ANEXO A1: EVALUACIÓN OFERTA ECONOMICA LOTE 1 ORITO - PUTUMAYO

LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA".

LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA".					UNIDAD ESTATAL	ACSALUD IPS SAS NIT: 900422854-9	
ITEM	**CODIGOS CUPS**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTID**	**PRECIO UNITARIO DE REFERENCIA**	**PRECIO OFERTADO**	**OBSERVACION**
1	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 81.200	$ 81.200	**CUMPLE**
2	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.400	$ 21.400	**CUMPLE**
3	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 80.100	$ 80.100	**CUMPLE**
4	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	$ 86.600	$ 86.600	**CUMPLE**
5	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.900	$ 12.900	**CUMPLE**
6	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.800	$ 51.800	**CUMPLE**
7	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 107.200	$ 107.200	**CUMPLE**
8	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.700	$ 12.700	**CUMPLE**
9	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 39.700	$ 39.700	**CUMPLE**
10	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	1	$ 88.400	$ 88.400	**CUMPLE**
11	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 97.600	$ 97.600	**CUMPLE**
12	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.700	$ 90.700	**CUMPLE**
13	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 193.700	$ 193.700	**CUMPLE**
14	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.600	$ 145.600	**CUMPLE**
15	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.600	$ 145.600	**CUMPLE**
16	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 145.600	$ 145.600	**CUMPLE**
17	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	$ 45.000	$ 45.000	**CUMPLE**
18	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.800	$ 53.800	**CUMPLE**
19	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 196.000	$ 196.000	**CUMPLE**
20	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 244.000	$ 244.000	**CUMPLE**
21	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 162.100	$ 162.100	**CUMPLE**
22	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 197.600	$ 197.600	**CUMPLE**
23	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	$ 20.200	$ 20.200	**CUMPLE**
24	903809	Bilirrubina Total y Directa	SERVICIO	1	$ 30.500	$ 30.500	**CUMPLE**

25	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.700	$ 84.700	**CUMPLE**
26	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 84.700	$ 84.700	**CUMPLE**
27	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	$ 32.000	$ 32.000	**CUMPLE**
28	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.800	$ 37.800	**CUMPLE**
29	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 26.900	$ 26.900	**CUMPLE**
30	903420	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	$ 46.100	$ 46.100	**CUMPLE**
31	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	$ 101.000	$ 101.000	**CUMPLE**
32	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1	$ 11.300	$ 11.300	**CUMPLE**
33	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	$ 19.100	$ 19.100	**CUMPLE**
34	907004	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	$ 35.800	$ 35.800	**CUMPLE**
35	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.400	$ 21.400	**CUMPLE**
36	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	$ 29.400	$ 29.400	**CUMPLE**
37	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.700	$ 31.700	**CUMPLE**
38	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 91.500	$ 91.500	**CUMPLE**
39	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	$ 87.700	$ 87.700	**CUMPLE**
40	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1	$ 22.500	$ 22.500	**CUMPLE**
41	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	$ 25.200	$ 25.200	**CUMPLE**
42	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 61.800	$ 61.800	**CUMPLE**
43	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 20.200	$ 20.200	**CUMPLE**
44	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 72.200	$ 72.200	**CUMPLE**
45	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.200	$ 33.200	**CUMPLE**
46	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.900	$ 20.900	**CUMPLE**
47	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 72.900	$ 72.900	**CUMPLE**
48	902024	FIBRINOGENO	SERVICIO	1	$ 29.000	$ 29.000	**CUMPLE**
49	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 116.300	$ 116.300	**CUMPLE**
50	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 20.100	$ 20.100	**CUMPLE**
51	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	$ 19.100	$ 19.100	**CUMPLE**
52	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 48.400	$ 48.400	**CUMPLE**
53	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 16.400	$ 16.400	**CUMPLE**
54	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 6.400	$ 6.400	**CUMPLE**
55	911018	Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)	SERVICIO	1	$ 40.400	$ 40.400	**CUMPLE**
56	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 69.800	$ 69.800	**CUMPLE**
57	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	$ 47.600	$ 47.600	**CUMPLE**
58	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	$ 16.400	$ 16.400	**CUMPLE**
59	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 112.500	$ 112.500	**CUMPLE**
60	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 137.600	$ 137.600	**CUMPLE**
61	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 137.600	$ 137.600	**CUMPLE**
62	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1	$ 137.600	$ 137.600	**CUMPLE**
63	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 137.600	$ 137.600	**CUMPLE**
64	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 121.300	$ 121.300	**CUMPLE**
65	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 121.300	$ 121.300	**CUMPLE**
66	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 121.300	$ 121.300	**CUMPLE**
67	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 53.800	$ 53.800	**CUMPLE**
68	903847	LIPASA	SERVICIO	1	$ 36.400	$ 36.400	**CUMPLE**
69	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	$ 18.300	$ 18.300	**CUMPLE**
70	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 85.000	$ 85.000	**CUMPLE**

