECIOS

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

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

5.1 PRECIOS REFERENCIA SECOP

ENTIDAD	OBJETO	NÚMERO DE CONTRATO	FECHA	VALOR
UNIDAD DE SALUD UNICAUCA	PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO EN LA MODALIDAD DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LA ATENCION A LOS AFILIADOS A LA UNIDAD DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL CAUCA	CPS 10.2-31.5/023-2024	07 marzo del 2024	$ 60.000.000
CENTRO DE SALUD MUNICIPAL DE CARTAGO E.S.E	PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO PARA EL CENTRO DE SALUD CARTAGO E.S.E	CPS135CD2024	02 marzo del 2024	$ 2.000.000
ESE HOSPITAL SANTA LUCIA DE FREDONIA-VALLE	PRESTACION SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO DE ALTA Y MEDIANA	CONTRATO-039-2024	08 enero de 2024	$ 50.000.000

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

5.2 PRECIOS HISTÓRICOS

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	CONTRATO No 85-7-20176-21	INCREMENTO IPC 2021+ 2024	CONTRATO 85-7-20147-22	INCREMENTO UVT 2022+ 2024	CONTRATO 85-7-20039-23	INCREMENTO UVT 2024	VALOR PROYECTADO CON UVT A TOMAR
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 82.440	107.638	102.433	$126.856	98.302	$109.086	$109.086
2	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	115.341	$142.841	98.729	$109.560	$109.560
3	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	N/A	N/A	50.148	$62.105	51.419	$57.060	$57.060
4	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	N/A	N/A	70.207	$86.946	70.549	$78.288	$78.288
5	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	N/A	N/A	16.716	$20.702	17.358	$19.262	$19.262
6	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	N/A	N/A	685.356	$848.762	643.055	$713.598	$713.598
7	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	N/A	N/A	117.012	$144.911	115.622	$128.306	$144.911
8	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 229.615	299.796	285.299	$353.321	297.045	$329.631	$329.631
9	902029	PLASMINOGENO	$ 118.320	154.484	133.282	$165.060	142.674	$158.325	$158.325
10	902030	PRECALICREINA	$ 420.000	548.372	521.856	$646.280	569.985	$632.512	$632.512
11	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	N/A	N/A	90.267	$111.789	91.640	$101.693	$101.693
12	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 100.080	130.669	124.351	$153.999	129.096	$143.258	$143.258
13	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 81.960	107.011	101.836	$126.116	103.409	$114.753	$114.753
14	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 158.298	206.682	170.674	$211.367	174.907	$194.094	$194.094
15	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 106.001	138.400	131.707	$163.109	133.301	$147.924	$147.924
16	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 13.200	17.235	12.623	$15.633	14.683	$16.294	$15.633

17	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 20.400	26.635	17.097	$21.173	19.342	$21.464	$21.173
18	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 78.947	103.077	98.092	$121.480	92.110	$102.214	$102.214
19	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	N/A	N/A	41.777	$51.738	52.206	$57.933	$51.738
20	902048	TIEMPO DE TROMBINA	N/A	N/A	48.117	$59.589	50.052	$55.543	$55.543
21	902101	CELULAS L.E.	$ 16.020	20.916	19.905	$24.651	20.139	$22.348	$22.348
22	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 23.220	30.317	18.403	$22.791	20.681	$22.950	$22.791
23	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 87.049	113.655	108.159	$133.947	108.799	$120.734	$120.734
24	902106	ERITROPOYETINA	$ 47.220	61.653	58.671	$72.660	61.596	$68.353	$68.353
25	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 53.760	70.192	66.797	$82.723	68.337	$75.834	$75.834
26	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 280.098	365.710	348.026	$431.004	305.819	$339.367	$339.367
27	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 68.094	88.907	60.758	$75.244	64.793	$71.901	$71.901
28	903431	LIPOPROTEINA A	$ 51.744	67.559	58.396	$72.319	61.390	$68.124	$68.124
29	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 57.184	74.662	71.051	$87.991	75.771	$84.083	$84.083
30	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 49.483	64.607	43.580	$53.971	52.903	$58.706	$53.971
31	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 117.184	153.001	145.602	$180.317	146.650	$162.738	$162.738
32	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 95.820	125.107	119.058	$147.444	126.764	$140.670	$140.670
33	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	N/A	N/A	259.098	$320.873	253.687	$281.516	$281.516
34	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	N/A	N/A	44.576	$55.204	45.415	$50.397	$50.397
35	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	N/A	N/A	72.436	$89.707	72.494	$80.447	$80.447
36	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 58.518	76.404	72.709	$90.045	74.726	$82.923	$82.923
37	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	N/A	N/A	8.358	$10.351	9.659	$10.719	$10.351
38	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	N/A	N/A	8.358	$10.351	9.659	$10.719	$10.351
39	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	N/A	N/A	33.432	$41.403	34.062	$37.799	$37.799
40	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	N/A	N/A	52.934	$65.555	48.214	$53.503	$53.503
41	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	N/A	N/A	16.716	$20.702	17.030	$18.898	$18.898
42	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 22.410	29.260	27.841	$34.479	28.045	$31.122	$31.122
43	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.857	132.989	126.559	$156.734	117.683	$130.593	$130.593
44	907002	COPROLOGICO	N/A	N/A	15.713	$19.459	13.690	$15.192	$15.192
45	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	N/A	N/A	20.612	$25.526	21.491	$23.849	$23.849
46	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 20.807	27.167	19.353	$23.967	20.379	$22.615	$22.615
47	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	N/A	N/A	9.055	$11.214	9.511	$10.554	$10.554
48	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	N/A	N/A	25.074	$31.052	25.383	$28.168	$28.168
49	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 11.334	14.798	14.114	$17.479	14.823	$16.449	$16.449
50	907106	UROANALISIS	$ 7.201	9.402	9.272	$11.483	9.561	$10.610	$10.610
51	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	$ 32.060	41.859	36.303	$44.959	39.938	$44.319	$44.319
52	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	N/A	N/A	278.600	$345.025	229.946	$255.171	$255.171
53	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 201.049	262.499	249.806	$309.366	236.806	$262.784	$262.784
54	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 47.141	61.550	45.673	$56.563	51.204	$56.821	$56.563
55	902110	HEMOGLOBINA A 2	N/A	N/A	103.082	$127.659	102.574	$113.826	$113.826
56	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	55.822	$69.131	63.377	$70.329	$69.131
57	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	$ 233.480	304.843	290.102	$359.270	299.990	$332.899	$332.899
58	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	81.535	$100.975	81.013	$89.900	$89.900
59	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	76.436	$94.660	94.179	$104.510	$94.660
60	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 9.049	11.815	11.243	$13.924	10.383	$11.522	$11.522
61	903604	CALCIO IONICO	$ 37.507	48.971	46.602	$57.713	47.653	$52.881	$52.881
62	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	N/A	N/A	34.989	$43.331	35.360	$39.239	$39.239
63	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	N/A	N/A	381.215	$472.106	383.604	$425.685	$425.685
64	903608	ZINC	N/A	N/A	52.815	$65.407	57.862	$64.209	$64.209
65	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	52.815	$65.407	57.862	$64.209	$64.209
66	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 70.922	92.599	83.865	$103.861	87.004	$96.548	$96.548
67	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 85.481	111.608	92.909	$115.061	97.046	$107.692	$107.692
68	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 140.110	182.934	126.848	$157.092	139.787	$155.122	$155.122
69	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 89.476	116.824	95.391	$118.135	100.539	$111.568	$111.568
70	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 71.318	93.116	84.110	$104.164	86.861	$96.390	$96.390
71	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.212	10.722	10.203	$12.636	10.584	$11.745	$11.745
72	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.041	14.416	12.728	$15.763	13.782	$15.294	$15.294
73	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 8.147	10.637	10.122	$12.535	10.523	$11.677	$11.677
74	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 21.191	27.668	26.330	$32.608	26.259	$29.140	$29.140
75	903822	CREATINA	N/A	N/A	195.020	$241.518	192.159	$213.239	$213.239

76	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 11.922	15.566	10.222	$12.659	12.231	$13.573	$12.659
77	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	$ 31.590	41.245	39.251	$48.609	39.206	$43.507	$43.507
78	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 25.140	32.824	31.237	$38.685	30.589	$33.945	$33.945
79	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	N/A	N/A	91.962	$113.913	107.258	$119.024	$113.913
80	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.161	6.738	6.411	$7.940	6.437	$7.143	$7.143
81	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.161	6.738	6.411	$7.940	6.437	$7.143	$7.143
82	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.161	6.738	6.411	$7.940	6.763	$7.505	$7.505
83	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 11.041	14.416	12.728	$15.763	13.455	$14.931	$14.931
84	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 7.200	9.401	8.546	$10.584	9.016	$10.005	$10.005
85	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.344	9.589	9.124	$11.299	8.796	$9.761	$9.761
86	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.344	9.589	9.124	$11.299	8.796	$9.761	$9.761
87	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 19.859	25.929	24.675	$30.558	25.346	$28.126	$28.126
88	903813	CLORO	$ 7.344	9.589	7.999	$9.906	7.953	$8.825	$8.825
89	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.344	9.589	9.124	$11.299	8.796	$9.761	$9.761
90	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 7.200	9.401	8.946	$11.079	8.990	$9.976	$9.976
91	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	10.780	$13.350	10.762	$11.943	$11.943
92	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 6.148	8.027	7.639	$9.460	7.683	$8.526	$8.526
93	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	28.042	$34.728	26.883	$29.832	$29.832
94	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 14.814	19.342	16.171	$20.027	16.362	$18.157	$18.157
95	903823	CREATININA DEPURACION	$ 9.191	12.000	11.420	$14.143	12.149	$13.482	$13.482
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.221	6.817	6.486	$8.032	6.493	$7.205	$7.205
97	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 10.358	13.524	11.779	$14.587	12.418	$13.780	$13.780
98	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.182	96.856	82.818	$102.564	85.240	$94.591	$94.591
99	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.893	78.199	74.418	$92.161	74.373	$82.532	$82.532
100	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.720	28.359	26.988	$33.423	27.732	$30.774	$30.774
101	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.920	29.925	28.479	$35.269	29.177	$32.378	$32.378
102	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 41.478	54.156	37.175	$46.038	39.611	$43.956	$43.956
103	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.462	95.916	91.277	$113.040	92.557	$102.711	$102.711
104	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 73.462	95.916	91.277	$113.040	92.557	$102.711	$102.711
105	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.462	95.916	91.277	$113.040	92.557	$102.711	$102.711
106	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 73.462	95.916	91.277	$113.040	92.557	$102.711	$102.711
107	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 38.803	50.663	48.213	$59.708	48.861	$54.221	$54.221
108	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	939.550	$1.163.562	1.649.843	$1.830.831	$1.163.562
109	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.190	74.670	60.121	$74.455	64.664	$71.758	$71.758
110	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.184	58.994	81.577	$101.027	61.787	$68.565	$68.565
111	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.228	116.500	111.797	$138.452	110.513	$122.636	$122.636
112	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.839	118.604	81.268	$100.644	100.153	$111.140	$100.644
113	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.120	47.160	32.246	$39.934	40.125	$44.527	$39.934
114	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	N/A	N/A	15.712	$19.458	19.722	$21.886	$19.458
115	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	N/A	N/A	15.910	$19.703	55.411	$61.490	$19.703
116	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 22.920	29.925	23.405	$28.985	20.075	$22.277	$22.277
117	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	23.297	$28.852	23.006	$25.530	$25.530
118	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 18.750	24.481	57.814	$71.598	35.591	$39.495	$39.495
119	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 78.518	102.517	75.084	$92.986	92.011	$102.105	$92.986
120	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	N/A	N/A	26.023	$32.228	39.481	$43.812	$32.228
121	903840	GLUCOSA EN ORINA	N/A	N/A	12.216	$15.129	8.208	$9.108	$9.108
122	903847	LIPASA	$ 16.040	20.943	18.183	$22.518	19.104	$21.200	$21.200
123	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 14.814	19.342	44.048	$54.550	25.872	$28.710	$28.710
124	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	N/A	N/A	39.470	$48.881	50.536	$56.080	$48.881
125	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 6.480	8.461	166.043	$205.632	65.897	$73.126	$73.126
126	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 280.098	365.710	368.841	$456.782	313.407	$347.788	$347.788
127	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 316.141	412.769	240.116	$297.366	371.578	$412.340	$297.366
128	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.745	67.561	76.374	$94.583	65.966	$73.202	$73.202
129	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.221	100.823	173.549	$214.927	120.536	$133.759	$133.759
130	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 325.610	425.132	220.134	$272.619	384.172	$426.316	$272.619
131	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 6.240	8.147	9.927	$12.294	8.888	$9.863	$9.863

132	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10.252	13.386	13.205	$16.353	11.882	$13.185	$13.185
133	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.347	14.815	16.218	$20.085	13.948	$15.478	$15.478
134	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 15.180	19.820	15.392	$19.062	17.034	$18.903	$18.903
135	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	$ 9.361	12.222	11.631	$14.404	11.653	$12.931	$12.931
136	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 9.361	12.222	19.327	$23.935	14.459	$16.045	$16.045
137	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	$ 9.361	12.222	21.250	$26.317	25.776	$28.604	$26.317
138	903845	GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	$ 22.688	29.623	14.780	$18.304	12.802	$14.206	$14.206
139	903846	HIERRO TOTAL	$ 14.814	19.342	32.027	$39.663	23.002	$25.525	$25.525
140	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	N/A	N/A	29.917	$37.050	40.071	$44.467	$37.050
141	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 14.814	19.342	11.823	$14.642	13.796	$15.309	$14.642
142	903856	NITROGENO UREICO	$ 5.160	6.737	6.816	$8.441	7.067	$7.842	$7.842
143	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.160	6.737	8.818	$10.920	7.796	$8.651	$8.651
144	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.953	11.689	66.438	$82.278	31.766	$35.251	$35.251
145	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 104.732	136.743	138.597	$171.642	142.393	$158.014	$158.014
146	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	91.952	$113.876	125.388	$139.143	$113.876
147	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 62.396	81.467	53.118	$65.783	46.317	$51.398	$51.398
148	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 67.470	88.092	62.865	$77.854	68.161	$75.638	$75.638
149	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	70.399	$87.184	70.908	$78.687	$78.687
150	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	78.008	$96.607	79.803	$88.557	$88.557
151	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	83.552	$103.473	81.825	$90.801	$90.801
152	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	71.070	$88.015	85.873	$95.293	$88.015
153	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	N/A	N/A	52.806	$65.396	46.161	$51.225	$51.225
154	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	60.538	$74.972	63.353	$70.303	$70.303
155	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	$ 39.460	51.521	91.122	$112.848	88.798	$98.539	$98.539
156	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.987	117.491	113.889	$141.043	111.639	$123.886	$123.886
157	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.587	122.192	85.420	$105.786	102.980	$114.277	$105.786
158	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.145	52.415	125.574	$155.514	75.745	$84.054	$84.054
159	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 289.880	378.481	147.581	$182.768	228.400	$253.455	$182.768
160	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.850	96.422	81.482	$100.909	83.420	$92.571	$92.571
161	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.850	96.422	68.438	$84.755	86.050	$95.490	$84.755
162	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.467	43.696	40.821	$50.554	40.022	$44.412	$44.412
163	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.147	41.973	40.705	$50.410	38.696	$42.941	$42.941
164	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.467	43.696	120.457	$149.177	68.727	$76.266	$76.266
165	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 298.295	389.468	149.107	$184.658	235.257	$261.065	$184.658
166	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 62.387	81.455	77.516	$95.998	80.941	$89.820	$89.820
167	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 62.387	81.455	77.516	$95.998	77.347	$85.832	$85.832
168	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 62.387	81.455	77.516	$95.998	80.947	$89.827	$89.827
169	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 62.387	81.455	77.516	$95.998	77.347	$85.832	$85.832
170	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.387	81.455	211.674	$262.142	128.216	$142.281	$142.281
171	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 294.718	384.798	287.045	$355.484	375.483	$416.673	$355.484
172	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	87.074	$107.835	72.761	$80.743	$80.743
173	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.151	115.094	233.261	$288.876	154.279	$171.203	$171.203
174	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 302.400	394.828	375.737	$465.322	371.659	$412.430	$412.430
175	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 302.400	394.828	325.836	$403.524	290.421	$322.280	$322.280
176	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	190.590	$236.031	227.653	$252.627	$236.031
177	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.841	146.025	138.963	$172.095	139.390	$154.681	$154.681
178	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 111.841	146.025	139.227	$172.422	156.309	$173.456	$172.422
179	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 112.297	146.620	79.918	$98.972	124.204	$137.829	$98.972
180	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.073	11.846	11.648	$14.425	11.849	$13.149	$13.149
181	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 9.720	12.691	10.141	$12.559	11.609	$12.883	$12.559
182	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.200	9.401	7.388	$9.149	8.022	$8.902	$8.902
183	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 5.984	7.813	8.484	$10.507	7.664	$8.505	$8.505
184	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.400	10.967	10.437	$12.925	10.433	$11.578	$11.578
185	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.400	10.967	9.522	$11.792	10.099	$11.207	$11.207
186	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 6.816	8.899	8.469	$10.488	8.305	$9.216	$9.216
187	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 6.816	8.899	8.899	$11.021	8.461	$9.389	$9.389
188	903868	TRIGLICERIDOS	$ 7.560	9.871	8.171	$10.119	9.205	$10.215	$10.119

