1153	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	95.288	$ 95.288
1154	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$	776.000	NO OFERTADO	$	133.957	$ 133.957
1155	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	1.201.472	$ 1.201.472
1156	898245	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO OFERTADO		NO OFERTADO	NO OFERTADO		$ -
1157	898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO OFERTADO		NO OFERTADO	NO OFERTADO		$ -
1158	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	3.418.328	$ 3.418.328
1159	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	186.540	$ 186.540
1160	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	377.894	$ 377.894
1161	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	250.363	$ 250.363
1162	898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO OFERTADO		NO OFERTADO	NO OFERTADO		$ -
1163	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	1.894.926	$ 1.894.926
1164	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	NO OFERTADO		NO OFERTADO	$	3.418.328	$ 3.418.328
1165	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	NO OFERTADO		NO OFERTADO	NO OFERTADO		$ -
1166	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	NO OFERTADO		$ 129.780	$	254.651	$ 129.780
1167	908832	virus de inmunodeficiencia HUMANA CARGA VIRAL	$	165.000	$ 404.159	$	144.199	$ 144.199

- Al realizar la solicitud de cotización se comparan las cotizaciones, 3 empresas, arrojando como resultado lo siguiente: La cotización 1 correpondiente a la empresa Nohemy Cruz solo ofrece 556 codigos cup cotizados de los solicitados, la cotización 2 correpondiente a la empresa Microanalisis solo ofrece 1026 codigos cups de los solicitados, la cotización 3 correpondiente a la empresa Synlab solo ofrece 934 codigos cups de los solicitados. En general las 3 entidades de 1167 no cotizarion 70. Y se escoge como menor valor cotizado, el menor valor entre las tres cotizaciones.

5.5. ANALISIS DEL VALOR ESTIMADO

PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD DE LABORATORIO CLINICO BASICOS Y ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO DIAGNOSTICO

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO SECOP	PRECIOS DE CATÁLOGO	PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS	PRECIOS DE MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	27.421	No aplica	29.966	15.200	15.200
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	67.289	No aplica	73.533	31.400	31.400
3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	73.937	No aplica	80.798	46.024	46.024
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	211.874	No aplica	231.536	168.000	168.000
5	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	289.003	No aplica	315.822	293.200	293.200
6	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	876.447	No aplica	957.781	342.504	342.504
7	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	212.007	No aplica	231.681	133.354	133.354
8	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	7.355	No aplica	8.038	6.900	6.900
9	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	12.592	No aplica	13.761	7.625	7.625
10	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	10.841	No aplica	11.847	6.900	6.900
11	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	12.107	No aplica	13.231	4.785	4.785
12	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	38.125	No aplica	41.663	40.000	40.000

13	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	9.449	No aplica	10.326	4.100	4.100
14	901108	COLORACION ROMANOWSKY Y LECTURA	23.674	No aplica	25.871	No cotizado	No cotizado
15	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	19.678	No aplica	21.504	12.000	12.000
16	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	11.723	No aplica	12.811	11.721	11.721
17	901201	Actinomyces CULTIVO	111.510	No aplica	121.858	200.813	200.813
18	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	75.679	No aplica	82.702	No cotizado	No cotizado
19	901203	Brucella CULTIVO	93.474	No aplica	102.148	183.495	183.495
20	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	223.627	No aplica	244.380	No cotizado	No cotizado
21	901205	Clostridium difficile CULTIVO	294.957	No aplica	322.329	407.568	407.568
22	901206	COPROCULTIVO	31.153	No aplica	34.044	24.700	24.700
23	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	54.341	No aplica	59.384	No cotizado	No cotizado
24	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	30.200	No aplica	33.003	48.717	48.717
25	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	34.742	No aplica	37.966	45.835	45.835
26	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	46.096	No aplica	50.374	49.286	49.286
27	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	52.876	No aplica	57.783	70.000	70.000
28	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	91.797	No aplica	100.316	55.000	55.000
29	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	72.944	No aplica	79.713	34.400	34.400
30	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	59.538	No aplica	65.063	76.707	76.707
31	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	46.305	No aplica	50.602	60.636	60.636
32	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	63.733	No aplica	69.647	60.636	60.636
33	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	29.015	No aplica	31.708	31.600	31.600
34	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	98.863	No aplica	108.037	65.000	65.000
35	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	112.044	No aplica	122.442	103.316	103.316
36	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	45.632	No aplica	49.867	44.000	44.000
37	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	45.331	No aplica	49.538	42.453	42.453
38	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	61.668	No aplica	67.391	105.000	105.000
39	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	66.430	No aplica	72.595	117.213	117.213
40	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	61.600	No aplica	67.316	40.500	40.500
41	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	55.826	No aplica	61.007	47.506	47.506
42	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	62.166	No aplica	67.935	91.000	91.000
43	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	73.197	No aplica	79.990	34.400	34.400
44	901231	Mycoplasma CULTIVO	1.939.269	No aplica	2.119.233	2.361.849	2.361.849
45	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	29.674	No aplica	32.428	27.500	27.500
46	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	44.533	No aplica	48.666	70.000	70.000
47	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	27.003	No aplica	29.509	24.700	24.700
48	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	34.216	No aplica	37.391	29.928	29.928
49	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	31.910	No aplica	34.871	41.841	41.841
50	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO	107.328	No aplica	117.288	290.182	290.182
51	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	76.311	No aplica	83.393	40.816	40.816
52	901241	Campylobacter spp CULTIVO	59.061	No aplica	64.542	No cotizado	No cotizado
53	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	31.985	No aplica	34.953	No cotizado	No cotizado
54	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	23.388	No aplica	25.558	74.946	74.946
55	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	12.031	No aplica	13.147	8.528	8.528
56	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	15.936	No aplica	17.415	4.100	4.100
57	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	19.442	No aplica	21.246	9.200	9.200
58	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	38.103	No aplica	41.639	40.338	40.338
59	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	250.974	No aplica	274.264	316.000	316.000
60	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	164.534	No aplica	179.803	87.286	87.286
61	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	28.597	No aplica	31.251	26.341	26.341