CENAC FLORENCIA

71	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 58.000	$ 58.000	**CUMPLE**
72	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	1	$ 11.400	$ 11.400	**CUMPLE**
73	903856	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	$ 15.200	$ 15.200	**CUMPLE**
74	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 148.400	$ 148.400	**CUMPLE**
75	907106	UROANALISIS	SERVICIO	1	$ 20.200	$ 20.200	**CUMPLE**
76	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1	$ 12.900	$ 12.900	**CUMPLE**
77	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 45.400	$ 45.400	**CUMPLE**
78	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 76.100	$ 76.100	**CUMPLE**
79	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	$ 116.300	$ 116.300	**CUMPLE**
80	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 67.700	$ 67.700	**CUMPLE**
81	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.400	$ 64.400	**CUMPLE**
82	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 19.100	$ 19.100	**CUMPLE**
83	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.900	$ 12.900	**CUMPLE**
84	903862	PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 14.500	$ 14.500	**CUMPLE**
85	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	$ 46.100	$ 46.100	**CUMPLE**
86	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.200	$ 20.200	**CUMPLE**
87	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 105.200	$ 105.200	**CUMPLE**
88	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 110.600	$ 110.600	**CUMPLE**
89	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 10.800	$ 10.800	**CUMPLE**
90	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA INCLUYE:SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL	SERVICIO	1	$ 67.800	$ 67.800	**CUMPLE**
91	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 109.500	$ 109.500	**CUMPLE**
92	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	$ 532.000	$ 532.000	**CUMPLE**
93	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 126.200	$ 126.200	**CUMPLE**
94	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	$ 20.200	$ 20.200	**CUMPLE**
95	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 37.400	$ 37.400	**CUMPLE**
96	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 190.300	$ 190.300	**CUMPLE**
97	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 75.700	$ 75.700	**CUMPLE**
98	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 71.700	$ 71.700	**CUMPLE**
99	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 100.300	$ 100.300	**CUMPLE**
100	904922	TIROXINA TOTAL T4	SERVICIO	1	$ 75.200	$ 75.200	**CUMPLE**
101	904921	TIROXINA LIBRE T4	SERVICIO	1	$ 76.300	$ 76.300	**CUMPLE**
102	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 116.300	$ 116.300	**CUMPLE**
103	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 116.300	$ 116.300	**CUMPLE**
104	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	$ 33.200	$ 33.200	**CUMPLE**
105	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	$ 33.200	$ 33.200	**CUMPLE**
106	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	$ 18.200	$ 18.200	**CUMPLE**
107	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL T3	SERVICIO	1	$ 74.700	$ 74.700	**CUMPLE**
108	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE T3	SERVICIO	1	$ 74.700	$ 74.700	**CUMPLE**
109	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	$ 45.000	$ 45.000	**CUMPLE**
110	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 16.800	$ 16.800	**CUMPLE**
111	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	1	$ 83.500	$ 83.500	**CUMPLE**
112	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 60.300	$ 60.300	**CUMPLE**
113	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1	$ 7.200	$ 7.200	**CUMPLE**
114	903608	ZINC	SERVICIO	1	$ 80.900	$ 80.900	**CUMPLE**
115	931001	Terapia física, sesión	SERVICIO	1	$ 29.700	$ 29.700	**CUMPLE**
116	938303	Terapia ocupacional, sesión	SERVICIO	1	$ 29.700	$ 29.700	**CUMPLE**
117	937000	Terapia del lenguaje, sesión	SERVICIO	1	$ 29.700	$ 29.700	**CUMPLE**
118	939403	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios), sesión	SERVICIO	1	$ 29.700	$ 29.700	**CUMPLE**
119	890208	Valoración por Psicólogo	SERVICIO	1	$ 31.600	$ 31.600	**CUMPLE**
120	943102	Psicoterapia individual por Psicólogo, sesión	SERVICIO	1	$ 28.600	$ 28.600	**CUMPLE**
121	944202	Psicoterapia de grupo por Psicólogo, sesión	SERVICIO	1	$ 37.000	$ 37.000	**CUMPLE**
122	944002	Psicoterapia de pareja por Psicólogo, sesión	SERVICIO	1	$ 37.800	$ 37.800	**CUMPLE**
123	944102	Psicoterapia de familia, sesión	SERVICIO	1	$ 83.300	$ 83.300	**CUMPLE**
124	890210	consulta de primera vez por fonoaudiologia	SERVICIO	1	$ 35.500	$ 35.500	**CUMPLE**