189	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 5.443	7.107	96.308	$119.270	39.344	$43.660	$43.660
190	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 47.851	62.477	182.576	$226.107	198.251	$219.999	$219.999
191	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 33.475	43.707	29.398	$36.407	36.516	$40.522	$36.407
192	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 12.358	16.135	36.401	$45.080	23.750	$26.355	$26.355
193	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 42.809	55.894	50.589	$62.651	50.661	$56.219	$56.219
194	904920	TIROGLOBULINA	$ 40.784	53.250	43.494	$53.864	44.615	$49.509	$49.509
195	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 31.837	41.568	26.296	$32.566	33.320	$36.975	$32.566
196	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 9.600	12.534	30.179	$37.374	25.717	$28.538	$28.538
197	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.202	53.795	65.047	$80.556	55.817	$61.940	$61.940
198	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.190	85.115	66.844	$82.781	100.604	$111.640	$82.781
199	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 40.680	53.114	40.724	$50.434	46.048	$51.099	$50.434
200	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	N/A	N/A	25.803	$31.955	27.498	$30.515	$30.515
201	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	27.481	$34.033	37.257	$41.344	$34.033
202	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	N/A	N/A	50.049	$61.982	45.484	$50.474	$50.474
203	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	72.927	$90.315	97.974	$108.722	$90.315
204	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	45.005	$55.735	64.161	$71.199	$55.735
205	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	N/A	N/A	178.604	$221.188	77.355	$85.841	$85.841
206	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 294.718	384.798	216.709	$268.378	329.780	$365.957	$268.378
207	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.880	46.847	54.768	$67.826	45.934	$50.973	$50.973
208	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.518	69.876	57.985	$71.810	56.189	$62.353	$62.353
209	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.454	75.015	58.968	$73.027	56.690	$62.909	$62.909
210	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.454	75.015	54.930	$68.027	66.757	$74.080	$68.027
211	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.920	45.593	41.424	$51.301	38.740	$42.990	$42.990
212	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.384	50.116	122.464	$151.663	73.443	$81.500	$81.500
213	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 167.855	219.160	136.471	$169.009	196.612	$218.180	$169.009
214	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 70.020	91.422	45.087	$55.837	59.865	$66.432	$55.837
215	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 34.062	44.473	47.297	$58.574	44.270	$49.126	$49.126
216	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	N/A	N/A	56.331	$69.762	52.857	$58.655	$58.655
217	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	N/A	N/A	53.053	$65.702	55.144	$61.193	$61.193
218	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 43.380	56.639	65.577	$81.212	59.012	$65.486	$65.486
219	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	81.119	$100.460	78.775	$87.417	$87.417
220	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 76.222	99.519	170.981	$211.747	123.260	$136.782	$136.782
221	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 208.296	271.961	185.641	$229.902	250.837	$278.354	$229.902
222	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	N/A	N/A	49.300	$61.054	76.355	$84.731	$61.054
223	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 3.120	4.074	9.307	$11.526	6.105	$6.775	$6.775
224	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	N/A	N/A	81.355	$100.752	38.588	$42.821	$42.821
225	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	148.608	$184.040	161.768	$179.514	$179.514
226	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	148.608	$184.040	233.611	$259.238	$184.040
227	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	148.608	$184.040	134.958	$149.763	$149.763
228	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	148.608	$184.040	143.125	$158.826	$158.826
229	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	311.684	$385.997	250.944	$278.473	$278.473
230	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	272.527	$337.504	388.021	$430.587	$337.504
231	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 57.360	74.892	56.710	$70.231	65.400	$72.574	$70.231
232	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.297	60.448	33.852	$41.923	36.197	$40.168	$40.168
233	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	$ 21.600	28.202	54.489	$67.481	37.374	$41.474	$41.474
234	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.479	90.715	71.776	$88.889	80.279	$89.086	$88.889
235	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.280	57.814	58.845	$72.875	53.068	$58.890	$58.890
236	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 62.785	81.975	59.227	$73.348	62.580	$69.445	$69.445
237	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	77.137	$95.528	56.015	$62.160	$62.160
238	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 89.185	116.444	87.053	$107.809	100.165	$111.153	$107.809
239	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	58.994	$73.060	53.408	$59.267	$59.267
240	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	54.003	$66.879	53.927	$59.843	$59.843
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	N/A	N/A	60.305	$74.683	45.992	$51.037	$51.037

242	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.681	84.451	87.734	$108.652	79.555	$88.282	$88.282
243	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.437	101.105	81.419	$100.831	89.230	$99.019	$99.019
244	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.186	85.110	60.541	$74.976	61.285	$68.008	$68.008
245	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 56.785	74.141	75.421	$93.403	62.473	$69.326	$69.326
246	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 65.210	85.141	66.394	$82.224	63.209	$70.143	$70.143
247	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 39.877	52.065	43.289	$53.610	42.679	$47.361	$47.361
248	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 29.041	37.917	24.856	$30.782	29.474	$32.707	$30.782
249	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	N/A	N/A	11.144	$13.801	15.274	$16.950	$13.801
250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	11.144	$13.801	15.274	$16.950	$13.801
251	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	N/A	N/A	11.144	$13.801	16.907	$18.762	$13.801
252	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	N/A	N/A	11.144	$13.801	16.907	$18.762	$13.801
253	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	N/A	N/A	88.760	$109.923	54.574	$60.561	$60.561
254	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	N/A	N/A	200.424	$248.210	178.515	$198.098	$198.098
255	901203	Brucella CULTIVO	N/A	N/A	153.636	$190.267	185.605	$205.966	$190.267
256	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	N/A	N/A	72.436	$89.707	72.820	$80.808	$80.808
257	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	N/A	N/A	69.664	$86.274	72.463	$80.412	$80.412
258	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	N/A	N/A	58.337	$72.246	62.074	$68.884	$68.884
259	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 66.000	86.173	64.724	$80.156	61.379	$68.112	$68.112
260	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	72.846	$90.214	74.098	$82.227	$82.227
261	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	N/A	43.956	$54.436	68.792	$76.338	$54.436
262	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	14.774	$18.296	14.315	$15.885	$15.885
263	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	11.929	$14.773	13.278	$14.735	$14.735
264	902211	HEMATOCRITO	N/A	N/A	9.055	$11.214	9.837	$10.916	$10.916
265	902213	HEMOGLOBINA	N/A	N/A	9.909	$12.272	10.149	$11.262	$11.262
266	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 6.274	8.192	13.520	$16.744	13.609	$15.102	$15.102
267	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	N/A	N/A	17.819	$22.067	15.425	$17.117	$17.117
268	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	N/A	N/A	15.220	$18.849	19.642	$21.797	$18.849
269	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 8.172	10.670	9.751	$12.076	10.727	$11.904	$11.904
270	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	8.665	$10.731	9.559	$10.608	$10.608
271	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 7.200	9.401	11.841	$14.664	15.719	$17.443	$14.664
272	902225	TITULO ANTI D	$ 11.921	15.565	30.454	$37.715	21.699	$24.079	$24.079
273	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 39.006	50.928	54.184	$67.103	51.481	$57.128	$57.128
274	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	N/A	N/A	62.608	$77.535	71.421	$79.256	$77.535
275	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 51.762	67.583	59.423	$73.591	63.060	$69.978	$69.978
276	903003	BICARBONATO	N/A	N/A	55.772	$69.069	60.042	$66.629	$66.629
277	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 89.220	116.490	65.259	$80.818	82.691	$91.762	$80.818
278	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 67.482	88.108	46.705	$57.841	62.857	$69.752	$57.841
279	903006	CAROTENOS	$ 28.248	36.882	138.586	$171.628	68.967	$76.533	$76.533
280	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	267.768	$331.611	262.650	$291.463	$291.463
281	904001	ANGIOTENSINA II	$ 245.480	320.511	197.872	$245.050	294.641	$326.963	$245.050
282	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 59.960	78.287	73.463	$90.978	77.978	$86.532	$86.532
283	904004	RENINA TOTAL	$ 71.921	93.904	87.174	$107.958	81.790	$90.762	$90.762
284	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	N/A	N/A	76.982	$95.336	105.764	$117.366	$95.336
285	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 40.148	52.419	91.808	$113.697	62.723	$69.604	$69.604
286	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 135.214	176.542	138.088	$171.012	133.612	$148.269	$148.269
287	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 113.227	147.835	99.725	$123.502	104.959	$116.473	$116.473
288	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 59.854	78.148	71.232	$88.216	69.552	$77.182	$77.182
289	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 75.586	98.689	69.256	$85.768	96.609	$107.207	$85.768
290	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 62.400	81.472	45.217	$55.998	60.579	$67.225	$55.998
291	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	N/A	N/A	35.707	$44.220	34.619	$38.417	$38.417
292	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 41.400	54.054	54.156	$67.068	48.160	$53.443	$53.443
293	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 65.160	85.076	78.081	$96.697	75.136	$83.378	$83.378
294	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 72.000	94.007	61.369	$76.001	80.434	$89.258	$76.001

295	902024	FIBRINOGENO	$ 24.000	31.336	77.898	$96.471	43.963	$48.786	$48.786
296	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 112.968	147.496	123.621	$153.095	140.390	$155.791	$155.791
297	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 81.984	107.042	127.009	$157.291	113.250	$125.674	$125.674
298	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 125.519	163.884	89.361	$110.667	129.805	$144.045	$110.667
299	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 10.200	13.318	9.465	$11.722	11.919	$13.227	$11.722
300	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 6.240	8.147	9.255	$11.462	8.207	$9.107	$9.107
301	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 10.680	13.944	64.410	$79.767	32.179	$35.709	$35.709
302	902105	DIMERO D MANUAL	N/A	N/A	64.466	$79.836	92.870	$103.058	$79.836
303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 17.405	22.725	9.512	$11.780	13.485	$14.964	$11.780
304	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	N/A	N/A	8.433	$10.444	5.787	$6.422	$6.422
305	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 11.214	14.642	14.807	$18.337	15.331	$17.013	$17.013
306	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 10.243	13.374	12.783	$15.831	13.589	$15.080	$15.080
307	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 12.281	16.035	10.518	$13.026	12.516	$13.889	$13.026
308	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 7.350	9.597	8.794	$10.891	10.070	$11.175	$10.891
309	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 8.172	10.670	27.576	$34.151	16.453	$18.258	$18.258
310	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	59.771	$74.022	57.262	$63.544	$63.544
311	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	73.010	$90.417	81.076	$89.970	$89.970
312	901219	CULTIVO PARA VIRUS	N/A	N/A	63.447	$78.574	74.263	$82.410	$78.574
313	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	N/A	N/A	53.788	$66.612	91.627	$101.678	$66.612
314	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A	53.788	$66.612	62.227	$69.053	$66.612
315	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A	71.774	$88.887	76.298	$84.668	$84.668
316	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	N/A	N/A	89.942	$111.386	97.906	$108.646	$108.646
317	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	77.198	$95.604	90.937	$100.913	$95.604
318	901231	Mycoplasma CULTIVO	N/A	N/A	68.646	$85.013	72.384	$80.325	$80.325
319	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	N/A	N/A	67.786	$83.948	71.005	$78.794	$78.794
320	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	60.449	$74.862	66.917	$74.258	$74.258
321	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.772	76.736	62.474	$77.369	64.772	$71.877	$71.877
322	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 58.772	76.736	58.799	$72.818	63.432	$70.390	$70.390
323	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	50.981	$63.136	55.495	$61.583	$61.583
324	905733	METACUALONA MANUAL	N/A	N/A	47.868	$59.281	53.793	$59.694	$59.281
325	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.481	80.273	50.981	$63.136	55.291	$61.356	$61.356
326	905735	METADONA MANUAL	N/A	N/A	109.638	$135.778	76.674	$85.085	$85.085
327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	168.887	$209.154	150.327	$166.818	$166.818
328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	N/A	N/A	158.570	$196.377	146.240	$162.283	$162.283
329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 127.620	166.627	158.570	$196.377	163.226	$181.132	$181.132
330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 127.620	166.627	139.780	$173.107	168.463	$186.943	$173.107
331	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 95.084	124.146	125.829	$155.830	122.673	$136.130	$136.130
332	903012	DIOXIDO DE CARBON	N/A	N/A	108.382	$134.223	127.429	$141.408	$134.223
333	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	$ 129.990	169.721	86.821	$107.521	113.116	$125.525	$107.521
334	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 107.227	140.001	79.811	$98.840	95.159	$105.598	$98.840
335	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	N/A	N/A	56.331	$69.762	74.038	$82.160	$69.762
336	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	30.622	$37.923	33.722	$37.421	$37.421
337	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 32.827	42.861	70.199	$86.936	48.150	$53.432	$53.432
338	903022	HOMOCISTEINA	$ 93.174	121.652	112.734	$139.613	115.680	$128.370	$128.370
339	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 87.917	114.789	164.494	$203.714	129.751	$143.985	$143.985
340	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	N/A	N/A	121.821	$150.866	177.894	$197.409	$150.866
341	903016	FERRITINA	$ 25.490	33.281	33.206	$41.123	31.147	$34.564	$34.564
342	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 28.147	36.750	57.192	$70.828	42.795	$47.490	$47.490
343	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 69.172	90.314	84.445	$104.579	72.750	$80.731	$80.731
344	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 74.947	97.854	64.019	$79.283	80.404	$89.224	$79.283
345	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 30.815	40.234	37.115	$45.964	36.097	$40.057	$40.057
346	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 28.784	37.582	35.764	$44.291	34.634	$38.433	$38.433
347	904108	PROLACTINA	$ 28.784	37.582	35.764	$44.291	34.308	$38.072	$38.072
348	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 28.784	37.582	46.489	$57.573	38.217	$42.409	$42.409
349	904503	ESTRADIOL	$ 54.811	71.564	52.194	$64.638	50.152	$55.654	$55.654
350	904510	PROGESTERONA	$ 35.851	46.809	45.717	$56.617	42.620	$47.295	$47.295
351	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 37.880	49.458	58.215	$72.095	49.453	$54.878	$54.878
352	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 57.185	74.664	114.166	$141.386	85.610	$95.001	$95.001
353	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 131.838	172.134	106.374	$131.736	140.007	$155.366	$131.736
354	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 32.384	42.282	51.210	$63.420	42.639	$47.316	$47.316
355	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 68.276	89.144	66.588	$82.464	70.065	$77.751	$77.751
356	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 68.276	89.144	63.512	$78.655	66.641	$73.952	$73.952
357	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.681	60.949	50.870	$62.999	53.279	$59.124	$59.124
358	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 35.880	46.847	34.510	$42.738	39.855	$44.227	$42.738

359	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 18.277	23.863	37.293	$46.185	28.347	$31.457	$31.457
360	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	N/A	N/A	36.358	$45.027	45.085	$50.031	$45.027
361	904921	TIROXINA LIBRE	$ 19.320	25.225	23.867	$29.557	24.141	$26.789	$26.789
362	904922	TIROXINA TOTAL	$ 19.079	24.910	17.595	$21.790	21.413	$23.762	$21.790
363	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	N/A	N/A	15.001	$18.578	16.871	$18.722	$18.578
364	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.184	32.881	30.368	$37.608	24.936	$27.671	$27.671
365	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 32.557	42.508	36.731	$45.489	35.810	$39.738	$39.738
366	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 32.557	42.508	29.838	$36.952	30.216	$33.531	$33.531
367	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	17.688	$21.905	18.117	$20.104	$20.104
368	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	N/A	N/A	28.484	$35.275	22.898	$25.410	$25.410
369	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	44.058	$54.563	42.155	$46.779	$46.779
370	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 35.459	46.297	88.722	$109.876	58.437	$64.848	$64.848
371	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	100.310	$124.226	128.284	$142.357	$124.226
372	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 71.880	93.850	66.170	$81.947	78.161	$86.735	$81.947
373	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 40.151	52.423	52.965	$65.593	49.931	$55.408	$55.408
374	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 45.479	59.380	62.331	$77.192	57.525	$63.835	$63.835
375	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 80.677	105.336	124.266	$153.894	100.929	$112.001	$112.001
376	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A	150.154	$185.954	22.334	$24.784	$24.784
377	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	N/A	N/A	116.634	$144.442	110.688	$122.830	$122.830
378	905307	CLORPROMAZINA	N/A	N/A	81.879	$101.401	102.735	$114.005	$101.401
379	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	$ 64.920	84.763	64.513	$79.895	68.633	$76.162	$76.162
380	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	66.538	$82.402	70.827	$78.597	$78.597
381	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	45.993	$56.959	63.336	$70.284	$56.959
382	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 21.744	28.390	40.273	$49.875	52.187	$57.912	$49.875
383	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	$ 66.808	87.228	57.422	$71.113	66.141	$73.397	$71.113
384	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$ 66.808	87.228	63.469	$78.602	69.906	$77.575	$77.575
385	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	N/A	N/A	68.134	$84.379	71.607	$79.462	$79.462
386	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	73.197	$90.649	79.488	$88.208	$88.208
387	905745	PIRETRINAS MANUAL	N/A	N/A	73.551	$91.087	74.936	$83.156	$83.156
388	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	73.551	$91.087	74.936	$83.156	$83.156
389	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	73.551	$91.087	74.936	$83.156	$83.156
390	905748	PIRETROIDES MANUAL	N/A	N/A	73.200	$90.653	74.807	$83.013	$83.013
391	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	72.846	$90.214	98.924	$109.776	$90.214
392	905750	PRIMIDONA MANUAL	N/A	N/A	154.181	$190.942	128.576	$142.681	$142.681
393	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	221.900	$274.807	302.793	$336.009	$274.807
394	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 330.240	431.177	164.572	$203.810	281.893	$312.817	$203.810
395	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	156.780	$194.160	135.614	$150.491	$150.491
396	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	302.433	$374.541	285.712	$317.055	$317.055
397	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 330.397	431.382	262.150	$324.653	367.804	$408.152	$324.653
398	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 73.481	95.940	91.300	$113.068	90.941	$100.917	$100.917
399	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 73.481	95.940	165.871	$205.419	126.947	$140.873	$140.873
400	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 202.604	264.530	212.034	$262.588	223.779	$248.328	$248.328
401	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 185.586	242.310	194.279	$240.600	192.943	$214.109	$214.109
402	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	126.080	$156.141	381.098	$422.904	$156.141
403	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	37.276	$46.164	39.360	$43.678	$43.678
404	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 30.000	39.169	265.272	$328.520	122.478	$135.914	$135.914
405	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	301.854	$373.824	432.195	$479.607	$373.824
406	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	83.880	$103.879	104.728	$116.217	$103.879
407	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 70.441	91.971	154.297	$191.085	100.733	$111.783	111.783
408	906315	Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	146.402	$181.308	204.606	$227.051	$181.308
409	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 54.241	70.820	72.903	$90.285	64.902	$72.022	$72.022
410	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.182	100.773	65.177	$80.717	86.454	$95.938	$80.717
411	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 23.984	31.315	26.564	$32.898	28.985	$32.165	$32.165
412	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 18.380	23.998	38.486	$47.662	28.694	$31.842	$31.842
413	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.476	59.376	42.786	$52.987	45.171	$50.126	$50.126