62	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	201.916	No aplica	220.654	350.159	350.159
63	901314	Mycobacterium IDENTIFICACION POR PCR	217.757	No aplica	237.965	356.645	356.645
64	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	32.153	No aplica	35.137	16.000	16.000
65	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	55.451	No aplica	60.597	27.291	27.291
66	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION	690.605	No aplica	754.693	792.652	792.652
67	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	72.265	No aplica	78.971	51.800	51.800
68	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	6.905	No aplica	7.546	4.100	4.100
69	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	26.821	No aplica	29.310	40.116	40.116
70	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	101.992	No aplica	111.457	37.609	37.609
71	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	138.026	No aplica	150.835	136.109	136.109
72	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	258.675	No aplica	282.680	165.200	165.200
73	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	43.089	No aplica	47.088	31.385	31.385
74	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	72.935	No aplica	79.703	86.460	86.460
75	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	41.350	No aplica	45.187	35.750	35.750
76	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	57.177	No aplica	62.483	49.100	49.100
77	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	45.343	No aplica	49.551	53.447	53.447
78	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	45.286	No aplica	49.489	51.680	51.680
79	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	79.196	No aplica	86.545	63.922	63.922
80	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	53.394	No aplica	58.349	66.000	66.000
81	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	92.489	No aplica	101.072	105.000	105.000
82	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	72.644	No aplica	79.385	90.972	90.972
83	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	79.843	No aplica	87.252	85.149	85.149
84	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	94.278	No aplica	103.027	120.000	120.000
85	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	103.017	No aplica	112.577	73.687	73.687
86	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	70.214	No aplica	76.730	45.034	45.034
87	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	93.204	No aplica	101.853	120.000	120.000
88	902021	FACTOR XI [PTA]	86.228	No aplica	94.230	115.721	115.721
89	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	92.667	No aplica	101.288	120.000	120.000
90	902024	FIBRINOGENO	20.003	No aplica	21.859	23.400	23.400
91	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	62.624	No aplica	68.436	568.489	568.489
92	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	131.634	No aplica	143.850	193.308	193.308
93	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	237.932	No aplica	260.012	298.200	298.200
94	902029	PLASMINOGENO	67.487	No aplica	73.750	46.612	46.612
95	902030	PRECALICREINA	398.990	No aplica	436.016	443.373	443.373
96	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	47.433	No aplica	51.835	67.500	67.500
97	902032	PROPERDINA FACTOR B	55.139	No aplica	60.256	62.200	62.200
98	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	78.201	No aplica	85.458	82.500	82.500
99	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	90.423	No aplica	98.814	90.290	90.290
100	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	80.266	No aplica	87.715	82.500	82.500
101	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	130.523	No aplica	142.636	165.000	165.000
102	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	87.293	No aplica	95.394	73.800	73.800
103	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	79.505	No aplica	86.883	76.300	76.300
104	902041	RETRACCION DE COAGULO	20.385	No aplica	22.277	16.100	16.100
105	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	14.629	No aplica	15.987	35.850	35.850
106	902043	TIEMPO DE COAGULACION	15.447	No aplica	16.880	2.645	2.645
107	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	58.135	No aplica	63.530	59.543	59.543
108	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	11.154	No aplica	12.189	10.714	10.714
109	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	44.905	No aplica	49.072	7.700	7.700
110	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	22.143	No aplica	24.198	11.000	11.000
111	902048	TIEMPO DE TROMBINA	40.318	No aplica	44.060	42.000	42.000
112	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	9.414	No aplica	10.288	11.000	11.000
113	902050	HEPARINA COFACTOR II	173.665	No aplica	189.781	135.763	135.763