CENAC FLORENCIA

125	890213	consulta de primera vez por terapia ocupacional. incluye : pruebas de tamizaje	SERVICIO	1	$ 35.500	$ 35.500	**CUMPLE**
126	890211	consulta de primera vez por fisioterapia	SERVICIO	1	$ 35.500	$ 35.500	**CUMPLE**
127	890212	consulta de primera vez por Terapia respiratoria	SERVICIO	1	$ 32.000	$ 32.000	**CUMPLE**
128	890206	consulta de primera vez por nutricion y dietetica	SERVICIO	1	$ 36.400	$ 36.400	**CUMPLE**
129	890306	consulta de control o de seguimiento por nutricion y dietetica	SERVICIO	1	$ 36.400	$ 36.400	**CUMPLE**
130	890108	atencion (visita) domiciliaria - psicologia	SERVICIO	1	$ 45.000	$ 45.000	**CUMPLE**
131	890110	atencion (visita) domiciliaria - por foniatria y fonoaudiologia	SERVICIO	1	$ 45.000	$ 45.000	**CUMPLE**
132	890113	atencion (visita) domiciliaria - por terapia ocupacional	SERVICIO	1	$ 45.000	$ 45.000	**CUMPLE**
133	890111	atencion (visita) domiciliaria - por fisioterapia	SERVICIO	1	$ 45.000	$ 45.000	**CUMPLE**
134	895100	electrocardiograma de ritmo o de superficie sod	SERVICIO	1	$ 35.900	$ 35.900	**CUMPLE**
135	939402	nebulizacion	SERVICIO	1	$ 19.300	$ 19.300	**CUMPLE**
136	890207	examen optometria	SERVICIO	1	$ 65.100	$ 65.100	**CUMPLE**
137	954107	audiometria tonal	SERVICIO	1	$ 46.600	$ 46.600	**CUMPLE**
138	870001	Radiografia De Craneo Simple	SERVICIO	1	$ 75.300	$ 75.300	**CUMPLE**
139	870003	Radiografia De Base De Craneo	SERVICIO	1	$ 84.800	$ 84.800	**CUMPLE**
140	870004	Radiografia De Silla Turca	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
141	870101	Radiografia De Cara (Perfilograma)	SERVICIO	1	$ 48.500	$ 48.500	**CUMPLE**
142	870102	Radiografia De Orbitas	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
143	870103	Radiografia De Agujeros Opticos	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
144	870104	Radiografia De Malar	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
145	870105	Radiografia De Arco Cigomatico	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
146	870107	Radiografia De Huesos Nasales	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
147	870108	Radiografia De Senos Paranasales	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
148	870112	Radiografia De Maxilar Superior	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
149	870113	Radiografia De Maxilar Inferior	SERVICIO	1	$ 62.700	$ 62.700	**CUMPLE**
150	871010	Radiografia De Columna Cervical	SERVICIO	1	$ 78.600	$ 78.600	**CUMPLE**
151	871040	Radiografia De Columna Lumbosacra	SERVICIO	1	$ 96.700	$ 96.700	**CUMPLE**
152	871121	Radiografia De Torax (P.A.Ó A.P.Y Lateral, Decubito Lateral, Oblicuas Ó Lateral Con Bario)	SERVICIO	1	$ 53.100	$ 53.100	**CUMPLE**
153	872002	Radiografia De Abdomen Simple	SERVICIO	1	$ 80.100	$ 80.100	**CUMPLE**
154	873004	Radiografia Para Detectar Edad Osea [Carpograma]	SERVICIO	1	$ 37.400	$ 37.400	**CUMPLE**
155	873111	Radiografia De Omoplato	SERVICIO	1	$ 67.000	$ 67.000	**CUMPLE**
156	873112	Radiografia De Clavicula	SERVICIO	1	$ 51.700	$ 51.700	**CUMPLE**
157	873121	Radiografia De Humero	SERVICIO	1	$ 67.000	$ 67.000	**CUMPLE**
158	873122	Radiografia De Antebrazo	SERVICIO	1	$ 58.200	$ 58.200	**CUMPLE**
159	873204	Radiografia De Hombro	SERVICIO	1	$ 67.000	$ 67.000	**CUMPLE**
160	873205	Radiografia De Codo	SERVICIO	1	$ 51.700	$ 51.700	**CUMPLE**
161	873206	Radiografia De Muñeca	SERVICIO	1	$ 51.700	$ 51.700	**CUMPLE**
162	873210	Radiografia De Dedos En Mano	SERVICIO	1	$ 51.700	$ 51.700	**CUMPLE**
163	873312	Radiografia De Femur Ap Y Lateral	SERVICIO	1	$ 57.000	$ 57.000	**CUMPLE**
164	873313	Radiografia De Pierna Ap Y Lateral	SERVICIO	1	$ 57.000	$ 57.000	**CUMPLE**
165	873335	Radiografia De Calcaneo Axial Y Lateral	SERVICIO	1	$ 57.000	$ 57.000	**CUMPLE**
166	890101	CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA	SERVICIO	1	$ 45.100	$ 45.100	**CUMPLE**
167	903605	IONOGRAMA (Cloro, Calcio, Sodio y Potasio)	SERVICIO	1	$ 85.000	$ 85.000	**CUMPLE**
168	908890	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	$ 267.400	$ 267.400	**CUMPLE**
169	906209	DENGUE Antígenos NS1 y Anticuerpos IgG e IgM (P. rapida)	SERVICIO	1	$ 90.000	$ 90.000	**CUMPLE**
170	906208	DENGUE ANTICUERPOS Ig M (Inmunocaptura) (EIA)	SERVICIO	1	$ 78.000	$ 78.000	**CUMPLE**
171	906207	DENGUE ANTICUERPOS Ig G (EIA)	SERVICIO	1	$ 51.000	$ 51.000	**CUMPLE**
172	903604	CALCIO IONIZADO	SERVICIO	1	$ 44.800	$ 44.800	**CUMPLE**
173	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI (Calcifidol)	SERVICIO	1	$ 145.000	$ 145.000	**CUMPLE**
174	903804 903876	RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	SERVICIO	1	$ 43.000	$ 43.000	**CUMPLE**
175	906319	HEPATITIS D: (DELTA): Antigeno Viral	SERVICIO	1	$ 86.900	$ 86.900	**CUMPLE**
176	906226	HEPATITIS D (DELTA): Anticuerpos totales	SERVICIO	1	$ 86.900	$ 86.900	**CUMPLE**
177	906227	HEPATITIS D (DELTA): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 86.900	$ 86.900	**CUMPLE**
178	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG por Quimioluminiscencia	SERVICIO	1	$ 48.000	$ 48.000	**CUMPLE**
179	906133	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 198.500	$ 198.500	**CUMPLE**
180	908807	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	SERVICIO	1	$ 334.400	$ 334.400	**CUMPLE**
181	908806	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 343.900	$ 343.900	**CUMPLE**
182	903803	ALBUMINURIA: Orina al azar	SERVICIO	1	$ 13.500	$ 13.500	**CUMPLE**