414	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 21.720	28.359	27.681	$34.281	27.985	$31.055	$31.055
415	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 22.920	29.925	39.197	$48.543	33.084	$36.713	$36.713
416	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.478	54.156	43.635	$54.039	47.491	$52.701	$52.701
417	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.794	36.289	35.185	$43.574	33.623	$37.311	$37.311
418	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.920	37.759	42.417	$52.530	37.124	$41.197	$41.197
419	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.146	52.417	50.190	$62.157	48.263	$53.557	$53.557
420	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.680	53.114	50.545	$62.596	48.648	$53.985	$53.985
421	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.680	53.114	52.548	$65.077	49.378	$54.795	$54.795
422	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.147	57.640	52.540	$65.067	52.665	$58.442	$58.442
423	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.141	52.410	50.879	$63.010	48.512	$53.834	$53.834
424	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.880	54.681	56.735	$70.262	52.785	$58.576	$58.576
425	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.015	65.302	53.981	$66.851	57.955	$64.313	$64.313
426	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 35.880	46.847	44.581	$55.210	42.219	$46.850	$46.850
427	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 35.880	46.847	37.513	$46.457	40.297	$44.718	$44.718
428	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 23.640	30.866	38.898	$48.172	33.972	$37.699	$37.699
429	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 27.720	36.193	63.267	$78.351	49.758	$55.216	$55.216
430	905308	FENCICLIDINA	N/A	N/A	67.338	$83.393	67.762	$75.195	$75.195
431	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	61.087	$75.652	63.931	$70.944	$70.944
432	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	61.968	$76.743	64.252	$71.300	$71.300
433	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	41.363	$51.225	124.673	$138.350	$51.225
434	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 17.612	22.995	19.650	$24.335	18.506	$20.536	$20.536
435	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	26.858	$33.262	21.135	$23.454	$23.454
436	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	31.470	$38.973	51.895	$57.588	$38.973
437	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	28.774	$35.634	48.975	$54.348	$35.634
438	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	28.774	$35.634	31.322	$34.758	$34.758
439	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	28.774	$35.634	31.322	$34.758	$34.758
440	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	28.774	$35.634	107.775	$119.598	$35.634
441	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	69.355	$85.891	63.442	$70.402	$70.402
442	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	110.347	$136.657	120.118	$133.295	$133.295
443	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	139.858	$173.204	123.504	$137.052	$137.052
444	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	169.668	$210.121	164.287	$182.309	$182.309
445	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	169.668	$210.121	164.287	$182.309	$182.309
446	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	169.668	$210.121	138.807	$154.034	$154.034
447	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	140.156	$173.573	128.049	$142.096	$142.096
448	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	N/A	N/A	85.841	$106.308	108.385	$120.275	$106.308
449	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	57.356	$71.031	58.324	$64.722	$64.722
450	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 49.663	64.842	148.272	$183.624	91.468	$101.502	$101.502
451	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES Incluye: BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA	N/A	N/A	742.112	$919.050	533.842	$592.404	$592.404
452	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	1.252.997	$1.551.743	951.112	$1.055.449	$1.055.449
453	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	731.101	$905.414	740.596	$821.839	$821.839
454	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	N/A	N/A	191.477	$237.130	195.393	$216.828	$216.828
455	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$ 154.105	201.207	134.270	$166.283	174.538	$193.685	$166.283
456	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	$ 86.356	112.751	61.799	$76.533	76.604	$85.007	$76.533
457	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.614	80.446	34.553	$42.791	54.351	$60.313	$42.791
458	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 9.600	12.534	98.726	$122.265	44.173	$49.019	$49.019
459	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.894	208.765	154.318	$191.111	183.633	$203.778	$191.111
460	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 83.094	108.492	103.246	$127.862	104.791	$116.287	$116.287
461	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 83.094	108.492	103.246	$127.862	104.791	$116.287	$116.287
462	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 83.094	108.492	109.963	$136.181	107.239	$119.003	$119.003
463	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 83.094	108.492	89.908	$111.344	99.929	$110.891	$110.891
464	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	69.650	$86.256	74.718	$82.915	$82.915
465	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	59.665	$73.891	73.365	$81.413	$73.891
466	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	40.651	$50.343	55.264	$61.326	$50.343
467	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	72.804	$90.162	60.505	$67.142	$67.142
468	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.538	128.656	113.299	$140.312	175.617	$194.882	$140.312
469	906321	Influenza ANTIGENO	$ 82.718	108.001	150.642	$186.559	115.357	$128.012	$128.012
470	906322	Legionella spp ANTIGENO	N/A	N/A	322.301	$399.146	248.988	$276.302	$276.302
471	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$ 390.814	510.266	305.629	$378.499	424.942	$471.558	$378.499
472	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	N/A	N/A	248.077	$307.225	151.082	$167.656	$167.656

473	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 349.561	456.404	263.159	$325.903	370.143	$410.748	$325.903
474	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.161	69.410	63.272	$78.358	62.519	$69.377	$69.377
475	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 53.161	69.410	55.435	$68.652	57.360	$63.652	$63.652
476	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	N/A	N/A	51.372	$63.620	53.447	$59.310	$59.310
477	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 48.228	62.969	170.190	$210.768	98.160	$108.928	$108.928
478	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 239.161	312.260	186.677	$231.186	275.453	$305.670	$231.186
479	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.852	62.478	77.353	$95.796	60.542	$67.183	$67.183
480	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 78.841	102.939	86.502	$107.126	91.427	$101.457	$101.457
481	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.841	83.354	64.807	$80.259	69.790	$77.446	$77.446
482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.280	57.814	109.352	$135.424	71.481	$79.322	$79.322
483	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.361	180.651	116.912	$144.787	162.972	$180.850	$144.787
484	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.745	67.561	67.720	$83.866	58.688	$65.126	$65.126
485	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.610	88.275	69.147	$85.633	79.733	$88.480	$85.633
486	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.880	54.681	55.067	$68.196	50.217	$55.726	$55.726
487	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.711	54.460	58.365	$72.281	55.234	$61.293	$61.293
488	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 46.796	61.099	58.145	$72.008	54.015	$59.940	$59.940
489	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 46.796	61.099	53.366	$66.090	52.926	$58.732	$58.732
490	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.520	50.294	50.399	$62.415	46.582	$51.692	$51.692
491	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.913	56.029	59.945	$74.237	51.835	$57.521	$57.521
492	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.385	71.008	61.184	$75.772	63.323	$70.270	$70.270
493	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.320	56.561	62.157	$76.977	55.777	$61.896	$61.896
494	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.745	75.395	65.373	$80.960	66.456	$73.746	$73.746
495	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.705	60.980	58.642	$72.624	52.102	$57.818	$57.818
496	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.762	62.360	48.426	$59.972	54.853	$60.870	$59.972
497	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.080	40.580	38.597	$47.799	35.701	$39.617	$39.617
498	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	25.148	$31.144	31.424	$34.871	$31.144
499	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	N/A	N/A	37.339	$46.242	20.250	$22.471	$22.471
500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 54.958	71.756	72.729	$90.069	69.439	$77.056	$77.056
501	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	N/A	N/A	72.729	$90.069	69.439	$77.056	$77.056
502	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	N/A	N/A	69.378	$85.919	77.337	$85.821	$85.821
503	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 59.840	78.130	74.657	$92.457	133.043	$147.638	$92.457
504	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 71.851	93.812	97.892	$121.232	336.912	$373.871	$121.232
505	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	N/A	N/A	100.728	$124.744	103.151	$114.467	$114.467
506	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	78.869	$97.673	95.183	$105.625	$97.673
507	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 70.771	92.402	64.737	$80.172	69.846	$77.508	$77.508
508	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	47.429	$58.737	63.536	$70.506	$58.737
509	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 31.800	41.520	44.702	$55.360	37.445	$41.553	$41.553
510	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	N/A	N/A	51.991	$64.387	61.491	$68.237	$64.387
511	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.894	83.423	60.031	$74.344	54.422	$60.392	$60.392
512	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	72.473	$89.752	70.706	$78.462	$78.462
513	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 69.162	90.301	91.524	$113.346	90.920	$100.894	$100.894
514	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	N/A	N/A	100.697	$124.706	94.263	$104.604	$104.604
515	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	N/A	N/A	109.963	$136.181	104.627	$116.105	$116.105
516	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	N/A	N/A	72.448	$89.721	90.950	$100.927	$89.721
517	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	29.838	$36.952	30.216	$33.531	$33.531
518	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	N/A	N/A	37.925	$46.967	25.495	$28.292	$28.292
519	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.852	57.255	33.625	$41.642	46.609	$51.722	$41.642
520	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.185	10.687	9.880	$12.236	10.235	$11.358	$11.358
521	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	N/A	N/A	11.645	$14.421	10.626	$11.792	$11.792
522	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 16.475	21.511	14.660	$18.155	17.225	$19.115	$18.155
523	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 12.361	16.139	29.425	$36.441	20.898	$23.191	$23.191
524	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.465	48.916	38.719	$47.951	68.607	$76.133	$47.951
525	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 37.465	48.916	52.218	$64.668	41.240	$45.764	$45.764
526	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	N/A	N/A	67.002	$82.977	72.026	$79.927	$79.927
527	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	N/A	N/A	56.923	$70.495	64.135	$71.171	$70.495

528	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	N/A	N/A	52.872	$65.478	51.435	$57.077	$57.077
529	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	56.882	$70.444	57.144	$63.413	$63.413
530	901238	Yersinia enterocolítica CULTIVO	N/A	N/A	60.933	$75.461	66.328	$73.604	$73.604
531	901239	Trichomona CULTIVO	N/A	N/A	45.173	$55.943	57.710	$64.041	$55.943
532	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 25.200	32.902	532.350	$659.276	215.918	$239.604	$239.604
533	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	557.040	$689.852	866.035	$961.039	$689.852
534	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	N/A	N/A	72.846	$90.214	79.296	$87.995	$87.995
535	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	N/A	N/A	57.330	$70.999	92.288	$102.412	$70.999
536	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 63.600	83.039	47.488	$58.810	54.389	$60.355	$58.810
537	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	N/A	N/A	50.785	$62.893	53.495	$59.363	$59.363
538	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.785	81.975	82.505	$102.176	69.017	$76.588	$76.588
539	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 89.185	116.444	81.568	$101.016	98.819	$109.659	$101.016
540	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.545	50.326	75.740	$93.798	55.506	$61.595	$61.595
541	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	100.721	$124.735	100.533	$111.561	$111.561
542	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	118.530	$146.791	107.026	$118.767	$118.767
543	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.600	153.544	129.709	$160.635	111.003	$123.180	$123.180
544	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 89.185	116.444	150.232	$186.051	123.198	$136.713	$136.713
545	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.441	205.563	163.327	$202.268	179.865	$199.596	$199.596
546	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.519	132.548	134.345	$166.376	126.567	$140.451	$140.451
547	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	106.201	$131.522	121.860	$135.228	$131.522
548	906427	ISOAGLUTININAS	N/A	N/A	68.069	$84.298	79.353	$88.058	$84.298
549	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 81.180	105.993	45.922	$56.871	68.495	$76.009	$56.871
550	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 21.720	28.359	26.988	$33.423	27.406	$30.412	$30.412
551	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.720	28.359	28.744	$35.597	28.046	$31.123	$31.123
552	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	43.853	$54.309	33.554	$37.235	$37.235
553	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	N/A	N/A	55.504	$68.738	64.776	$71.882	$68.738
554	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 73.620	96.122	82.676	$102.388	78.929	$87.588	$87.588
555	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 91.721	119.755	75.215	$93.148	100.655	$111.697	$93.148
556	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 28.148	36.751	54.939	$68.038	40.943	$45.434	$45.434
557	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 66.776	87.186	74.801	$92.635	81.722	$90.687	$90.687
558	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 67.976	88.753	49.437	$61.224	67.349	$74.737	$61.224
559	903602	AMONIO	$ 31.076	40.574	56.126	$69.508	40.576	$45.027	$45.027
560	904112	PROCALCITONINA	N/A	N/A	76.975	$95.328	94.630	$105.011	$95.328
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	74.028	$91.678	62.721	$69.601	$69.601
562	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	194.952	$241.433	126.698	$140.597	$140.597
563	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A	182.944	$226.562	198.707	$220.505	$220.505
564	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	N/A	N/A	40.564	$50.235	44.801	$49.716	$49.716
565	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	42.583	$52.736	36.673	$40.696	$40.696
566	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	N/A	N/A	48.729	$60.347	44.716	$49.621	$49.621
567	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 52.280	68.259	40.850	$50.590	56.176	$62.339	$50.590
568	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	N/A	N/A	83.750	$103.718	51.377	$57.013	$57.013
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.982	156.654	104.513	$129.432	131.375	$145.787	$129.432
570	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 42.814	55.900	68.758	$85.152	58.594	$65.022	$65.022
571	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	$ 77.627	101.354	73.612	$91.163	90.262	$100.164	$91.163
572	904504	ESTRIOL	$ 54.811	71.564	39.056	$48.368	55.058	$61.098	$48.368
573	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	N/A	N/A	11.600	$14.366	14.399	$15.979	$14.366
574	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	N/A	N/A	27.433	$33.974	15.707	$17.430	$17.430
575	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	N/A	N/A	47.403	$58.705	51.600	$57.261	$57.261
576	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	N/A	N/A	27.979	$34.650	40.979	$45.474	$34.650
577	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 7.201	9.402	8.115	$10.050	9.393	$10.423	$10.050
578	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 5.760	7.521	11.292	$13.984	8.830	$9.799	$9.799

579	907104	RECUENTO DE ADDIS	N/A	N/A	28.224	$34.953	19.953	$22.142	$22.142
580	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 63.935	83.477	43.056	$53.322	51.109	$56.716	$53.322
581	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	N/A	N/A	32.390	$40.113	39.818	$44.186	$40.113
582	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 22.440	29.299	171.947	$212.943	79.616	$88.350	$88.350
583	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	237.612	$294.265	300.918	$333.929	$294.265
584	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	158.802	$196.664	167.836	$186.248	$186.248
585	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	300.174	$371.743	250.171	$277.615	$277.615
586	908308	ACIDO OROTICO	N/A	N/A	284.970	$352.914	406.944	$451.586	$352.914
587	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	N/A	N/A	125.370	$155.261	139.981	$155.337	$155.261
588	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	N/A	N/A	109.957	$136.174	122.602	$136.051	$136.051
589	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 145.000	189.319	111.742	$138.384	132.188	$146.689	$138.384
590	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	90.255	$111.774	112.153	$124.456	$111.774
591	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	N/A	N/A	77.069	$95.444	133.973	$148.670	$95.444
592	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	81.519	$100.955	93.300	$103.535	$100.955
593	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	N/A	N/A	87.687	$108.594	116.481	$129.259	$108.594
594	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.307	115.298	109.722	$135.882	118.136	$131.096	$131.096
595	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.307	115.298	94.765	$117.359	115.126	$127.755	$117.359
596	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	72.446	$89.719	103.534	$114.892	$89.719
597	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	63.563	$78.718	77.429	$85.923	$78.718
598	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.745	71.478	51.193	$63.399	56.320	$62.498	$62.498
599	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.202	53.795	86.989	$107.729	63.817	$70.818	$70.818
600	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.184	134.722	109.934	$136.145	127.610	$141.609	$136.145
601	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.542	93.409	69.860	$86.516	83.506	$92.667	$86.516
602	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.587	50.381	52.525	$65.048	49.350	$54.764	$54.764
603	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.518	60.736	89.777	$111.182	69.988	$77.666	$77.666
604	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	128.655	$159.330	134.426	$149.173	$149.173
605	903032	N-TELOPEPTIDO	$ 160.252	209.233	94.830	$117.440	350.379	$388.816	$117.440
606	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	N/A	N/A	71.144	$88.107	62.082	$68.892	$68.892
607	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	N/A	N/A	90.636	$112.246	69.188	$76.778	$76.778
608	903035	OSTEOCALCINA	N/A	N/A	95.185	$117.880	102.310	$113.533	$113.533
609	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 68.820	89.855	106.243	$131.574	94.162	$104.492	$104.492
610	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 104.720	136.728	92.730	$114.839	115.213	$127.852	$114.839
611	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	N/A	N/A	46.415	$57.482	76.150	$84.504	$57.482
612	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	N/A	N/A	44.121	$54.641	175.927	$195.226	$54.641
613	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	23.086	$28.590	35.270	$39.139	$28.590
614	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	35.626	$44.120	35.403	$39.287	$39.287
615	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 78.382	102.339	55.155	$68.305	70.717	$78.475	$68.305
616	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	83.246	$103.094	49.550	$54.986	$54.986
617	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	N/A	N/A	93.503	$115.796	127.462	$141.445	$115.796
618	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 66.481	86.801	48.060	$59.519	60.847	$67.522	$59.519
619	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 30.774	40.180	41.788	$51.751	48.888	$54.251	$51.751
620	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 53.590	69.970	43.084	$53.356	50.666	$56.224	$53.356
621	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	37.248	$46.129	54.144	$60.084	$46.129
622	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	N/A	N/A	75.077	$92.977	63.035	$69.950	$69.950
623	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 97.589	127.417	92.119	$114.082	111.582	$123.823	$114.082
624	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 54.811	71.564	67.929	$84.125	65.585	$72.780	$72.780
625	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 104.107	135.927	79.086	$97.942	67.598	$75.014	$75.014
626	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.094	104.575	65.600	$81.241	84.555	$93.831	$81.241
627	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 39.894	52.088	84.389	$104.509	61.264	$67.985	$67.985
628	904701	GLUCAGON	$ 100.787	131.592	114.748	$142.107	120.203	$133.389	$133.389
629	904705	INSULINA LIBRE	$ 83.851	109.480	95.740	$118.567	101.110	$112.202	$112.202
630	904706	PEPTIDO C	$ 69.227	90.386	165.163	$204.542	114.202	$126.730	$126.730
631	904707	PROINSULINA	$ 206.276	269.324	247.347	$306.321	251.475	$279.062	$279.062
632	904708	SOMATOSTATINA	$ 190.771	249.080	162.890	$201.727	216.214	$239.933	$201.727
633	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 62.384	81.452	69.122	$85.602	73.633	$81.711	$81.711
634	904801	ALDOSTERONA	$ 47.854	62.480	71.025	$87.959	64.443	$71.512	$71.512
635	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 70.517	92.070	88.455	$109.545	84.289	$93.536	$93.536
636	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 75.000	97.924	87.741	$108.661	99.191	$110.072	$108.661
637	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 65.567	85.607	77.243	$95.660	81.055	$89.947	$89.947
638	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 59.864	78.161	87.165	$107.947	77.910	$86.457	$86.457
639	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 83.854	109.484	78.555	$97.284	98.766	$109.601	$97.284
640	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 59.855	78.150	54.561	$67.570	59.658	$66.202	$66.202
641	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 62.521	81.630	43.162	$53.453	60.728	$67.390	$53.453
642	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 18.277	23.863	36.418	$45.101	27.891	$30.951	$30.951
643	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 45.721	59.696	52.203	$64.650	50.544	$56.089	$56.089