114	902052	CRIOFIBRINOGENO	88.013	No aplica	96.181	79.629	79.629
115	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	77.046	No aplica	84.196	85.203	85.203
116	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	106.284	No aplica	116.147	120.091	120.091
117	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	156.137	No aplica	170.627	151.410	151.410
118	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	164.822	No aplica	180.117	165.200	165.200
119	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	141.399	No aplica	154.521	165.200	165.200
120	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	116.856	No aplica	127.700	109.286	109.286
121	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	177.738	No aplica	194.232	157.380	157.380
122	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	190.695	No aplica	208.391	165.200	165.200
123	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	151.188	No aplica	165.218	154.066	154.066
124	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	342.905	No aplica	374.727	358.127	358.127
125	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	366.639	No aplica	400.663	439.557	439.557
126	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	170.661	No aplica	186.498	160.466	160.466
127	902074	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	236.382	No aplica	258.318	No cotizado	No cotizado
128	902101	CELULAS L.E.	12.179	No aplica	13.309	5.575	5.575
129	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	14.963	No aplica	16.352	6.580	6.580
130	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	70.326	No aplica	76.852	34.600	34.600
131	902105	DIMERO D MANUAL	47.066	No aplica	51.434	47.596	47.596
132	902106	ERITROPOYETINA	64.197	No aplica	70.154	34.000	34.000
133	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	63.818	No aplica	69.740	49.595	49.595
134	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	71.015	No aplica	77.605	75.980	75.980
135	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	61.095	No aplica	66.765	53.800	53.800
136	902110	HEMOGLOBINA A 2	70.162	No aplica	76.673	55.000	55.000
137	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	64.665	No aplica	70.666	80.274	80.274
138	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	59.322	No aplica	64.827	55.000	55.000
139	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	40.845	No aplica	44.635	41.818	41.818
140	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	40.864	No aplica	44.656	37.660	37.660
141	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	53.655	No aplica	58.634	52.399	52.399
142	902116	HIERRO MEDULAR	29.917	No aplica	32.693	47.600	47.600
143	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	52.485	No aplica	57.356	73.915	73.915
144	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	181.331	No aplica	198.159	84.000	84.000
145	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	348.038	No aplica	380.336	93.700	93.700
146	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	6.174	No aplica	6.747	3.415	3.415
147	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	51.445	No aplica	56.219	62.083	62.083
148	902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	10.188	No aplica	11.133	No cotizado	No cotizado
149	902202	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	23.080	No aplica	25.222	No cotizado	No cotizado
150	902203	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	30.342	No aplica	33.158	No cotizado	No cotizado
151	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	3.562	No aplica	3.893	1.440	1.440
152	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	3.869	No aplica	4.228	1.440	1.440
153	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	7.323	No aplica	8.003	4.700	4.700
154	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	8.494	No aplica	9.282	13.698	13.698
155	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	9.091	No aplica	9.935	13.698	13.698
156	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	9.767	No aplica	10.673	13.698	13.698
157	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	10.063	No aplica	10.997	9.000	9.000
158	902211	HEMATOCRITO	7.053	No aplica	7.708	1.425	1.425
159	902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	7.202	No aplica	7.870	4.200	4.200