183	903876	CREATINURIA (Orina al Azar)	SERVICIO	1	$ 15.000	$ 15.000	**CUMPLE**
184	903873 903876	CALCIURIA/CREATINURIA RELACIÓN	SERVICIO	1	$ 25.000	$ 25.000	**CUMPLE**
185	903026 903876	RELACION MICROALBUMINURIA/CREATINURIA	SERVICIO	1	$ 38.000	$ 38.000	**CUMPLE**
186	906908	C4 FRACCION DEL COMPLEMENTO	SERVICIO	1	$ 75.000	$ 75.000	**CUMPLE**
187	906906	C3 FRACCION DEL COMPLEMENTO	SERVICIO	1	$ 75.000	$ 75.000	**CUMPLE**
188	906248	VARICELA HERPES SOSTER VIRUS Ac IgM	SERVICIO	1	$ 51.000	$ 51.000	**CUMPLE**
189	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES (CULTIVO TAMIZAJE ESTREPTOCOCO DEL GRUPO B CULTIVO RECTA U VAGINAL.)	SERVICIO	1	$ 69.000	$ 69.000	**CUMPLE**
190	906030	LEPTOSPIRA: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1	$ 73.500	$ 73.500	**CUMPLE**
191	906225	HEPATITIS C: Ac. contra el HCV	SERVICIO	1	$ 99.000	$ 99.000	**CUMPLE**
192	107021010	IMPLANTE SUBDERMICO: CONSULTA, PRUEBA DE EMBARAZO, INSERCCION, CONTROL, INSUMO DE RETIRO)	SERVICIO	1	$ 280.000	$ 280.000	**CUMPLE**
TOTAL					**$ 13.788.400**	**$ 13.788.400**	**CUMPLE**

CENAC FLORENCIA