644	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 45.721	59.696	90.309	$111.841	64.435	$71.504	$71.504
645	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	N/A	N/A	129.528	$160.411	129.736	$143.968	$143.968
646	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	N/A	N/A	135.391	$167.672	134.892	$149.690	$149.690
647	908314	CISTINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	125.429	$155.334	128.221	$142.287	$142.287
648	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	N/A	N/A	113.669	$140.771	123.735	$137.309	$137.309
649	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	255.041	$315.849	164.408	$182.444	$182.444
650	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	221.542	$274.363	316.562	$351.289	$274.363
651	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	495.852	$614.076	294.696	$327.024	$327.024
652	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	668.405	$827.770	835.712	$927.390	$827.770
653	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	N/A	N/A	574.056	$710.925	444.590	$493.362	$493.362
654	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	573.510	$710.249	665.785	$738.822	$710.249
655	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	450.954	$558.473	394.308	$437.564	$437.564
656	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	484.974	$600.604	492.401	$546.417	$546.417
657	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	N/A	N/A	368.130	$455.901	403.288	$447.529	$447.529
658	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	N/A	N/A	368.206	$455.996	534.530	$593.168	$455.996
659	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	N/A	N/A	466.267	$577.437	447.508	$496.600	$496.600
660	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	403.284	$499.437	440.569	$488.899	$488.899
661	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	N/A	N/A	211.217	$261.576	306.687	$340.331	$261.576
662	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 121.679	158.870	111.054	$137.532	108.681	$120.603	$120.603
663	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 121.679	158.870	80.112	$99.213	97.400	$108.085	$99.213
664	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.983	70.483	44.344	$54.917	50.589	$56.139	$54.917
665	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.504	69.857	185.576	$229.822	101.961	$113.146	$113.146
666	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 280.388	366.088	327.747	$405.890	380.226	$421.937	$405.890
667	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 244.651	319.428	210.889	$261.170	233.004	$258.565	$258.565
668	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.455	108.963	83.135	$102.956	97.959	$108.705	$102.956
669	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.855	62.482	86.766	$107.453	69.528	$77.155	$77.155
670	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	240.091	$297.335	179.352	$199.027	$199.027
671	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	249.580	$309.086	240.015	$266.345	$266.345
672	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	90.856	$112.518	118.416	$131.406	$112.518
673	906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 69.227	90.386	47.532	$58.865	66.211	$73.474	$58.865
674	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 28.278	36.921	74.177	$91.863	48.396	$53.705	$53.705
675	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.879	125.184	140.155	$173.571	127.950	$141.986	$141.986
676	906050	Actynomices ANTICUERPOS	N/A	N/A	227.544	$281.796	207.616	$230.391	$230.391
677	908856	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección por PCR	N/A	N/A	203.040	$251.450	222.383	$246.778	$246.778
678	906271	SARS-CoV-2 (COVID-19): Ac. IgG e IgM	N/A	N/A	120.560	$149.305	98.065	$108.823	$108.823
679	906340	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección de Antígeno	N/A	N/A	117.206	$145.151	113.978	$126.481	$126.481
680	903895	CREATININA	N/A	N/A	N/A	N/A	5.701	$6.326	$6.326
681	903841	GLUCOSA	N/A	N/A	N/A	N/A	5.111	$5.672	$5.672
682	906317	HEPATITIS B-ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag-HBs]	N/A	N/A	N/A	N/A	45.371	$50.348	$50.348
683	901111	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE-BK	N/A	N/A	N/A	N/A	10.676	$11.847	$11.847
684	901230	CULTIVO MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	N/A	N/A	N/A	N/A	74.186	$82.324	$82.324
685	906517	HLA B27 [CITOMETRIA DE FLUJO]	N/A	N/A	N/A	N/A	121.520	$134.851	$134.851
686	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G (ESTUDIO CITOGENETICO)	N/A	N/A	N/A	N/A	378.280	$419.777	$419.777
687	901107	SECRECION VAGINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	14.596	$16.197	$16.197
688	906256	HELICOBACTER PYLORI-ANTIC. TOTALES	N/A	N/A	N/A	N/A	103.649	$115.019	$115.019

Para determinar los valores históricos se tomó como precios de referencia los valores de las vigencias 2022 y 2023 con incremento UVT 2022+ 2024, UVT 2023+2024, para el valor histórico proyectado.

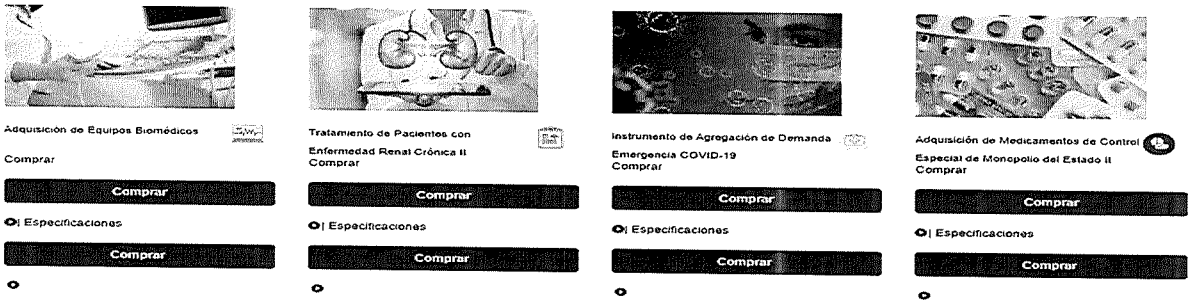
Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.3 PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

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

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

SALUD



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

5.4 PRECIOS DE MERCADO

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS SAS	VALOR A TOMAR
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 114.424	$ 114.424
2	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 114.920	$ 114.920
3	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 59.851	$ 59.851
4	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	$ 82.120	$ 82.120
5	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 20.204	$ 20.204
6	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	$ 748.516	$ 748.516
7	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 134.584	$ 134.584
8	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 345.761	$ 345.761
9	902029	PLASMINOGENO	$ 166.073	$ 166.073
10	902030	PRECALICREINA	$ 663.462	$ 663.462
11	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 106.669	$ 106.669
12	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 150.268	$ 150.268
13	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 120.368	$ 120.368
14	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 203.592	$ 203.592
15	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 155.162	$ 155.162
16	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 17.092	$ 17.092
17	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 22.514	$ 22.514
18	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 107.216	$ 107.216
19	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 62.028	$ 62.028
20	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 58.260	$ 58.260
21	902101	CELULAS L.E.	$ 23.442	$ 23.442
22	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 26.079	$ 26.079
23	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 126.642	$ 126.642
24	902106	ERITROPOYETINA	$ 71.698	$ 71.698
25	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 79.544	$ 79.544
26	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 355.973	$ 355.973
27	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 75.419	$ 75.419
28	903431	LIPOPROTEINA A	$ 71.458	$ 71.458
29	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 88.198	$ 88.198

30	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 59.729	$ 59.729
31	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 170.701	$ 170.701
32	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 147.553	$ 147.553
33	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 295.291	$ 295.291
34	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 52.864	$ 52.864
35	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 84.383	$ 84.383
36	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 86.981	$ 86.981
37	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	$ 10.756	$ 10.756
38	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 10.756	$ 10.756
39	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$ 39.648	$ 39.648
40	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$ 56.122	$ 56.122
41	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	$ 19.823	$ 19.823
42	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 32.645	$ 32.645
43	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.984	$ 136.984
44	907002	COPROLOGICO	$ 15.935	$ 15.935
45	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	$ 25.015	$ 25.015
46	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 23.722	$ 23.722
47	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 11.071	$ 11.071
48	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 29.546	$ 29.546
49	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 17.254	$ 17.254
50	907106	UROANALISIS	$ 11.129	$ 11.129
51	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	$ 46.488	$ 46.488
52	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$ 267.658	$ 267.658
53	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 275.642	$ 275.642
54	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 59.602	$ 59.602
55	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 119.396	$ 119.396
56	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 71.833	$ 71.833
57	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	$ 349.188	$ 349.188
58	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.300	$ 94.300
59	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 113.489	$ 113.489
60	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 12.086	$ 12.086
61	903604	CALCIO IONICO	$ 55.468	$ 55.468
62	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 41.159	$ 41.159
63	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	$ 248.000	$ 248.000
64	903608	ZINC	$ 67.351	$ 67.351
65	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 67.351	$ 67.351
66	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 101.273	$ 101.273
67	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 112.962	$ 112.962
68	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 162.712	$ 162.712
69	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 117.028	$ 117.028
70	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 101.106	$ 101.106
71	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.319	$ 12.319
72	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.043	$ 16.043
73	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 12.248	$ 12.248
74	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 30.565	$ 30.565
75	903822	CREATINA	$ 223.673	$ 223.673
76	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 14.009	$ 14.009
77	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	$ 45.636	$ 45.636
78	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 35.605	$ 35.605
79	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 118.364	$ 118.364
80	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.493	$ 7.493
81	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.493	$ 7.493
82	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.872	$ 7.872
83	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.661	$ 15.661
84	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 10.495	$ 10.495
85	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.238	$ 10.238
86	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.238	$ 10.238
87	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 29.503	$ 29.503

88	903813	CLORO	$ 9.257	$ 9.257
89	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.238	$ 10.238
90	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 10.464	$ 10.464
91	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 12.527	$ 12.527
92	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 8.944	$ 8.944
93	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 31.292	$ 31.292
94	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 19.045	$ 19.045
95	903823	CREATININA DEPURACION	$ 14.142	$ 14.142
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.558	$ 7.558
97	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 95.000	$ 95.000
98	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.220	$ 99.220
99	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.570	$ 86.570
100	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 32.280	$ 32.280
101	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.962	$ 33.962
102	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 46.108	$ 46.108
103	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.736	$ 107.736
104	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 107.736	$ 107.736
105	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.736	$ 107.736
106	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 107.736	$ 107.736
107	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 56.874	$ 56.874
108	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.080.452	$ 2.080.452
109	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.269	$ 75.269
110	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.920	$ 71.920
111	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.638	$ 128.638
112	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.578	$ 116.578
113	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.000	$ 61.000
114	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	$ 22.956	$ 22.956
115	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 135.000	$ 135.000
116	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 23.368	$ 23.368
117	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 26.779	$ 26.779
118	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 31.928	$ 31.928
119	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 107.101	$ 107.101
120	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 45.956	$ 45.956
121	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 7.561	$ 7.561
122	903847	LIPASA	$ 22.237	$ 22.237
123	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 22.164	$ 22.164
124	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 58.824	$ 58.824
125	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 10.967	$ 10.967
126	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 364.806	$ 364.806
127	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 468.560	$ 468.560
128	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.784	$ 76.784
129	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.740	$ 123.740
130	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 484.441	$ 484.441
131	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 10.345	$ 10.345
132	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 13.831	$ 13.831
133	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.236	$ 16.236
134	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 19.828	$ 19.828
135	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	$ 13.564	$ 13.564
136	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 15.940	$ 15.940
137	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	$ 30.004	$ 30.004
138	903845	GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	$ 14.902	$ 14.902
139	903846	HIERRO TOTAL	$ 25.226	$ 25.226
140	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 46.643	$ 46.643
141	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.058	$ 16.058
142	903856	NITROGENO UREICO	$ 8.226	$ 8.226
143	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.074	$ 9.074
144	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.246	$ 15.246
145	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 165.745	$ 165.745
146	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 145.951	$ 145.951
147	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 53.912	$ 53.912
148	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 79.339	$ 79.339
149	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 80.897	$ 80.897

150	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 92.891	$ 92.891
151	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 95.244	$ 95.244
152	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 99.956	$ 99.956
153	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 53.731	$ 53.731
154	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.952	$ 67.952
155	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	$ 100.264	$ 100.264
156	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.948	$ 129.948
157	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.869	$ 119.869
158	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.363	$ 68.363
159	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 288.012	$ 288.012
160	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.100	$ 97.100
161	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.163	$ 100.163
162	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.585	$ 46.585
163	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.042	$ 45.042
164	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.990	$ 56.990
165	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 296.659	$ 296.659
166	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 94.216	$ 94.216
167	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 90.032	$ 90.032
168	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 94.223	$ 94.223
169	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 90.032	$ 90.032
170	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.240	$ 106.240
171	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 437.063	$ 437.063
172	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.694	$ 84.694
173	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.114	$ 150.114
174	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 432.611	$ 432.611
175	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 338.050	$ 338.050
176	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 264.988	$ 264.988
177	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 162.250	$ 162.250
178	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 181.944	$ 181.944
179	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 144.574	$ 144.574
180	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.793	$ 13.793
181	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 13.513	$ 13.513
182	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.337	$ 9.337
183	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 8.921	$ 8.921
184	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.144	$ 12.144
185	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.755	$ 11.755
186	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 9.667	$ 9.667
187	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 9.848	$ 9.848
188	903868	TRIGLICERIDOS	$ 10.715	$ 10.715
189	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 9.268	$ 9.268
190	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 58.000	$ 58.000
191	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 42.505	$ 42.505
192	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 21.046	$ 21.046
193	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 58.969	$ 58.969
194	904920	TIROGLOBULINA	$ 51.932	$ 51.932
195	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 38.784	$ 38.784
196	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 16.349	$ 16.349
197	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.970	$ 64.970
198	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.013	$ 111.013
199	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 53.600	$ 53.600
200	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 32.008	$ 32.008
201	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 35.364	$ 35.364
202	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 35.364	$ 35.364
203	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 93.739	$ 93.739
204	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 80.907	$ 80.907
205	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	$ 21.511	$ 21.511
206	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 415.853	$ 415.853
207	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.467	$ 53.467
208	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.404	$ 65.404
209	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.987	$ 65.987
210	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.705	$ 77.705
211	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.094	$ 45.094
212	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.364	$ 65.364

213	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 228.857	$ 228.857
214	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 69.683	$ 69.683
215	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 48.582	$ 48.582
216	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 61.525	$ 61.525
217	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 64.188	$ 64.188
218	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 68.690	$ 68.690
219	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 91.694	$ 91.694
220	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 129.799	$ 129.799
221	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 316.306	$ 316.306
222	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 88.877	$ 88.877
223	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 5.010	$ 5.010
224	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 19.012	$ 19.012
225	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 203.990	$ 203.990
226	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 207.169	$ 207.169
227	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 170.182	$ 170.182
228	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166.597	$ 166.597
229	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 191.233	$ 191.233
230	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 451.656	$ 451.656
231	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 76.126	$ 76.126
232	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.133	$ 42.133
233	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	$ 36.784	$ 36.784
234	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.445	$ 93.445
235	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.771	$ 61.771
236	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 72.844	$ 72.844
237	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 65.202	$ 65.202
238	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 116.592	$ 116.592
239	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 62.167	$ 62.167
240	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 62.771	$ 62.771
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 53.534	$ 53.534
242	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.602	$ 92.602
243	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.864	$ 103.864
244	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.054	$ 71.054
245	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 72.719	$ 72.719
246	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 73.576	$ 73.576
247	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 49.679	$ 49.679
248	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 34.308	$ 34.308
249	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 15.535	$ 15.535
250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 14.340	$ 14.340
251	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 14.340	$ 14.340
252	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 14.340	$ 14.340
253	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	$ 15.535	$ 15.535
254	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 207.792	$ 207.792
255	901203	Brucella CULTIVO	$ 216.044	$ 216.044
256	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	$ 84.762	$ 84.762
257	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 84.347	$ 84.347
258	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	$ 72.254	$ 72.254
259	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 71.446	$ 71.446
260	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 86.250	$ 86.250
261	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 80.074	$ 80.074
262	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.663	$ 16.663
263	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 15.456	$ 15.456
264	902211	HEMATOCRITO	$ 11.450	$ 11.450
265	902213	HEMOGLOBINA	$ 11.652	$ 11.652
266	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 15.800	$ 15.800
267	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 17.954	$ 17.954
268	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 24.769	$ 24.769
269	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 12.486	$ 12.486
270	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 11.126	$ 11.126