160	902213	HEMOGLOBINA	6.039	No aplica	6.599	1.980	1.980
161	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	8.216	No aplica	8.978	6.390	6.390
162	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	5.866	No aplica	6.410	5.484	5.484
163	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	6.171	No aplica	6.744	7.890	7.890
164	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	98.674	No aplica	107.831	No cotizado	No cotizado
165	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	5.394	No aplica	5.895	2.315	2.315
166	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	6.171	No aplica	6.744	6.900	6.900
167	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	8.160	No aplica	8.917	6.900	6.900
168	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	7.279	No aplica	7.954	7.086	7.086
169	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	14.154	No aplica	15.467	2.990	2.990
170	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	12.742	No aplica	13.924	13.698	13.698
171	902225	TITULO ANTI D	9.766	No aplica	10.672	No cotizado	No cotizado
172	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	28.887	No aplica	31.568	43.400	43.400
173	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	62.028	No aplica	67.784	17.725	17.725
174	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	29.972	No aplica	32.753	15.283	15.283
175	903003	BICARBONATO	63.044	No aplica	68.894	41.200	41.200
176	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	99.283	No aplica	108.496	118.300	118.300
177	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	59.718	No aplica	65.260	55.000	55.000
178	903006	CAROTENOS	26.599	No aplica	29.067	27.300	27.300
179	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	110.561	No aplica	120.821	117.000	117.000
180	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	122.287	No aplica	133.635	94.974	94.974
181	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	140.718	No aplica	153.777	114.700	114.700
182	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	129.082	No aplica	141.061	202.500	202.500
183	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	96.376	No aplica	105.320	112.000	112.000
184	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	119.866	No aplica	130.990	34.400	34.400
185	903016	FERRITINA	15.665	No aplica	17.119	18.772	18.772
186	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	99.024	No aplica	108.213	130.750	130.750
187	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	27.150	No aplica	29.670	36.440	36.440
188	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	27.097	No aplica	29.612	36.440	36.440
189	903022	HOMOCISTEINA	85.402	No aplica	93.327	96.200	96.200
190	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	67.611	No aplica	73.885	34.598	34.598
191	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	93.933	No aplica	102.650	185.345	185.345
192	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	88.375	No aplica	96.576	82.500	82.500
193	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	16.029	No aplica	17.516	15.100	15.100
194	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	15.151	No aplica	16.557	15.100	15.100
195	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	17.827	No aplica	19.481	29.625	29.625
196	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	35.580	No aplica	38.882	154.000	154.000
197	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	47.496	No aplica	51.904	47.280	47.280
198	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	34.446	No aplica	37.643	27.500	27.500
199	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	23.493	No aplica	25.673	27.500	27.500
200	903035	OSTEOCALCINA	77.863	No aplica	85.089	95.200	95.200
201	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	90.177	No aplica	98.545	58.500	58.500
202	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	99.555	No aplica	108.794	134.971	134.971
203	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	122.459	No aplica	133.823	189.287	189.287
204	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	375.218	No aplica	410.038	409.372	409.372
205	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	41.917	No aplica	45.807	9.255	9.255
206	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	43.098	No aplica	47.097	51.171	51.171
207	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	66.639	No aplica	72.823	67.500	67.500
208	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	215.973	No aplica	236.015	243.564	243.564
209	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	16.853	No aplica	18.417	22.085	22.085
210	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	21.281	No aplica	23.256	29.625	29.625
211	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	20.163	No aplica	22.034	23.400	23.400

212	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	102.211	No aplica	111.696	92.020	92.020
213	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	64.978	No aplica	71.008	118.519	118.519
214	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	219.462	No aplica	239.828	214.200	214.200
215	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	168.007	No aplica	183.598	13.200	13.200
216	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	121.649	No aplica	132.938	92.573	92.573
217	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	56.109	No aplica	61.316	52.500	52.500
218	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	63.867	No aplica	69.794	60.000	60.000
219	903054	C-TELOPEPTIDO	113.696	No aplica	124.247	109.200	109.200
220	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	157.223	No aplica	171.813	146.579	146.579
221	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	101.399	No aplica	110.809	176.269	176.269
222	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	148.492	No aplica	162.272	150.841	150.841
223	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	112.090	No aplica	122.492	373.800	373.800
224	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	45.841	No aplica	50.095	54.913	54.913
225	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	90.102	No aplica	98.463	77.147	77.147
226	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	86.099	No aplica	94.089	96.200	96.200
227	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	242.878	No aplica	265.417	283.700	283.700
228	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.352	No aplica	159.933	119.700	119.700
229	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	231.044	No aplica	252.485	314.760	314.760
230	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	47.708	No aplica	52.135	39.372	39.372
231	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	56.455	No aplica	61.694	118.923	118.923
232	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	47.198	No aplica	51.578	63.600	63.600
233	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	78.571	No aplica	85.862	81.875	81.875
234	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	21.964	No aplica	24.002	23.185	23.185
235	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	49.157	No aplica	53.719	17.832	17.832
236	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	68.037	No aplica	74.351	112.000	112.000
237	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	71.591	No aplica	78.235	73.500	73.500
238	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	18.969	No aplica	20.729	20.981	20.981
239	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	20.514	No aplica	22.418	20.981	20.981
240	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	85.902	No aplica	93.874	102.244	102.244
241	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	38.933	No aplica	42.546	55.000	55.000
242	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	69.816	No aplica	76.295	47.312	47.312
243	903302	CURVA DE LACTOSA	72.745	No aplica	79.496	86.800	86.800
244	903303	ALMIDONES	52.903	No aplica	57.812	No cotizado	No cotizado
245	903305	FRUCTOSA	29.297	No aplica	32.016	35.623	35.623
246	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	25.179	No aplica	27.516	31.600	31.600
247	903402	ALDOLASA	20.467	No aplica	22.366	6.885	6.885
248	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	42.024	No aplica	45.924	63.763	63.763
249	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	44.359	No aplica	48.476	63.763	63.763
250	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	32.330	No aplica	35.330	39.451	39.451
251	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	32.331	No aplica	35.331	39.451	39.451
252	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	57.103	No aplica	62.402	16.543	16.543
253	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	265.573	No aplica	290.218	137.200	137.200
254	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	36.279	No aplica	39.646	28.358	28.358
255	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	40.586	No aplica	44.352	46.475	46.475
256	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	36.897	No aplica	40.321	28.358	28.358
257	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	40.566	No aplica	44.331	20.000	20.000
258	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	34.985	No aplica	38.232	47.975	47.975
259	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	34.531	No aplica	37.735	13.000	13.000
260	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	31.275	No aplica	34.177	33.945	33.945
261	903420	COLINESTERASA SERICA	14.485	No aplica	15.829	13.055	13.055
262	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	77.916	No aplica	85.147	69.981	69.981
263	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	65.590	No aplica	71.677	69.981	69.981