271	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 32.000	$ 32.000
272	902225	TITULO ANTI D	$ 21.991	$ 21.991
273	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 59.924	$ 59.924
274	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 82.000	$ 82.000
275	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 73.402	$ 73.402
276	903003	BICARBONATO	$ 64.672	$ 64.672
277	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 97.486	$ 97.486
278	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 73.165	$ 73.165
279	903006	CAROTENOS	$ 35.455	$ 35.455
280	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 305.725	$ 305.725
281	904001	ANGIOTENSINA II	$ 342.962	$ 342.962
282	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 90.767	$ 90.767
283	904004	RENINA TOTAL	$ 95.203	$ 95.203
284	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$ 123.109	$ 123.109
285	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 62.333	$ 62.333
286	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 155.525	$ 155.525
287	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 122.172	$ 122.172
288	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 80.958	$ 80.958
289	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 116.584	$ 116.584
290	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 70.514	$ 70.514
291	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 35.851	$ 35.851
292	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 56.058	$ 56.058
293	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 85.984	$ 85.984
294	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 93.625	$ 93.625
295	902024	FIBRINOGENO	$ 29.854	$ 29.854
296	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 163.414	$ 163.414
297	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 131.824	$ 131.824
298	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 151.093	$ 151.093
299	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 13.873	$ 13.873
300	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 7.907	$ 7.907
301	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 14.587	$ 14.587
302	902105	DIMERO D MANUAL	$ 108.101	$ 108.101
303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 15.696	$ 15.696
304	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 5.010	$ 5.010
305	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 17.845	$ 17.845
306	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 15.817	$ 15.817
307	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 14.569	$ 14.569
308	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 11.722	$ 11.722
309	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 11.166	$ 11.166
310	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 60.048	$ 60.048
311	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 93.952	$ 93.952
312	901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 93.646	$ 93.646
313	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 165.000	$ 165.000
314	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 69.216	$ 69.216
315	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 69.216	$ 69.216
316	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	$ 113.963	$ 113.963
317	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 105.851	$ 105.851
318	901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 89.674	$ 89.674
319	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 82.650	$ 82.650
320	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 84.382	$ 84.382
321	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 75.395	$ 75.395
322	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 73.835	$ 73.835
323	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.979	$ 69.979
324	905733	METACUALONA MANUAL	$ 67.833	$ 67.833
325	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.358	$ 64.358
326	905735	METADONA MANUAL	$ 65.604	$ 65.604
327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 174.980	$ 174.980
328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 170.224	$ 170.224

329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 189.995	$ 189.995
330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 196.091	$ 196.091
331	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 142.792	$ 142.792
332	903012	DIOXIDO DE CARBON	$ 148.327	$ 148.327
333	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	$ 142.640	$ 142.640
334	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 102.703	$ 102.703
335	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 86.180	$ 86.180
336	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 39.252	$ 39.252
337	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 41.969	$ 41.969
338	903022	HOMOCISTEINA	$ 134.652	$ 134.652
339	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 149.716	$ 149.716
340	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 207.068	$ 207.068
341	903016	FERRITINA	$ 36.256	$ 36.256
342	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 47.932	$ 47.932
343	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 84.682	$ 84.682
344	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 93.590	$ 93.590
345	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 42.017	$ 42.017
346	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 40.314	$ 40.314
347	904108	PROLACTINA	$ 39.935	$ 39.935
348	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 44.484	$ 44.484
349	904503	ESTRADIOL	$ 58.376	$ 58.376
350	904510	PROGESTERONA	$ 49.609	$ 49.609
351	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 57.563	$ 57.563
352	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 97.381	$ 97.381
353	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 162.968	$ 162.968
354	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 49.632	$ 49.632
355	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 81.556	$ 81.556
356	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 77.570	$ 77.570
357	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 62.017	$ 62.017
358	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 46.391	$ 46.391
359	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 31.613	$ 31.613
360	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 52.478	$ 52.478
361	904921	TIROXINA LIBRE	$ 28.100	$ 28.100
362	904922	TIROXINA TOTAL	$ 24.925	$ 24.925
363	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 32.000	$ 32.000
364	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.026	$ 29.026
365	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 41.683	$ 41.683
366	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 35.172	$ 35.172
367	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.088	$ 21.088
368	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 31.000	$ 31.000
369	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 49.068	$ 49.068
370	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 60.384	$ 60.384
371	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 149.322	$ 149.322
372	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 90.979	$ 90.979
373	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	$ 58.120	$ 58.120
374	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 66.959	$ 66.959
375	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 94.616	$ 94.616
376	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 55.000	$ 55.000
377	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 128.840	$ 128.840
378	905307	CLORPROMAZINA	$ 119.584	$ 119.584
379	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	$ 79.889	$ 79.889
380	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.442	$ 82.442
381	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 73.723	$ 73.723
382	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 81.000	$ 81.000
383	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	$ 76.115	$ 76.115
384	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$ 81.371	$ 81.371
385	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	$ 81.674	$ 81.674
386	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.234	$ 100.234
387	905745	PIRETRINAS MANUAL	$ 87.226	$ 87.226
388	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 87.226	$ 87.226
389	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 87.226	$ 87.226
390	905748	PIRETROIDES MANUAL	$ 87.076	$ 87.076

391	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.000	$ 141.000
392	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 93.740	$ 93.740
393	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 304.126	$ 304.126
394	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 304.126	$ 304.126
395	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$ 128.369	$ 128.369
396	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 309.665	$ 309.665
397	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 428.124	$ 428.124
398	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 105.856	$ 105.856
399	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 125.131	$ 125.131
400	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 260.479	$ 260.479
401	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 224.586	$ 224.586
402	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 272.287	$ 272.287
403	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.815	$ 45.815
404	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 51.088	$ 51.088
405	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 544.998	$ 544.998
406	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.903	$ 121.903
407	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 86.338	$ 86.338
408	906315	Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 238.162	$ 238.162
409	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 72.542	$ 72.542
410	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.632	$ 100.632
411	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 33.738	$ 33.738
412	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 31.300	$ 31.300
413	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.579	$ 52.579
414	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 32.574	$ 32.574
415	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 38.509	$ 38.509
416	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.279	$ 55.279
417	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.137	$ 39.137
418	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.212	$ 43.212
419	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.178	$ 56.178
420	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.627	$ 56.627
421	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.476	$ 57.476
422	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.302	$ 61.302
423	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.468	$ 56.468
424	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.441	$ 61.441
425	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.459	$ 67.459
426	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 49.142	$ 49.142
427	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 46.906	$ 46.906
428	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 39.544	$ 39.544
429	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 57.918	$ 57.918
430	905308	FENCICLIDINA	$ 78.875	$ 78.875
431	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 74.416	$ 74.416
432	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.789	$ 74.789
433	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 255.000	$ 255.000
434	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 21.541	$ 21.541
435	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.601	$ 24.601
436	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 89.000	$ 89.000
437	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 89.000	$ 89.000
438	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$ 39.497	$ 39.497
439	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 39.497	$ 39.497
440	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 40.113	$ 40.113
441	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 79.000	$ 79.000
442	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.817	$ 139.817
443	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.997	$ 141.997
444	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 207.165	$ 207.165
445	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 207.165	$ 207.165
446	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 161.572	$ 161.572
447	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 161.470	$ 161.470
448	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 126.160	$ 126.160
449	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.889	$ 67.889
450	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 78.610	$ 78.610
451	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES Incluye: BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA	$ 329.469	$ 329.469
452	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 168.000	$ 168.000
453	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 101.000	$ 101.000
454	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$ 227.437	$ 227.437
455	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	$ 203.162	$ 203.162
456	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	$ 89.167	$ 89.167

457	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.264	$ 63.264
458	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 16.349	$ 16.349
459	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 213.749	$ 213.749
460	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 121.976	$ 121.976
461	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 121.976	$ 121.976
462	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 124.826	$ 124.826
463	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 116.317	$ 116.317
464	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.971	$ 86.971
465	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.397	$ 85.397
466	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 63.799	$ 63.799
467	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 68.000	$ 68.000
468	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.787	$ 181.787
469	906321	Influenza ANTIGENO	$ 134.275	$ 134.275
470	906322	Legionella spp ANTIGENO	$ 247.373	$ 247.373
471	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$ 494.633	$ 494.633
472	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 118.309	$ 118.309
473	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 430.847	$ 430.847
474	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.772	$ 72.772
475	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 66.767	$ 66.767
476	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	$ 60.230	$ 60.230
477	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 82.128	$ 82.128
478	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 320.627	$ 320.627
479	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.344	$ 76.344
480	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 106.421	$ 106.421
481	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.235	$ 81.235
482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.407	$ 75.407
483	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 189.700	$ 189.700
484	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.312	$ 68.312
485	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.809	$ 92.809
486	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.452	$ 58.452
487	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.292	$ 64.292
488	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 62.874	$ 62.874
489	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 61.606	$ 61.606
490	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.222	$ 54.222
491	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.336	$ 60.336
492	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.708	$ 73.708
493	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.925	$ 64.925
494	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.570	$ 77.570
495	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.647	$ 60.647
496	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.848	$ 63.848
497	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.556	$ 41.556
498	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.577	$ 36.577
499	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 14.340	$ 14.340
500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 80.827	$ 80.827
501	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 80.827	$ 80.827
502	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 90.020	$ 90.020
503	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 84.920	$ 84.920
504	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 122.356	$ 122.356
505	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 120.067	$ 120.067
506	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 110.794	$ 110.794
507	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 81.301	$ 81.301
508	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.956	$ 73.956
509	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 43.586	$ 43.586
510	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 71.256	$ 71.256
511	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.347	$ 63.347
512	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 82.302	$ 82.302
513	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 105.830	$ 105.830
514	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	$ 109.722	$ 109.722
515	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	$ 121.786	$ 121.786
516	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	$ 105.866	$ 105.866
517	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.172	$ 35.172
518	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 29.676	$ 29.676
519	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.253	$ 54.253
520	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.914	$ 11.914
521	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 12.262	$ 12.262
522	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 20.050	$ 20.050

523	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 19.944	$ 19.944
524	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.799	$ 63.799
525	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 40.708	$ 40.708
526	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 83.838	$ 83.838
527	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	$ 80.874	$ 80.874
528	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	$ 59.870	$ 59.870
529	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	$ 66.516	$ 66.516
530	901238	Yersinia enterocolltica CULTIVO	$ 83.639	$ 83.639
531	901239	Trichomona CULTIVO	$ 72.773	$ 72.773
532	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 42.914	$ 42.914
533	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	$ 1.008.065	$ 1.008.065
534	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 92.300	$ 92.300
535	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	$ 93.740	$ 93.740
536	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 61.109	$ 61.109
537	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$ 61.109	$ 61.109
538	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.384	$ 79.384
539	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 115.025	$ 115.025
540	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.609	$ 64.609
541	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 117.020	$ 117.020
542	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 124.578	$ 124.578
543	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.208	$ 129.208
544	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	$ 143.402	$ 143.402
545	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 209.363	$ 209.363
546	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 147.324	$ 147.324
547	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.845	$ 141.845
548	906427	ISOAGLUTININAS	$ 26.000	$ 26.000
549	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 79.728	$ 79.728
550	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 31.901	$ 31.901
551	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 32.646	$ 32.646
552	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 36.988	$ 36.988
553	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 75.400	$ 75.400
554	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 76.070	$ 76.070
555	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 117.162	$ 117.162
556	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 41.932	$ 41.932
557	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 95.124	$ 95.124
558	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 78.395	$ 78.395
559	903602	AMONIO	$ 42.574	$ 42.574
560	904112	PROCALCITONINA	$ 102.176	$ 102.176
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.007	$ 73.007
562	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 94.616	$ 94.616
563	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	$ 88.000	$ 88.000
564	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	$ 52.148	$ 52.148
565	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.688	$ 42.688
566	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	$ 52.050	$ 52.050
567	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 129.000	$ 129.000
568	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	$ 37.027	$ 37.027
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 152.921	$ 152.921
570	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 68.203	$ 68.203
571	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	$ 105.065	$ 105.065
572	904504	ESTRIOL	$ 64.087	$ 64.087
573	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 16.760	$ 16.760
574	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 9.859	$ 9.859
575	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 60.062	$ 60.062
576	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 47.700	$ 47.700
577	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 10.933	$ 10.933
578	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 9.809	$ 9.809
579	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 19.301	$ 19.301
580	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 59.491	$ 59.491
581	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 46.348	$ 46.348
582	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 41.399	$ 41.399

583	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	$ 350.268	$ 350.268
584	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 195.361	$ 195.361
585	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 204.352	$ 204.352
586	908308	ACIDO OROTICO	$ 513.157	$ 513.157
587	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 161.330	$ 161.330
588	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 154.601	$ 154.601
589	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 150.001	$ 150.001
590	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	$ 130.546	$ 130.546
591	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	$ 268.000	$ 268.000
592	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	$ 108.601	$ 108.601
593	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	$ 172.000	$ 172.000
594	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.510	$ 137.510
595	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.006	$ 134.006
596	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.226	$ 93.226
597	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.127	$ 90.127
598	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.556	$ 65.556
599	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.163	$ 70.163
600	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.538	$ 148.538
601	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.201	$ 97.201
602	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.444	$ 57.444
603	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.217	$ 79.217
604	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 152.204	$ 152.204
605	903032	N-TELOPEPTIDO	$ 164.888	$ 164.888
606	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 72.264	$ 72.264
607	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 80.534	$ 80.534
608	903035	OSTEOCALCINA	$ 119.089	$ 119.089
609	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 109.604	$ 109.604
610	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 134.108	$ 134.108
611	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 59.729	$ 59.729
612	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 59.729	$ 59.729
613	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 41.054	$ 41.054
614	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 58.000	$ 58.000
615	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 82.314	$ 82.314
616	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 42.812	$ 42.812
617	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 148.366	$ 148.366
618	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 70.826	$ 70.826
619	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 56.772	$ 56.772
620	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 58.975	$ 58.975
621	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.926	$ 51.926
622	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 55.000	$ 55.000
623	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 129.882	$ 129.882
624	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 76.340	$ 76.340
625	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 78.684	$ 78.684
626	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.422	$ 98.422
627	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 67.936	$ 67.936
628	904701	GLUCAGON	$ 139.916	$ 139.916
629	904705	INSULINA LIBRE	$ 117.692	$ 117.692
630	904706	PEPTIDO C	$ 117.888	$ 117.888
631	904707	PROINSULINA	$ 292.717	$ 292.717
632	904708	SOMATOSTATINA	$ 251.674	$ 251.674
633	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 85.709	$ 85.709
634	904801	ALDOSTERONA	$ 75.012	$ 75.012
635	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 98.112	$ 98.112
636	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 115.458	$ 115.458
637	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 94.348	$ 94.348
638	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 90.688	$ 90.688
639	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 114.964	$ 114.964
640	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 67.207	$ 67.207
641	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 70.687	$ 70.687
642	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 31.124	$ 31.124
643	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 58.834	$ 58.834
644	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	$ 71.546	$ 71.546
645	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 151.013	$ 151.013
646	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 157.014	$ 157.014
647	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 149.249	$ 149.249
648	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	$ 144.028	$ 144.028
649	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 146.273	$ 146.273

650	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 368.478	$ 368.478
651	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	$ 60.589	$ 60.589
652	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 972.769	$ 972.769
653	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 490.445	$ 490.445
654	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 774.973	$ 774.973
655	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 458.975	$ 458.975
656	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 573.155	$ 573.155
657	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 469.427	$ 469.427
658	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 376.438	$ 376.438
659	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 520.900	$ 520.900
660	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 512.822	$ 512.822
661	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 356.983	$ 356.983
662	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 126.505	$ 126.505
663	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 113.374	$ 113.374
664	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.885	$ 58.885
665	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.556	$ 60.556
666	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 442.583	$ 442.583
667	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 271.217	$ 271.217
668	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.024	$ 114.024
669	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.930	$ 80.930
670	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.453.960	$ 1.453.960
671	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 267.737	$ 267.737
672	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 137.837	$ 137.837
673	906038	Streptococcus B hemolltico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 77.070	$ 77.070
674	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 48.156	$ 48.156
675	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.934	$ 148.934
676	906050	Actynomices ANTICUERPOS	$ 214.076	$ 214.076
677	908856	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección por PCR	$ 148.000	$ 148.000
678	906271	SARS-CoV-2 (COVID-19): Ac. IgG e IgM	$ 114.148	$ 114.148
679	906340	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección de Antígeno	$ 132.671	$ 132.671
680	903895	CREATININA	$ 6.636	$ 6.636
681	903841	GLUCOSA	$ 5.950	$ 5.950
682	901111	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE-BK	$ 12.427	$ 12.427
683	901230	CULTIVO MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	$ 81.946	$ 81.946
684	906517	HLA B27 [CITOM HELICOBACTER ETRIA DE FLUJO]	$ 141.449	$ 141.449
685	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G (ESTUDIO CITOGENETICO)	$ 440.318	$ 440.318
686	901107	SECRECION VAGINAL	$11.788,70	$11.788,70
687	906256	HELICOBACTER PYLORI-ANTIC. TOTALES	$73528,40	$73528,40

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

La cotización relacionada en el análisis de mercado se obtuvo a través de la plataforma SECOP II, mediante **SIP031 UPRES DECAQ 2024** se realiza un estudio de mercado que permitiera la pluralidad de oferentes, y cumplimiento de los principios de la contratación estatal.

En el primer **SIP031 UPRES DECAQ 2024**, se recibió una cotización ya que fue la única entidad que se presentó a la convocatoria de cotización, se realizó invitación a las entidades

- LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL GS-2024-014610-DECAQ
- FAMISALUD GS-2024-014606-DECAQ
- COORPOMEDICA GS-2024-014601-DECAQ
- MEDILASE GS-2024-014615-DECAQ
- HOSPITAL MARIA INMACULADA GS-2024-014608-DECAQ
- CEDIM GS-2024-014598-DECAQ

Se llevó en forma física y se radico las invitaciones y el único laboratorio que se presentó cotizaciones fue el laboratorio NANCY SANDOVAL

- ✓ LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS SAS

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION	PRECIO SECOP	PRECIO CATALOGO	VALOR HISTORICO PROYECTADO CON UVT	PRECIOS DEL MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	N/A	N/A	$109.086	$ 114.424	$109.086
2	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	N/A	N/A	$109.560	$ 114.920	$109.560
3	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	N/A	N/A	$ 57.060	$ 59.851	$ 57.060
4	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	N/A	N/A	$ 78.288	$ 82.120	$ 78.288
5	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	N/A	N/A	$ 19.262	$ 20.204	$ 19.262
6	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTECNICA CUALQUIER ANTIGENO	N/A	N/A	$713.598	$ 748.516	$713.598
7	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	N/A	N/A	$128.306	$ 134.584	$128.306
8	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	N/A	N/A	$329.631	$ 345.761	$329.631
9	902029	PLASMINOGENO	N/A	N/A	$158.325	$ 166.073	$158.325
10	902030	PRECALICREINA	N/A	N/A	$632.512	$ 663.462	$632.512
11	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	N/A	N/A	$101.693	$ 106.669	$101.693
12	902032	PROPERDINA FACTOR B	N/A	N/A	$143.258	$ 150.268	$143.258
13	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	N/A	N/A	$114.753	$ 120.368	$114.753
14	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	N/A	N/A	$194.094	$ 203.592	$194.094
15	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	N/A	N/A	$147.924	$ 155.162	$147.924
16	902041	RETRACCION DE COAGULO	N/A	N/A	$ 15.633	$ 17.092	$ 15.633
17	902043	TIEMPO DE COAGULACION	N/A	N/A	$ 21.173	$ 22.514	$ 21.173
18	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	N/A	N/A	$102.214	$ 107.216	$102.214
19	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	N/A	N/A	$ 51.738	$ 62.028	$ 51.738
20	902048	TIEMPO DE TROMBINA	N/A	N/A	$ 55.543	$ 58.260	$ 55.543
21	902101	CELULAS L.E.	N/A	N/A	$ 22.348	$ 23.442	$ 22.348
22	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	N/A	N/A	$ 22.791	$ 26.079	$ 22.791
23	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$120.734	$ 126.642	$120.734
24	902106	ERITROPOYETINA	N/A	N/A	$ 68.353	$ 71.698	$ 68.353
25	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	N/A	N/A	$ 75.834	$ 79.544	$ 75.834
26	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$339.367	$ 355.973	$339.367
27	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	N/A	N/A	$ 71.901	$ 75.419	$ 71.901
28	903431	LIPOPROTEINA A	N/A	N/A	$ 68.124	$ 71.458	$ 68.124
29	903432	NUCLEOTIDASA 5	N/A	N/A	$ 84.083	$ 88.198	$ 84.083
30	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	N/A	N/A	$ 53.971	$ 59.729	$ 53.971
31	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	N/A	N/A	$162.738	$ 170.701	$162.738
32	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	N/A	N/A	$140.670	$ 147.553	$140.670
33	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	N/A	N/A	$281.516	$ 295.291	$281.516
34	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	N/A	N/A	$ 50.397	$ 52.864	$ 50.397
35	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	N/A	N/A	$ 80.447	$ 84.383	$ 80.447
36	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 82.923	$ 86.981	$ 82.923
37	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	N/A	N/A	$ 10.351	$ 10.756	$ 10.351
38	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	N/A	N/A	$ 10.351	$ 10.756	$ 10.351

39	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	N/A	N/A	$ 37.799	$ 39.648	$ 37.799
40	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	N/A	N/A	$ 53.503	$ 56.122	$ 53.503
41	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	N/A	N/A	$ 18.898	$ 19.823	$ 18.898
42	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 31.122	$ 32.645	$ 31.122
43	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$130.593	$ 136.984	$130.593
44	907002	COPROLOGICO	N/A	N/A	$ 15.192	$ 15.935	$ 15.192
45	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	N/A	N/A	$ 23.849	$ 25.015	$ 23.849
46	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	N/A	N/A	$ 22.615	$ 23.722	$ 22.615
47	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	N/A	N/A	$ 10.554	$ 11.071	$ 10.554
48	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	N/A	N/A	$ 28.168	$ 29.546	$ 28.168
49	907105	RECUENTO HAMBURGUER	N/A	N/A	$ 16.449	$ 17.254	$ 16.449
50	907106	UROANALISIS	N/A	N/A	$ 10.610	$ 11.129	$ 10.610
51	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUENTO	N/A	N/A	$ 44.319	$ 46.488	$ 44.319
52	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	N/A	N/A	$255.171	$ 267.658	$255.171
53	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	N/A	N/A	$262.784	$ 275.642	$262.784
54	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	N/A	N/A	$ 56.563	$ 59.602	$ 56.563
55	902110	HEMOGLOBINA A 2	N/A	N/A	$113.826	$ 119.396	$113.826
56	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 69.131	$ 71.833	$ 69.131
57	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	N/A	N/A	$332.899	$ 349.188	$332.899
58	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 89.900	$ 94.300	$ 89.900
59	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 94.660	$ 113.489	$ 94.660
60	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 11.522	$ 12.086	$ 11.522
61	903604	CALCIO IONICO	N/A	N/A	$ 52.881	$ 55.468	$ 52.881
62	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	N/A	N/A	$ 39.239	$ 41.159	$ 39.239
63	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	N/A	N/A	$425.685	$ 248.000	$ 248.000
64	903608	ZINC	N/A	N/A	$ 64.209	$ 67.351	$ 64.209
65	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 64.209	$ 67.351	$ 64.209
66	903701	VITAMINA A [RETINOL]	N/A	N/A	$ 96.548	$ 101.273	$ 96.548
67	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	N/A	N/A	$107.692	$ 112.962	$107.692
68	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	N/A	N/A	$155.122	$ 162.712	$155.122
69	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	N/A	N/A	$111.568	$ 117.028	$111.568
70	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	N/A	N/A	$ 96.390	$ 101.106	$ 96.390
71	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 11.745	$ 12.319	$ 11.745
72	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 15.294	$ 16.043	$ 15.294
73	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 11.677	$ 12.248	$ 11.677
74	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 29.140	$ 30.565	$ 29.140
75	903822	CREATINA	N/A	N/A	$213.239	$ 223.673	$213.239
76	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	N/A	N/A	$ 12.659	$ 14.009	$ 12.659
77	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	N/A	N/A	$ 43.507	$ 45.636	$ 43.507
78	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 33.945	$ 35.605	$ 33.945
79	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	N/A	N/A	$113.913	$ 118.364	$113.913
80	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$7.143	$ 7.493	$7.143
81	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$7.143	$ 7.493	$7.143
82	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$7.505	$ 7.872	$7.505
83	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$ 14.931	$ 15.661	$ 14.931
84	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	N/A	N/A	$ 10.005	$ 10.495	$ 10.005

85	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$9.761	$ 10.238	$9.761
86	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$9.761	$ 10.238	$9.761
87	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	N/A	N/A	$ 28.126	$ 29.503	$ 28.126
88	903813	CLORO	N/A	N/A	$8.825	$ 9.257	$8.825
89	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$9.761	$ 10.238	$9.761
90	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	N/A	N/A	$9.976	$ 10.464	$9.976
91	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 11.943	$ 12.527	$ 11.943
92	903818	COLESTEROL TOTAL	N/A	N/A	$8.526	$ 8.944	$8.526
93	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 29.832	$ 31.292	$ 29.832
94	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	N/A	N/A	$ 18.157	$ 19.045	$ 18.157
95	903823	CREATININA DEPURACION	N/A	N/A	$ 13.482	$ 14.142	$ 13.482
96	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$7.205	$ 7.558	$7.205
97	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	N/A	N/A	$ 13.780	$ 95.000	$ 13.780
98	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 94.591	$ 99.220	$ 94.591
99	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 82.532	$ 86.570	$ 82.532
100	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 30.774	$ 32.280	$ 30.774
101	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 32.378	$ 33.962	$ 32.378
102	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	$ 43.956	$ 46.108	$ 43.956
103	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$102.711	$ 107.736	$102.711
104	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	N/A	N/A	$102.711	$ 107.736	$102.711
105	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$102.711	$ 107.736	$102.711
106	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	N/A	N/A	$102.711	$ 107.736	$102.711
107	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	$ 54.221	$ 56.874	$ 54.221
108	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$1.163.562	$ 1.600.348	$1.163.562
109	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 71.758	$ 75.269	$ 71.758
110	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 68.565	$ 71.920	$ 68.565
111	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$122.636	$ 128.638	$122.636
112	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$100.644	$ 116.578	$100.644
113	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 39.934	$ 61.000	$ 39.934
114	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	N/A	N/A	$ 19.458	$ 22.956	$ 19.458
115	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	N/A	N/A	$ 19.703	$ 135.000	$ 19.703
116	903830	FOSFATASA ACIDA	N/A	N/A	$ 22.277	$ 23.368	$ 22.277
117	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 25.530	$ 26.779	$ 25.530
118	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 39.495	$ 31.928	$ 31.928
119	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	N/A	N/A	$ 92.986	$ 107.101	$ 92.986
120	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	N/A	N/A	$ 32.228	$ 45.956	$ 32.228
121	903840	GLUCOSA EN ORINA	N/A	N/A	$9.108	$ 7.561	$ 7.561
122	903847	LIPASA	N/A	N/A	$ 21.200	$ 22.237	$ 21.200
123	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 28.710	$ 22.164	$ 22.164
124	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	N/A	N/A	$ 48.881	$ 58.824	$ 48.881
125	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$ 73.126	$ 10.967	$ 10.967
126	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$347.788	$ 364.806	$347.78
127	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$297.366	$ 468.560	$297.366
128	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 73.202	$ 76.784	$ 73.202
129	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$133.759	$ 123.740	$ 123.740

130	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$272.619	$ 484.441	$272.619
131	903833	FOSFATASA ALCALINA	N/A	N/A	$9.863	$ 10.345	$9.863
132	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$ 13.185	$ 13.831	$ 13.185
133	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 15.478	$ 16.236	$ 15.478
134	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	N/A	N/A	$ 18.903	$ 19.828	$ 18.903
135	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	N/A	N/A	$ 12.931	$ 13.564	$ 12.931
136	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	N/A	N/A	$ 16.045	$ 15.940	$ 15.940
137	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884, 903885, 903886, 903887, 903888, 903889, 903890, 903891, 903892, 903893 y 903894	N/A	N/A	$ 26.317	$ 30.004	$ 26.317
138	903845	GLUCOSA TEST O¿ SULLIVAN	N/A	N/A	$ 14.206	$ 14.902	$ 14.206
139	903846	HIERRO TOTAL	N/A	N/A	$ 25.525	$ 25.226	$ 25.226
140	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	N/A	N/A	$ 37.050	$ 46.643	$ 37.050
141	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$ 14.642	$ 16.058	$ 14.642
142	903856	NITROGENO UREICO	N/A	N/A	$7.842	$ 8.226	$7.842
143	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$8.651	$ 9.074	$8.651
144	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$ 35.251	$ 15.246	$ 15.246
145	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$158.014	$ 165.745	$158.014
146	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$113.876	$ 145.951	$113.876
147	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	N/A	N/A	$ 51.398	$ 53.912	$ 51.398
148	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 75.638	$ 79.339	$ 75.638
149	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 78.687	$ 80.897	$ 78.687
150	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 88.557	$ 92.891	$ 88.557
151	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 90.801	$ 95.244	$ 90.801
152	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 88.015	$ 99.956	$ 88.015
153	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	N/A	N/A	$ 51.225	$ 53.731	$ 51.225
154	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 70.303	$ 67.952	$ 67.952
155	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAINA, BARBITURICOS, OPIACEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	N/A	N/A	$ 98.539	$ 100.264	$ 98.539
156	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$123.886	$ 129.948	$123.886
157	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$105.786	$ 119.869	$105.786
158	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 84.054	$ 68.363	$ 68.363
159	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$182.768	$ 288.012	$182.768
160	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 92.571	$ 97.100	$ 92.571
161	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 84.755	$ 100.163	$ 84.755
162	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 44.412	$ 46.585	$ 44.412
163	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 42.941	$ 45.042	$ 42.941
164	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 76.266	$ 56.990	$ 56.990
165	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$184.658	$ 296.659	$184.658
166	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	$ 89.820	$ 94.216	$ 89.820
167	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	$ 85.832	$ 90.032	$ 85.832
168	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	$ 89.827	$ 94.223	$ 89.827
169	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	$ 85.832	$ 90.032	$ 85.832
170	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$142.281	$ 106.240	$ 106.240
171	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$355.484	$ 437.063	$355.484
172	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 80.743	$ 84.694	$ 80.743
173	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$171.203	$ 150.114	$ 150.114

174	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$412.430	$ 432.611	$412.430
175	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	$322.280	$ 338.050	$322.280
176	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$236.031	$ 264.988	$236.031
177	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$154.681	$ 162.250	$154.681
178	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	$172.422	$ 181.944	$172.422
179	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	$ 98.972	$ 144.574	$ 98.972
180	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 13.149	$ 13.793	$ 13.149
181	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	N/A	N/A	$ 12.559	$ 13.513	$ 12.559
182	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$8.902	$ 9.337	$8.902
183	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$8.505	$ 8.921	$8.505
184	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	N/A	N/A	$ 11.578	$ 12.144	$ 11.578
185	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 11.207	$ 11.755	$ 11.207
186	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	N/A	N/A	$9.216	$ 9.667	$9.216
187	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	N/A	N/A	$9.389	$ 9.848	$9.389
188	903868	TRIGLICERIDOS	N/A	N/A	$ 10.119	$ 10.715	$ 10.119
189	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	$ 43.660	$ 9.268	$ 9.268
190	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	N/A	N/A	$219.999	$ 58.000	$ 58.000
191	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	N/A	N/A	$ 36.407	$ 42.505	$ 36.407
192	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	N/A	N/A	$ 26.355	$ 21.046	$ 21.046
193	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	N/A	N/A	$ 56.219	$ 58.969	$ 56.219
194	904920	TIROGLOBULINA	N/A	N/A	$ 49.509	$ 51.932	$ 49.509
195	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 32.566	$ 38.784	$ 32.566
196	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 28.538	$ 16.349	$ 16.349
197	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 61.940	$ 64.970	$ 61.940
198	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 82.781	$ 111.013	$ 82.781
199	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	$ 50.434	$ 53.600	$ 50.434
200	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	N/A	N/A	$ 30.515	$ 32.008	$ 30.515
201	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 34.033	$ 35.364	$ 34.033
202	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	N/A	N/A	$ 50.474	$ 35.364	$ 35.364
203	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	$ 90.315	$ 93.739	$ 90.315
204	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	N/A	N/A	$ 55.735	$ 80.907	$ 55.735
205	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	N/A	N/A	$ 85.841	$ 21.511	$ 21.511
206	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$268.378	$ 415.853	$268.378
207	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 50.973	$ 53.467	$ 50.973
208	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 62.353	$ 65.404	$ 62.353
209	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 62.909	$ 65.987	$ 62.909
210	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 68.027	$ 77.705	$ 68.027
211	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 42.990	$ 45.094	$ 42.990
212	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 81.500	$ 65.364	$ 65.364
213	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	N/A	N/A	$169.009	$ 228.857	$169.009
214	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 55.837	$ 69.683	$ 55.837
215	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	N/A	N/A	$ 49.126	$ 48.582	$ 48.582
216	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	N/A	N/A	$ 58.655	$ 61.525	$ 58.655
217	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	N/A	N/A	$ 61.193	$ 64.188	$ 61.193
218	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	$ 65.486	$ 68.690	$ 65.486
219	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	$ 87.417	$ 91.694	$ 87.417
220	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	N/A	N/A	$136.782	$ 129.799	$ 129.799