264	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	34.234	No aplica	37.411	60.200	60.200
265	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	55.869	No aplica	61.054	59.643	59.643
266	903425	FRUCTOSAMINA	27.320	No aplica	29.855	27.860	27.860
267	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	20.464	No aplica	22.363	16.500	16.500
268	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	24.809	No aplica	27.111	15.680	15.680
269	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	24.780	No aplica	27.080	28.000	28.000
270	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	40.145	No aplica	43.870	58.446	58.446
271	903431	LIPOPROTEINA A	50.974	No aplica	55.704	57.680	57.680
272	903432	NUCLEOTIDASA 5	47.702	No aplica	52.129	21.000	21.000
273	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	35.885	No aplica	39.215	27.051	27.051
274	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	146.252	No aplica	159.824	134.400	134.400
275	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	100.543	No aplica	109.873	134.400	134.400
276	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	44.736	No aplica	48.888	26.100	26.100
277	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	43.102	No aplica	47.102	58.525	58.525
278	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	67.667	No aplica	73.946	71.717	71.717
279	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	52.822	No aplica	57.724	39.240	39.240
280	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	182.745	No aplica	199.704	183.131	183.131
281	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	58.758	No aplica	64.211	5.088	5.088
282	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	28.315	No aplica	30.943	20.575	20.575
283	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)	35.237	No aplica	38.507	65.800	65.800
284	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	31.365	No aplica	34.276	26.460	26.460
285	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	30.402	No aplica	33.223	34.400	34.400
286	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	43.982	No aplica	48.064	36.000	36.000
287	903602	AMONIO	13.717	No aplica	14.990	16.500	16.500
288	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	5.679	No aplica	6.206	5.500	5.500
289	903604	CALCIO IONICO	33.741	No aplica	36.872	32.286	32.286
290	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	283.492	No aplica	309.800	29.400	29.400
291	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	396.174	No aplica	432.939	No cotizado	No cotizado
292	903608	ZINC	43.788	No aplica	47.852	45.000	45.000
293	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	40.248	No aplica	43.983	39.800	39.800
294	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	42.690	No aplica	46.652	36.000	36.000
295	903611	ALUMINIO EN SUERO	52.002	No aplica	56.828	64.700	64.700
296	903701	VITAMINA A [RETINOL]	67.782	No aplica	74.072	21.700	21.700
297	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	95.350	No aplica	104.198	90.000	90.000
298	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	26.823	No aplica	29.312	30.200	30.200
299	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	140.761	No aplica	153.824	143.273	143.273
300	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	100.057	No aplica	109.342	45.585	45.585
301	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	72.542	No aplica	79.274	45.585	45.585
302	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	82.979	No aplica	90.679	67.500	67.500
303	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	60.608	No aplica	66.232	20.500	20.500
304	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	88.624	No aplica	96.848	69.000	69.000
305	903711	VITAMINA K	282.170	No aplica	308.355	222.200	222.200
306	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.527	No aplica	4.947	3.315	3.315
307	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	7.443	No aplica	8.134	4.800	4.800
308	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.751	No aplica	5.192	2.980	2.980
309	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	10.798	No aplica	11.800	4.400	4.400
310	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.041	No aplica	7.694	8.300	8.300
311	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	10.284	No aplica	11.238	5.945	5.945
312	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	30.715	No aplica	33.565	41.659	41.659
313	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	49.215	No aplica	53.782	133.000	133.000
314	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	5.678	No aplica	6.205	6.665	6.665