221	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	N/A	N/A	$229.902	$ 316.306	$ 316.306
222	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	N/A	N/A	$ 61.054	$ 88.877	$ 61.054
223	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$6.775	$ 5.010	$ 5.010
224	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	N/A	N/A	$ 42.821	$ 19.012	$ 19.012
225	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	$179.514	$ 203.990	$179.514
226	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$184.040	$ 207.169	$184.040
227	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	N/A	N/A	$149.763	$ 170.182	$149.763
228	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$158.826	$ 166.597	$158.826
229	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	N/A	N/A	$278.473	$ 191.233	$ 191.233
230	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$337.504	$ 451.656	$337.504
231	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	N/A	N/A	$ 70.231	$ 76.126	$ 70.231
232	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 40.168	$ 42.133	$ 40.168
233	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	N/A	N/A	$ 41.474	$ 36.784	$ 36.784
234	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 88.889	$ 93.445	$ 88.889
235	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 58.890	$ 61.771	$ 58.890
236	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 69.445	$ 72.844	$ 69.445
237	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	$ 62.160	$ 65.202	$ 62.160
238	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	N/A	N/A	$107.809	$ 116.592	$107.809
239	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	$ 59.267	$ 62.167	$ 59.267
240	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	$ 59.843	$ 62.771	$ 59.843
241	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	N/A	N/A	$ 51.037	$ 53.534	$ 51.037
242	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 88.282	$ 92.602	$ 88.282
243	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 99.019	$ 103.864	$ 99.019
244	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 68.008	$ 71.054	$ 68.008
245	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 69.326	$ 72.719	$ 69.326
246	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 70.143	$ 73.576	$ 70.143
247	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 47.361	$ 49.679	$ 47.361
248	906901	AGLUTININAS AL FRIO	N/A	N/A	$ 30.782	$ 34.308	$ 30.782
249	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	N/A	N/A	$ 13.801	$ 15.535	$ 13.801
250	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$ 13.801	$ 14.340	$ 13.801
251	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	N/A	N/A	$ 13.801	$ 14.340	$ 13.801
252	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	N/A	N/A	$ 13.801	$ 14.340	$ 13.801
253	901110	COLORACION TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Microsporidia	N/A	N/A	$ 60.561	$ 15.535	$ 15.535
254	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	N/A	N/A	$198.098	$ 207.792	$198.098
255	901203	Brucella CULTIVO	N/A	N/A	$190.267	$ 216.044	$190.267
256	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	N/A	N/A	$ 80.808	$ 84.762	$ 80.412
257	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	N/A	N/A	$ 80.412	$ 84.347	$ 80.412
258	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	N/A	N/A	$ 68.884	$ 72.254	$ 68.112
259	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$ 68.112	$ 71.446	$ 68.112
260	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	$ 82.227	$ 86.250	$ 82.227
261	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	N/A	N/A	$ 54.436	$ 80.074	$ 54.436

262	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 15.885	$ 16.663	$ 15.885
263	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 14.735	$ 15.456	$ 14.735
264	902211	HEMATOCRITO	N/A	N/A	$ 10.916	$ 11.450	$ 10.916
265	902213	HEMOGLOBINA	N/A	N/A	$ 11.262	$ 11.652	$ 11.262
266	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	N/A	N/A	$ 15.102	$ 15.800	$ 15.102
267	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	N/A	N/A	$ 17.117	$ 17.954	$ 17.117
268	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	N/A	N/A	$ 18.849	$ 24.769	$ 18.849
269	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	N/A	N/A	$ 11.904	$ 12.486	$ 11.904
270	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 10.608	$ 11.126	$ 10.608
271	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 14.664	$ 32.000	$ 14.664
272	902225	TITULO ANTI D	N/A	N/A	$ 24.079	$ 21.991	$ 21.991
273	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	N/A	N/A	$ 57.128	$ 59.924	$ 57.128
274	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	N/A	N/A	$ 77.535	$ 82.000	$ 77.535
275	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	$ 69.978	$ 73.402	$ 69.978
276	903003	BICARBONATO	N/A	N/A	$ 66.629	$ 64.672	$ 66.629
277	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	$ 80.818	$ 97.486	$ 80.818
278	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	N/A	N/A	$ 57.841	$ 73.165	$ 57.841
279	903006	CAROTENOS	N/A	N/A	$ 76.533	$ 35.455	$ 35.455
280	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$291.463	$ 305.725	$291.463
281	904001	ANGIOTENSINA II	N/A	N/A	$245.050	$ 342.962	$245.050
282	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	N/A	N/A	$ 86.532	$ 90.767	$ 86.532
283	904004	RENINA TOTAL	N/A	N/A	$ 90.762	$ 95.203	$ 90.762
284	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	N/A	N/A	$ 95.336	$ 123.109	$ 95.336
285	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	N/A	N/A	$ 69.604	$ 62.333	$ 62.333
286	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	$148.269	$ 155.525	$148.269
287	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	N/A	N/A	$116.473	$ 122.172	$116.473
288	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	N/A	N/A	$ 77.182	$ 80.958	$ 77.182
289	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	N/A	N/A	$ 85.768	$ 116.584	$ 85.768
290	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	N/A	N/A	$ 55.998	$ 70.514	$ 55.998
291	860207	Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO]	N/A	N/A	$ 38.417	$ 35.851	$ 35.851
292	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	N/A	N/A	$ 53.443	$ 56.058	$ 53.443
293	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 83.378	$ 85.984	$ 83.378
294	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	N/A	N/A	$ 76.001	$ 93.625	$ 76.001
295	902024	FIBRINOGENO	N/A	N/A	$ 48.786	$ 29.854	$ 29.854
296	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	N/A	N/A	$155.791	$ 163.414	$155.791
297	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	N/A	N/A	$125.674	$ 131.824	$125.674
298	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	N/A	N/A	$110.667	$ 151.093	$110.667
299	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	N/A	N/A	$ 11.722	$ 13.873	$ 11.722
300	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	N/A	N/A	$9.107	$ 7.907	$ 7.907
301	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	N/A	N/A	$ 35.709	$ 14.587	$ 14.587
302	902105	DIMERO D MANUAL	N/A	N/A	$ 79.836	$ 108.101	$ 79.836
303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	N/A	N/A	$ 11.780	$ 15.696	$ 11.780
304	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	N/A	N/A	$6.422	$ 5.010	$ 5.010

305	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	N/A	N/A	$ 17.013	$ 17.845	$ 17.013
306	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 15.080	$ 15.817	$ 15.080
307	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	N/A	N/A	$ 13.026	$ 14.569	$ 13.026
308	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	N/A	N/A	$ 10.891	$ 11.722	$ 10.891
309	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	N/A	N/A	$ 18.258	$ 11.166	$ 11.166
310	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	$ 63.544	$ 60.048	$ 60.048
311	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	N/A	N/A	$ 89.970	$ 93.952	$ 89.970
312	901219	CULTIVO PARA VIRUS	N/A	N/A	$ 78.574	$ 93.646	$ 78.574
313	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	N/A	N/A	$ 66.612	$ 165.000	$ 66.612
314	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A	$ 66.612	$ 69.216	$ 66.612
315	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	N/A	$ 84.668	$ 69.216	$ 69.216
316	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACION	N/A	N/A	$108.646	$ 113.963	$108.646
317	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	N/A	N/A	$ 95.604	$ 105.851	$ 95.604
318	901231	Mycoplasma CULTIVO	N/A	N/A	$ 80.325	$ 89.674	$ 80.325
319	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	N/A	N/A	$ 78.794	$ 82.650	$ 78.794
320	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 74.258	$ 84.382	$ 74.258
321	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 71.877	$ 75.395	$ 71.877
322	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 70.390	$ 73.835	$ 70.390
323	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 61.583	$ 69.979	$ 61.583
324	905733	METACUALONA MANUAL	N/A	N/A	$ 59.281	$ 67.833	$ 59.281
325	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 61.356	$ 64.358	$ 61.356
326	905735	METADONA MANUAL	N/A	N/A	$ 85.085	$ 65.604	$ 65.604
327	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	$166.818	$ 174.980	$166.818
328	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	N/A	N/A	$162.283	$ 170.224	$162.283
329	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	N/A	N/A	$181.132	$ 189.995	$181.132
330	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	N/A	N/A	$173.107	$ 196.091	$173.107
331	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	N/A	N/A	$136.130	$ 142.792	$136.130
332	903012	DIOXIDO DE CARBON	N/A	N/A	$134.223	$ 148.327	$134.223
333	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	N/A	N/A	$107.521	$ 142.640	$107.521
334	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	N/A	N/A	$ 98.840	$ 102.703	$ 98.840
335	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	N/A	N/A	$ 69.762	$ 86.180	$ 69.762
336	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 37.421	$ 39.252	$ 37.421
337	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 53.432	$ 41.969	$ 41.969
338	903022	HOMOCISTEINA	N/A	N/A	$128.370	$ 134.652	$128.370
339	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	N/A	N/A	$143.985	$ 149.716	$143.985
340	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	N/A	N/A	$150.866	$ 207.068	$150.866
341	903016	FERRITINA	N/A	N/A	$ 34.564	$ 36.256	$ 34.564
342	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	N/A	N/A	$ 47.490	$ 47.932	$ 47.490
343	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	N/A	N/A	$ 80.731	$ 84.682	$ 80.731
344	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	N/A	N/A	$ 79.283	$ 93.590	$ 79.283
345	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	N/A	N/A	$ 40.057	$ 42.017	$ 40.057
346	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	N/A	N/A	$ 38.433	$ 40.314	$ 38.433
347	904108	PROLACTINA	N/A	N/A	$ 38.072	$ 39.935	$ 38.072
348	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	N/A	N/A	$ 42.409	$ 44.484	$ 42.409
349	904503	ESTRADIOL	N/A	N/A	$ 55.654	$ 58.376	$ 55.654
350	904510	PROGESTERONA	N/A	N/A	$ 47.295	$ 49.609	$ 47.295
351	904602	TESTOSTERONA TOTAL	N/A	N/A	$ 54.878	$ 57.563	$ 54.878
352	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	N/A	N/A	$ 95.001	$ 97.381	$ 95.001

353	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	N/A	N/A	$131.736	$ 162.968	$131.736
354	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	N/A	N/A	$ 47.316	$ 49.632	$ 47.316
355	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	N/A	$ 77.751	$ 81.556	$ 77.751
356	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	N/A	N/A	$ 73.952	$ 77.570	$ 73.952
357	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 59.124	$ 62.017	$ 59.124
358	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	N/A	N/A	$ 42.738	$ 46.391	$ 42.738
359	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	N/A	N/A	$ 31.457	$ 31.613	$ 31.457
360	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	N/A	N/A	$ 45.027	$ 52.478	$ 45.027
361	904921	TIROXINA LIBRE	N/A	N/A	$ 26.789	$ 28.100	$ 26.789
362	904922	TIROXINA TOTAL	N/A	N/A	$ 21.790	$ 24.925	$ 21.790
363	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	N/A	N/A	$ 18.578	$ 32.000	$ 18.578
364	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 27.671	$ 29.026	$ 27.671
365	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 39.738	$ 41.683	$ 39.738
366	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 33.531	$ 35.172	$ 33.531
367	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 20.104	$ 21.088	$ 20.104
368	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 25.410	$ 31.000	$ 25.410
369	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 46.779	$ 49.068	$ 46.779
370	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 64.848	$ 60.384	$ 60.384
371	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$124.226	$ 149.322	$124.226
372	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	N/A	N/A	$ 81.947	$ 90.979	$ 81.947
373	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	N/A	N/A	$ 55.408	$ 58.120	$ 55.408
374	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 63.835	$ 66.959	$ 63.835
375	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$112.001	$ 94.616	$ 94.616
376	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A	$ 24.784	$ 55.000	$ 24.784
377	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	N/A	N/A	$122.830	$ 128.840	$122.830
378	905307	CLORPROMAZINA	N/A	N/A	$101.401	$ 119.584	$101.401
379	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS	N/A	N/A	$ 76.162	$ 79.889	$ 76.162
380	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 78.597	$ 82.442	$ 78.597
381	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 56.959	$ 73.723	$ 56.959
382	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	N/A	N/A	$ 49.875	$ 81.000	$ 49.875
383	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	N/A	N/A	$ 71.113	$ 76.115	$ 71.113
384	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	N/A	N/A	$ 77.575	$ 81.371	$ 77.575
385	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	N/A	N/A	$ 79.462	$ 81.674	$ 79.462
386	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 88.208	$ 100.234	$ 88.208
387	905745	PIRETRINAS MANUAL	N/A	N/A	$ 83.156	$ 87.226	$ 83.156
388	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 83.156	$ 87.226	$ 83.156
389	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 83.156	$ 87.226	$ 83.156
390	905748	PIRETROIDES MANUAL	N/A	N/A	$ 83.013	$ 87.076	$ 83.013
391	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 90.214	$ 141.000	$ 90.214
392	905750	PRIMIDONA MANUAL	N/A	N/A	$142.681	$ 93.740	$ 93.740
393	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$274.807	$ 304.126	$274.807
394	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$203.810	$ 304.126	$203.810

395	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$150.491	$ 128.369	$ 128.369
396	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$317.055	$ 309.665	$ 309.665
397	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$324.653	$ 428.124	$324.653
398	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	$100.917	$ 105.856	$100.917
399	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	$140.873	$ 125.131	$ 125.131
400	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	N/A	N/A	$248.328	$ 260.479	$248.328
401	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$214.109	$ 224.586	$214.109
402	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$156.141	$ 272.287	$156.141
403	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 43.678	$ 45.815	$ 43.678
404	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	N/A	N/A	$135.914	$ 51.088	$ 51.088
405	906310	Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$373.824	$ 544.998	$373.824
406	906312	Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$103.879	$ 121.903	$103.879
407	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	N/A	N/A	111.783	$ 86.338	$ 86.338
408	906315	Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$181.308	$ 238.162	$181.308
409	906316	Giardia lamblia MANUAL	N/A	N/A	$ 72.022	$ 72.542	$ 72.022
410	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 80.717	$ 100.632	$ 80.717
411	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	N/A	N/A	$ 32.165	$ 33.738	$ 32.165
412	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	N/A	N/A	$ 31.842	$ 31.300	$ 31.300
413	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 50.126	$ 52.579	$ 50.126
414	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 31.055	$ 32.574	$ 31.055
415	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 36.713	$ 38.509	$ 36.713
416	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 52.701	$ 55.279	$ 52.701
417	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 37.311	$ 39.137	$ 37.311
418	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 41.197	$ 43.212	$ 41.197
419	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 53.557	$ 56.178	$ 53.557
420	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 53.985	$ 56.627	$ 53.985
421	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 54.795	$ 57.476	$ 54.795
422	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 58.442	$ 61.302	$ 58.442
423	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 53.834	$ 56.468	$ 53.834
424	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 58.576	$ 61.441	$ 58.576
425	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 64.313	$ 67.459	$ 64.313
426	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 46.850	$ 49.142	$ 46.850
427	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 44.718	$ 46.906	$ 44.718
428	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	N/A	N/A	$ 37.699	$ 39.544	$ 37.699
429	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	N/A	N/A	$ 55.216	$ 57.918	$ 55.216
430	905308	FENCICLIDINA	N/A	N/A	$ 75.195	$ 78.875	$ 75.195
431	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 70.944	$ 74.416	$ 70.944
432	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 71.300	$ 74.789	$ 71.300
433	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 51.225	$ 255.000	$ 51.225
434	905312	LITIO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 20.536	$ 21.541	$ 20.536
435	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 23.454	$ 24.601	$ 23.454
436	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 38.973	$ 89.000	$ 38.973
437	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 35.634	$ 89.000	$ 35.634
438	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 34.758	$ 39.497	$ 34.758

439	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 34.758	$ 39.497	$ 34.758
440	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 35.634	$ 40.113	$ 35.634
441	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 70.402	$ 79.000	$ 70.402
442	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$133.295	$ 139.817	$133.295
443	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$137.052	$ 141.997	$137.052
444	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$182.309	$ 207.165	$182.309
445	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$182.309	$ 207.165	$182.309
446	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$154.034	$ 161.572	$154.034
447	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$142.096	$ 161.470	$142.096
448	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	N/A	N/A	$106.308	$ 126.160	$106.308
449	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 64.722	$ 67.889	$ 64.722
450	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$101.502	$ 78.610	$ 78.610
451	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES Incluye: BROMADIOLONA, BRODIFACUOMA	N/A	N/A	$592.404	$ 329.469	$ 329.469
452	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$1.055.449	$ 168.000	$ 168.000
453	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$821.839	$ 101.000	$ 101.000
454	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	N/A	N/A	$216.828	$ 227.437	$216.828
455	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	N/A	N/A	$166.283	$ 203.162	$166.283
456	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	N/A	N/A	$ 76.533	$ 89.167	$ 76.533
457	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 42.791	$ 63.264	$ 42.791
458	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	N/A	N/A	$ 49.019	$ 16.349	$ 16.349
459	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$191.111	$ 213.749	$191.111
460	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$116.287	$ 121.976	$116.287
461	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$116.287	$ 121.976	$116.287
462	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$119.003	$ 124.826	$119.003
463	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$110.891	$ 116.317	$110.891
464	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 82.915	$ 86.971	$ 82.915
465	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 73.891	$ 85.397	$ 73.891
466	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 50.343	$ 63.799	$ 50.343
467	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 67.142	$ 68.000	$ 67.142
468	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$140.312	$ 181.787	$140.312
469	906321	Influenza ANTIGENO	N/A	N/A	$128.012	$ 134.275	$128.012
470	906322	Legionella spp ANTIGENO	N/A	N/A	$276.302	$ 247.373	$ 247.373
471	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	N/A	N/A	$378.499	$ 494.633	$378.499
472	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	N/A	N/A	$167.656	$ 118.309	$ 118.309
473	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$325.903	$ 430.847	$325.903
474	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 69.377	$ 72.772	$ 69.377
475	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	N/A	N/A	$ 63.652	$ 66.767	$ 63.652
476	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL	N/A	N/A	$ 59.310	$ 60.230	$ 59.310
477	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	N/A	N/A	$108.928	$ 82.128	$ 82.128
478	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$231.186	$ 320.627	$231.186
479	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 67.183	$ 76.344	$ 67.183
480	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$101.457	$ 106.421	$101.457
481	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 77.446	$ 81.235	$ 77.446
482	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 79.322	$ 75.407	$ 75.407
483	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$144.787	$ 189.700	$144.787
484	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 65.126	$ 68.312	$ 65.126