315	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	5.813	No aplica	6.352	3.450	3.450
316	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	7.774	No aplica	8.495	3.310	3.310
317	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	17.138	No aplica	18.728	20.600	20.600
318	903813	CLORO	4.957	No aplica	5.417	5.488	5.488
319	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	5.528	No aplica	6.041	2.755	2.755
320	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	6.831	No aplica	7.465	5.515	5.515
321	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	7.046	No aplica	7.700	5.515	5.515
322	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	8.590	No aplica	9.387	8.200	8.200
323	903818	COLESTEROL TOTAL	5.056	No aplica	5.525	5.406	5.406
324	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	16.323	No aplica	17.838	10.440	10.440
325	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	22.925	No aplica	25.052	19.600	19.600
326	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	20.130	No aplica	21.998	7.460	7.460
327	903822	CREATINA	89.239	No aplica	97.520	12.033	12.033
328	903823	CREATININA DEPURACION	9.194	No aplica	10.047	7.065	7.065
329	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	9.279	No aplica	10.140	3.125	3.125
330	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	6.454	No aplica	7.053	2.785	2.785
331	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	12.041	No aplica	13.158	2.785	2.785
332	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	6.917	No aplica	7.559	7.000	7.000
333	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	81.473	No aplica	89.034	68.164	68.164
334	903830	FOSFATASA ACIDA	6.384	No aplica	6.976	10.300	10.300
335	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	37.182	No aplica	40.632	26.970	26.970
336	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	20.210	No aplica	22.085	5.521	5.521
337	903833	FOSFATASA ALCALINA	4.722	No aplica	5.160	5.500	5.500
338	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	55.104	No aplica	60.218	76.712	76.712
339	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.306	No aplica	5.798	5.500	5.500
340	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	8.468	No aplica	9.254	7.800	7.800
341	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	29.984	No aplica	32.767	32.378	32.378
342	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	9.636	No aplica	10.530	11.000	11.000
343	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	49.433	No aplica	54.020	42.884	42.884
344	903840	GLUCOSA EN ORINA	3.885	No aplica	4.246	3.125	3.125
345	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3.788	No aplica	4.140	4.400	4.400
346	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	9.595	No aplica	10.485	10.040	10.040
347	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	9.848	No aplica	10.762	8.575	8.575
348	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	25.933	No aplica	28.340	27.134	27.134
349	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	8.099	No aplica	8.851	5.320	5.320
350	903846	HIERRO TOTAL	11.805	No aplica	12.901	12.147	12.147
351	903847	LIPASA	11.172	No aplica	12.209	10.000	10.000
352	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	29.347	No aplica	32.070	20.275	20.275
353	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	32.043	No aplica	35.017	41.860	41.860
354	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	21.419	No aplica	23.407	16.305	16.305
355	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	35.318	No aplica	38.596	20.575	20.575
356	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	23.993	No aplica	26.220	20.575	20.575
357	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	30.767	No aplica	33.622	20.575	20.575
358	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	33.618	No aplica	36.738	8.200	8.200
359	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	12.011	No aplica	13.126	8.200	8.200
360	903856	NITROGENO UREICO	4.213	No aplica	4.604	4.644	4.644
361	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	7.405	No aplica	8.092	3.665	3.665
362	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	29.350	No aplica	32.074	31.582	31.582
363	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.938	No aplica	8.675	8.900	8.900

364	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	9.701	No aplica	10.601	8.025	8.025
365	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	7.166	No aplica	7.831	6.290	6.290
366	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	8.478	No aplica	9.265	3.095	3.095
367	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	5.496	No aplica	6.006	3.095	3.095
368	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.723	No aplica	9.532	7.008	7.008
369	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	8.985	No aplica	9.819	5.715	5.715
370	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	5.214	No aplica	5.698	6.200	6.200
371	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	5.016	No aplica	5.481	6.200	6.200
372	903868	TRIGLICERIDOS	5.001	No aplica	5.465	5.406	5.406
373	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	4.491	No aplica	4.908	4.570	4.570
374	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	4.348	No aplica	4.751	5.964	5.964
375	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	7.937	No aplica	8.674	5.945	5.945
376	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	7.861	No aplica	8.591	5.960	5.960
377	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	5.514	No aplica	6.026	3.310	3.310
378	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	4.674	No aplica	5.108	5.551	5.551
379	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	8.103	No aplica	8.855	5.500	5.500
380	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	6.424	No aplica	7.020	4.378	4.378
381	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	4.064	No aplica	4.441	4.800	4.800
382	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	9.203	No aplica	10.057	8.600	8.600
383	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	15.643	No aplica	17.095	8.200	8.200
384	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	11.691	No aplica	12.776	3.163	3.163
385	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	23.998	No aplica	26.225	12.033	12.033
386	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	3.503	No aplica	3.828	4.900	4.900
387	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	10.822	No aplica	11.826	29.515	29.515
388	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	117.640	No aplica	128.557	48.023	48.023
389	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	13.858	No aplica	15.144	23.588	23.588
390	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	10.870	No aplica	11.879	48.023	48.023
391	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	24.741	No aplica	27.037	45.680	45.680
392	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	17.809	No aplica	19.462	24.492	24.492
393	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	15.909	No aplica	17.385	No cotizado	No cotizado
394	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	17.248	No aplica	18.849	16.400	16.400
395	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	15.592	No aplica	17.039	No cotizado	No cotizado
396	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	16.329	No aplica	17.844	No cotizado	No cotizado
397	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.664	No aplica	5.097	4.619	4.619
398	904001	ANGIOTENSINA II	223.241	No aplica	243.958	51.357	51.357
399	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	51.715	No aplica	56.514	78.605	78.605
400	904004	RENINA TOTAL	69.974	No aplica	76.468	77.500	77.500
401	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	81.706	No aplica	89.288	78.463	78.463
402	904006	LEPTINA	94.281	No aplica	103.030	82.500	82.500
403	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	39.613	No aplica	43.289	45.400	45.400
404	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	97.031	No aplica	106.035	82.500	82.500
405	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	37.595	No aplica	41.084	41.250	41.250
406	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	44.650	No aplica	48.794	27.500	27.500
407	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	42.571	No aplica	46.522	23.300	23.300
408	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	21.277	No aplica	23.252	23.300	23.300
409	904108	PROLACTINA	19.706	No aplica	21.535	22.085	22.085
410	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	24.840	No aplica	27.145	23.400	23.400
411	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	75.823	No aplica	82.859	111.114	111.114
412	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	308.909	No aplica	337.576	1.030.722	1.030.722

		PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA					
413	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	53.002	No aplica	57.921	No cotizado	No cotizado
414	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	56.253	No aplica	61.473	144.375	144.375
415	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	98.807	No aplica	107.976	126.663	126.663
416	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	126.842	No aplica	138.613	184.040	184.040
417	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	680.405	No aplica	743.547	1.082.087	1.082.087
418	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	210.082	No aplica	229.578	No cotizado	No cotizado
419	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	165.069	No aplica	180.387	265.105	265.105
420	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	72.477	No aplica	79.203	No cotizado	No cotizado
421	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	34.866	No aplica	38.102	64.670	64.670
422	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	97.673	No aplica	106.737	82.129	82.129
423	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	65.677	No aplica	71.772	No cotizado	No cotizado
424	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	70.843	No aplica	77.417	54.468	54.468
425	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	548.715	No aplica	599.636	80.233	80.233
426	904403	INHIBINA A	199.131	No aplica	217.610	175.590	175.590
427	904405	MACROPROLACTINA	48.702	No aplica	53.222	79.800	79.800
428	904501	ANDROSTENEDIONA	32.936	No aplica	35.992	37.490	37.490
429	904503	ESTRADIOL	22.573	No aplica	24.668	24.645	24.645
430	904504	ESTRIOL	36.043	No aplica	39.388	46.401	46.401
431	904505	ESTRIOL LIBRE	49.231	No aplica	53.800	60.200	60.200
432	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	27.381	No aplica	29.922	31.338	31.338
433	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.706	No aplica	83.824	63.000	63.000
434	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	13.624	No aplica	14.888	13.700	13.700
435	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	33.081	No aplica	36.151	33.000	33.000
436	904510	PROGESTERONA	24.878	No aplica	27.187	24.960	24.960
437	904601	TESTOSTERONA LIBRE	32.609	No aplica	35.654	35.336	35.336
438	904602	TESTOSTERONA TOTAL	25.843	No aplica	28.241	27.500	27.500
439	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	357.673	No aplica	390.865	No cotizado	No cotizado
440	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	90.535	No aplica	98.937	68.700	68.700
441	904701	GLUCAGON	126.579	No aplica	138.326	44.500	44.500
442	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	46.681	No aplica	51.013	43.864	43.864
443	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	205.014	No aplica	224.039	13.500	13.500
444	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	24.283	No aplica	26.536	24.210	24.210
445	904705	INSULINA LIBRE	70.088	No aplica	76.592	75.000	75.000
446	904706	PEPTIDO C	49.314	No aplica	53.890	53.285	53.285
447	904707	PROINSULINA	162.004	No aplica	177.038	195.100	195.100
448	904708	SOMATOSTATINA	146.512	No aplica	160.108	187.500	187.500
449	904709	ADIPONECTINA	126.772	No aplica	138.536	140.342	140.342
450	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	50.035	No aplica	54.678	61.600	61.600
451	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	96.994	No aplica	105.995	81.900	81.900
452	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	144.555	No aplica	157.970	109.200	109.200
453	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	111.177	No aplica	121.494	178.928	178.928
454	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	117.836	No aplica	128.771	150.333	150.333
455	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	114.292	No aplica	124.898	195.881	195.881
456	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	124.364	No aplica	135.905	No cotizado	No cotizado
457	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	87.108	No aplica	95.192	No cotizado	No cotizado