485	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 85.633	$ 92.809	$ 85.633
486	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 55.726	$ 58.452	$ 55.726
487	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 61.293	$ 64.292	$ 61.293
488	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	N/A	N/A	$ 59.940	$ 62.874	$ 59.940
489	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 58.732	$ 61.606	$ 58.732
490	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 51.692	$ 54.222	$ 51.692
491	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 57.521	$ 60.336	$ 57.521
492	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 70.270	$ 73.708	$ 70.270
493	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 61.896	$ 64.925	$ 61.896
494	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 73.746	$ 77.570	$ 73.746
495	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 57.818	$ 60.647	$ 57.818
496	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 59.972	$ 63.848	$ 59.972
497	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 39.617	$ 41.556	$ 39.617
498	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 31.144	$ 36.577	$ 31.144
499	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	N/A	N/A	$ 22.471	$ 14.340	$ 14.340
500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	N/A	N/A	$ 77.056	$ 80.827	$ 77.056
501	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	N/A	N/A	$ 77.056	$ 80.827	$ 77.056
502	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	N/A	N/A	$ 85.821	$ 90.020	$ 85.821
503	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	N/A	N/A	$ 92.457	$ 84.920	$ 84.920
504	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	N/A	N/A	$121.232	$ 122.356	$121.232
505	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$114.467	$ 120.067	$114.467
506	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 97.673	$ 110.794	$ 97.673
507	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 77.508	$ 81.301	$ 77.508
508	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 58.737	$ 73.956	$ 58.737
509	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 41.553	$ 43.586	$ 41.553
510	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	N/A	N/A	$ 64.387	$ 71.256	$ 64.387
511	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 60.392	$ 63.347	$ 60.392
512	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 78.462	$ 82.302	$ 78.462
513	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	N/A	N/A	$100.894	$ 105.830	$100.894
514	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	N/A	N/A	$104.604	$ 109.722	$104.604
515	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT, OTROS	N/A	N/A	$116.105	$ 121.786	$116.105
516	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT U OTROS	N/A	N/A	$ 89.721	$ 105.866	$ 89.721
517	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 33.531	$ 35.172	$ 33.531
518	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	N/A	N/A	$ 28.292	$ 29.676	$ 28.292
519	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 41.642	$ 54.253	$ 41.642
520	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 11.358	$ 11.914	$ 11.358
521	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	N/A	N/A	$ 11.792	$ 12.262	$ 11.792
522	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	N/A	N/A	$ 18.155	$ 20.050	$ 18.155
523	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	N/A	N/A	$ 23.191	$ 19.944	$ 19.944
524	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 47.951	$ 63.799	$ 47.951
525	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	N/A	N/A	$ 45.764	$ 40.708	$ 40.708
526	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	N/A	N/A	$ 79.927	$ 83.838	$ 79.927
527	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	N/A	N/A	$ 70.495	$ 80.874	$ 70.495

528	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE	N/A	N/A	$ 57.077	$ 59.870	$ 57.077
529	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 63.413	$ 66.516	$ 63.413
530	901238	Yersinia enterocolltica CULTIVO	N/A	N/A	$ 73.604	$ 83.639	$ 73.604
531	901239	Trichomona CULTIVO	N/A	N/A	$ 55.943	$ 72.773	$ 55.943
532	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	N/A	N/A	$239.604	$ 42.914	$ 42.914
533	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	$689.852	$ 1.008.065	$689.852
534	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	N/A	N/A	$ 87.995	$ 92.300	$ 87.995
535	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	N/A	N/A	$ 70.999	$ 93.740	$ 70.999
536	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 58.810	$ 61.109	$ 58.810
537	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	N/A	N/A	$ 59.363	$ 61.109	$ 59.363
538	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 76.588	$ 79.384	$ 76.588
539	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$101.016	$ 115.025	$101.016
540	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 61.595	$ 64.609	$ 61.595
541	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$111.561	$ 117.020	$111.561
542	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$118.767	$ 124.578	$118.767
543	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$123.180	$ 129.208	$123.180
544	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	N/A	N/A	$136.713	$ 143.402	$136.713
545	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$199.596	$ 209.363	$199.596
546	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$140.451	$ 147.324	$140.451
547	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$131.522	$ 141.845	$131.522
548	906427	ISOAGLUTININAS	N/A	N/A	$ 84.298	$ 26.000	$ 26.000
549	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 56.871	$ 79.728	$ 56.871
550	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	$ 30.412	$ 31.901	$ 30.412
551	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 31.123	$ 32.646	$ 31.123
552	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 37.235	$ 36.988	$ 36.988
553	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	N/A	N/A	$ 68.738	$ 75.400	$ 68.738
554	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	N/A	N/A	$ 87.588	$ 76.070	$ 76.070
555	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	N/A	N/A	$ 93.148	$ 117.162	$ 93.148
556	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 45.434	$ 41.932	$ 41.932
557	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	N/A	N/A	$ 90.687	$ 95.124	$ 90.687
558	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	N/A	N/A	$ 61.224	$ 78.395	$ 61.224
559	903602	AMONIO	N/A	N/A	$ 45.027	$ 42.574	$ 42.574
560	904112	PROCALCITONINA	N/A	N/A	$ 95.328	$ 102.176	$ 95.328
561	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 69.601	$ 73.007	$ 69.601
562	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$140.597	$ 94.616	$ 94.616
563	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	N/A	N/A	$220.505	$ 88.000	$ 88.000
564	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN,	N/A	N/A	$ 49.716	$ 52.148	$ 49.716

		DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN					
565	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 40.696	$ 42.688	$ 40.696
566	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	N/A	N/A	$ 49.621	$ 52.050	$ 49.621
567	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 50.590	$ 129.000	$ 50.590
568	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	N/A	N/A	$ 57.013	$ 37.027	$ 37.027
569	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$129.432	$ 152.921	$129.432
570	904501	ANDROSTENEDIONA	N/A	N/A	$ 65.022	$ 68.203	$ 65.022
571	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	N/A	N/A	$ 91.163	$ 105.065	$ 91.163
572	904504	ESTRIOL	N/A	N/A	$ 48.368	$ 64.087	$ 48.368
573	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	N/A	N/A	$ 14.366	$ 16.760	$ 14.366
574	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	N/A	N/A	$ 17.430	$ 9.859	$ 9.859
575	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	N/A	N/A	$ 57.261	$ 60.062	$ 57.261
576	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	N/A	N/A	$ 34.650	$ 47.700	$ 34.650
577	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	N/A	N/A	$ 10.050	$ 10.933	$ 10.050
578	907102	HEMOGLOBINURIA	N/A	N/A	$9.799	$ 9.809	$9.799
579	907104	RECUENTO DE ADDIS	N/A	N/A	$ 22.142	$ 19.301	$ 19.301
580	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	$ 53.322	$ 59.491	$ 53.322
581	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	N/A	N/A	$ 40.113	$ 46.348	$ 40.113
582	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	N/A	N/A	$ 88.350	$ 41.399	$ 41.399
583	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	$294.265	$ 350.268	$294.265
584	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$186.248	$ 195.361	$186.248
585	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$277.615	$ 204.352	$ 204.352
586	908308	ACIDO OROTICO	N/A	N/A	$352.914	$ 513.157	$352.914
587	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	N/A	N/A	$155.261	$ 161.330	$155.261
588	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	N/A	N/A	$136.051	$ 154.601	$136.051
589	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	$138.384	$ 150.001	$138.384
590	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	N/A	N/A	$111.774	$ 130.546	$111.774
591	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	N/A	N/A	$ 95.444	$ 268.000	$ 95.444
592	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$100.955	$ 108.601	$100.955
593	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	N/A	N/A	$108.594	$ 172.000	$108.594
594	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$131.096	$ 137.510	$131.096
595	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$117.359	$ 134.006	$117.359
596	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 89.719	$ 93.226	$ 89.719
597	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 78.718	$ 90.127	$ 78.718
598	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 62.498	$ 65.556	$ 62.498
599	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 70.818	$ 70.163	$ 70.163
600	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$136.145	$ 148.538	$136.145
601	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 86.516	$ 97.201	$ 86.516
602	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 54.764	$ 57.444	$ 54.764
603	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 77.666	$ 79.217	$ 77.666
604	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$149.173	$ 152.204	$149.173
605	903032	N-TELOPEPTIDO	N/A	N/A	$117.440	$ 164.888	$117.440
606	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	N/A	N/A	$ 68.892	$ 72.264	$ 68.892
607	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	N/A	N/A	$ 76.778	$ 80.534	$ 76.778
608	903035	OSTEOCALCINA	N/A	N/A	$113.533	$ 119.089	$113.533
609	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	N/A	N/A	$104.492	$ 109.604	$104.492
610	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	N/A	N/A	$114.839	$ 134.108	$114.839
611	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	N/A	N/A	$ 57.482	$ 59.729	$ 57.482
612	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	N/A	N/A	$ 54.641	$ 59.729	$ 54.641
613	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	N/A	N/A	$ 28.590	$ 41.054	$ 28.590

614	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 39.287	$ 58.000	$ 39.287
615	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	N/A	N/A	$ 68.305	$ 82.314	$ 68.305
616	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 54.986	$ 42.812	$ 42.812
617	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	N/A	N/A	$115.796	$ 148.366	$115.796
618	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	N/A	N/A	$ 59.519	$ 70.826	$ 59.519
619	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 51.751	$ 56.772	$ 51.751
620	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 53.356	$ 58.975	$ 53.356
621	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	N/A	N/A	$ 46.129	$ 51.926	$ 46.129
622	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	N/A	N/A	$ 69.950	$ 55.000	$ 55.000
623	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	N/A	N/A	$114.082	$ 129.882	$114.082
624	904505	ESTRIOL LIBRE	N/A	N/A	$ 72.780	$ 76.340	$ 72.780
625	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	N/A	N/A	$ 75.014	$ 78.684	$ 75.014
626	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 81.241	$ 98.422	$ 81.241
627	904601	TESTOSTERONA LIBRE	N/A	N/A	$ 67.985	$ 67.936	$ 67.936
628	904701	GLUCAGON	N/A	N/A	$133.389	$ 139.916	$133.389
629	904705	INSULINA LIBRE	N/A	N/A	$112.202	$ 117.692	$112.202
630	904706	PEPTIDO C	N/A	N/A	$126.730	$ 117.888	$ 117.888
631	904707	PROINSULINA	N/A	N/A	$279.062	$ 292.717	$279.062
632	904708	SOMATOSTATINA	N/A	N/A	$201.727	$ 251.674	$201.727
633	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	N/A	N/A	$ 81.711	$ 85.709	$ 81.711
634	904801	ALDOSTERONA	N/A	N/A	$ 71.512	$ 75.012	$ 71.512
635	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	N/A	N/A	$ 93.536	$ 98.112	$ 93.536
636	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	N/A	N/A	$108.661	$ 115.458	$108.661
637	904804	CETOESTEROIDES 17	N/A	N/A	$ 89.947	$ 94.348	$ 89.947
638	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	N/A	N/A	$ 86.457	$ 90.688	$ 86.457
639	904810	DEOXICORTISOL 11	N/A	N/A	$ 97.284	$ 114.964	$ 97.284
640	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	N/A	N/A	$ 66.202	$ 67.207	$ 66.202
641	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	N/A	N/A	$ 53.453	$ 70.687	$ 53.453
642	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	N/A	N/A	$ 30.951	$ 31.124	$ 30.951
643	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	N/A	N/A	$ 56.089	$ 58.834	$ 56.089
644	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE Incluye: SUSTANCIA DE ESTIMULO	N/A	N/A	$ 71.504	$ 71.546	$ 71.504
645	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	N/A	N/A	$143.968	$ 151.013	$143.968
646	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	N/A	N/A	$149.690	$ 157.014	$149.690
647	908314	CISTINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	$142.287	$ 149.249	$142.287
648	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	N/A	N/A	$137.309	$ 144.028	$137.309
649	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	N/A	N/A	$182.444	$ 146.273	$ 146.273
650	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	N/A	N/A	$274.363	$ 368.478	$274.363
651	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$327.024	$ 60.589	$ 60.589
652	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$827.770	$ 972.769	$827.770
653	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	N/A	N/A	$493.362	$ 490.445	$ 490.445
654	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$710.249	$ 774.973	$710.249
655	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$437.564	$ 458.975	$437.564
656	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$546.417	$ 573.155	$546.417
657	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	N/A	N/A	$447.529	$ 469.427	$447.529
658	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	N/A	N/A	$455.996	$ 376.438	$ 376.438
659	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	N/A	N/A	$496.600	$ 520.900	$496.600
660	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	N/A	N/A	$488.899	$ 512.822	$488.899
661	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	N/A	N/A	$261.576	$ 356.983	$261.576
662	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	N/A	$120.603	$ 126.505	$120.603
663	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 99.213	$ 113.374	$ 99.213
664	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 54.917	$ 58.885	$ 54.917
665	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$113.146	$ 60.556	$ 60.556
666	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$405.890	$ 442.583	$405.890

667	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$258.565	$ 271.217	$258.565
668	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$102.956	$ 114.024	$102.956
669	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$ 77.155	$ 80.930	$ 77.155
670	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$199.027	$ 1.453.960	$199.027
671	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$266.345	$ 267.737	$266.345
672	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$112.518	$ 137.837	$112.518
673	906038	Streptococcus B hemolltico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	N/A	N/A	$ 58.865	$ 77.070	$ 58.865
674	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	N/A	N/A	$ 53.705	$ 48.156	$ 48.156
675	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	$141.986	$ 148.934	$ 148.934
676	906050	Actynomices ANTICUERPOS	N/A	N/A	$230.391	$ 214.076	$ 214.076
677	908856	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección por PCR	N/A	N/A	$246.778	$ 148.000	$ 148.000
678	906271	SARS-CoV-2 (COVID-19): Ac. IgG e IgM	N/A	N/A	$108.823	$ 114.148	$108.823
679	906340	SARS-CoV-2 (COVID-19): Detección de Antígeno	N/A	N/A	$126.481	$ 132.671	$126.481
680	903895	CREATININA	N/A	N/A	$6.326	$ 6.636	$6.326
681	903841	GLUCOSA	N/A	N/A	$5.672	$ 5.950	$5.672
682	901111	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE-BK	N/A	N/A	$ 50.348	$ 12.427	$ 12.427
683	901230	CULTIVO MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	N/A	N/A	$ 11.847	$ 81.946	$ 11.847
684	906517	HLA B27 [CITOMETRIA DE FLUJO]	N/A	N/A	$ 82.324	$ 141.449	$ 82.324
685	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G (ESTUDIO CITOGENETICO)	N/A	N/A	$134.851	$ 440.318	$134.851
686	901107	SECRECION VAGINAL	N/A	N/A	$419.777	$ 11.788,70	$ 11.789
687	906256	HELICOBACTER PYLORI-ANTIC. TOTALES	N/A	N/A	$ 16.197	$ 73.528,40	$ 16.197

NOTA 1: no se tuvieron en cuentas los precios SECOP y precios de catálogo toda vez que otras entidades no tienen las mismas características presentadas en este proceso, por lo tanto para determinar el valor estimado, se realizó la selección entre el valor histórico y el valor cotizado con la finalidad de tomar el menor valor de cada uno, ya que es el más acorde al valor actual del mercado y con esto asegurar la pluralidad de oferentes para el presente proceso.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

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

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	02-02-02-009-03-01	16	RASES No. 2	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO BASICO Y ESPECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ	2024	$ 78.642.945.00	$ 78.642.945.00
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$ 78.642.945.00

Pablo Andres Castro A

Patrullero **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Estructurador Proceso

Documentos Anexos al Estudio Previo:

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

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

Aplica	Anexos (Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)
☑	Certificación de la necesidad
☑	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
☑	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
☑	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Ficha técnica
☑	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
☑	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

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

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

Otros:

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

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

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

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

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS

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

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

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

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

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

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

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

Pablo Andres Castro A

Patrullero **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Estructurador del Proceso

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20% DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (04) MESES MÁS INCLUYENDO SUS PRORROGAS SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	AMPARA A LA ENTIDAD CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO, ASÍ COMO SU CUMPLIMIENTO TARDÍO O DE SU CUMPLIMIENTO DEFECTUOSO, CUANDO ELLOS SON IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, ADEMÁS COMPRENDERÁ EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE PACTEN EN EL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	50% DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (04) MESES MÁS INCLUYENDO SUS PRORROGAS SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y EL TIEMPO QUE CUBRE LA GARANTÍA TÉCNICA, BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	QUE CUBRA EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DE TRES AÑOS (3) MAS EL TERMINO DEL CONTRATO INCLUYENDO SUS PRORROGAS SI A ELLO HUBIERE LUGAR.	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXCONTRA-CONTRACTUAL	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA
CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA, SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

Pablo Andres Castro A

Patrullero **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Estructurador del Proceso

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

MATRIZ DE RIESGOS

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

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

Patrullero, **PABLO ANDRES CASTRO ARAGON**
Estructurador del Proceso

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

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

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

6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. El CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

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

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

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

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

13. Comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.
14. El **CONTRATISTA** deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.

15. Publicar en la página de Contratación SECOP II, en el proceso de referencia, la factura y/o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales). De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV Envío de Facturas.

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

17. Para pruebas especializadas que requieran preparación especial el paciente asistirá a las instalaciones de la sede del laboratorio especializado del contratista, durante la vigencia del contrato, con la respectiva autorización para que le den la información necesaria y oportuna para no causar un inadecuado manejo del examen solicitado por el médico tratante.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

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

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

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

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

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

El proponente:

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

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

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

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal . domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

El proponente:

_____

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

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

Ciudad, seleccionar la fecha.

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

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

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

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

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

TERCERO: que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por los siguientes compromisos:

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

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

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

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

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

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

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

No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de LA UNIDAD EJECUTORA, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

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

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

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

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

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

El proponente:

_____

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

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

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