458	904719	PEPTIDO C PRE Y POST GLUCAGON	254.421	No aplica	278.031	No cotizado	No cotizado
459	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	88.308	No aplica	96.503	152.600	152.600
460	904801	ALDOSTERONA	52.208	No aplica	57.053	55.500	55.500
461	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	55.260	No aplica	60.388	64.400	64.400
462	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	84.644	No aplica	92.499	11.200	11.200
463	904804	CETOESTEROIDES 17	59.473	No aplica	64.992	71.400	71.400
464	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	43.730	No aplica	47.788	21.300	21.300
465	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	46.350	No aplica	50.651	54.600	54.600
466	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	35.679	No aplica	38.990	39.194	39.194
467	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	37.873	No aplica	41.388	42.500	42.500
468	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	28.596	No aplica	31.250	27.440	27.440
469	904810	DEOXICORTISOL 11	211.307	No aplica	230.916	97.500	97.500
470	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	50.656	No aplica	55.357	37.500	37.500
471	904812	CORTISOL AM	25.304	No aplica	27.652	21.300	21.300
472	904813	CORTISOL PM	27.319	No aplica	29.854	21.300	21.300
473	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	50.906	No aplica	55.630	81.235	81.235
474	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	50.386	No aplica	55.062	67.889	67.889
475	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	19.939	No aplica	21.789	18.200	18.200
476	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	18.654	No aplica	20.385	19.500	19.500
477	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	16.147	No aplica	17.645	16.500	16.500
478	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION	28.053	No aplica	30.656	No cotizado	No cotizado
479	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	28.620	No aplica	31.276	No cotizado	No cotizado
480	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	180.864	No aplica	197.648	No cotizado	No cotizado
481	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	162.937	No aplica	178.058	No cotizado	No cotizado
482	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	27.588	No aplica	30.148	No cotizado	No cotizado
483	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	30.473	No aplica	33.301	No cotizado	No cotizado
484	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	60.009	No aplica	65.578	119.358	119.358
485	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	43.301	No aplica	47.319	44.000	44.000
486	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	34.751	No aplica	37.976	119.358	119.358
487	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	50.583	No aplica	55.277	119.358	119.358
488	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	154.856	No aplica	169.227	No cotizado	No cotizado
489	904920	TIROGLOBULINA	33.486	No aplica	36.594	38.648	38.648
490	904921	TIROXINA LIBRE	20.964	No aplica	22.909	15.649	15.649
491	904922	TIROXINA TOTAL	59.763	No aplica	65.309	15.459	15.459
492	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	40.594	No aplica	44.361	49.000	49.000
493	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	17.134	No aplica	18.724	20.981	20.981
494	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	14.102	No aplica	15.411	14.355	14.355
495	904926	TIROXINA NORMALIZADA	64.953	No aplica	70.981	68.600	68.600
496	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	49.834	No aplica	54.459	120.400	120.400
497	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	300.634	No aplica	328.533	363.873	363.873
498	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	245.398	No aplica	268.171	77.000	77.000
499	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	295.180	No aplica	322.573	242.200	242.200
500	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	27.356	No aplica	29.895	22.105	22.105
501	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	108.559	No aplica	118.633	152.800	152.800
502	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	140.261	No aplica	153.277	102.200	102.200
503	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	57.804	No aplica	63.168	27.500	27.500
504	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	26.122	No aplica	28.546	30.140	30.140

505	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	52.828	No aplica	57.730	30.660	30.660
506	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	117.048	No aplica	127.910	136.577	136.577
507	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	110.838	No aplica	121.124	136.577	136.577
508	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	72.225	No aplica	78.927	85.149	85.149
509	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	30.219	No aplica	33.023	22.370	22.370
510	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	26.420	No aplica	28.872	22.370	22.370
511	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	71.593	No aplica	78.237	103.600	103.600
512	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	43.504	No aplica	47.541	29.400	29.400
513	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	137.836	No aplica	150.627	144.603	144.603
514	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	72.536	No aplica	79.267	79.800	79.800
515	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	48.758	No aplica	53.283	27.500	27.500
516	905307	CLORPROMAZINA	86.124	No aplica	94.116	120.400	120.400
517	905308	FENCICLIDINA	43.176	No aplica	47.183	47.312	47.312
518	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	62.778	No aplica	68.604	102.643	102.643
519	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	62.778	No aplica	68.604	64.400	64.400
520	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	211.291	No aplica	230.899	323.400	323.400
521	905312	LITIO AUTOMATIZADO	15.698	No aplica	17.155	7.000	7.000
522	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	19.002	No aplica	20.765	28.655	28.655
523	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	116.526	No aplica	127.340	112.500	112.500
524	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	139.240	No aplica	152.161	58.374	58.374
525	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	61.978	No aplica	67.730	79.802	79.802
526	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	149.011	No aplica	162.839	687.366	687.366
527	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO	39.031	No aplica	42.653	112.778	112.778
528	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	443.941	No aplica	485.139	268.800	268.800
529	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	258.140	No aplica	282.095	343.000	343.000
530	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	69.267	No aplica	75.695	562.345	562.345
531	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.293	No aplica	120.528	92.700	92.700
532	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.845	No aplica	137.523	176.000	176.000
533	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.882	No aplica	59.975	40.374	40.374
534	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	52.186	No aplica	57.029	48.805	48.805
535	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	49.514	No aplica	54.109	48.805	48.805
536	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	36.779	No aplica	40.192	41.200	41.200
537	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	41.993	No aplica	45.890	39.800	39.800
538	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	45.954	No aplica	50.219	23.072	23.072
539	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	52.672	No aplica	57.560	No cotizado	No cotizado
540	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	79.799	No aplica	87.204	22.000	22.000
541	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	65.076	No aplica	71.115	16.650	16.650
542	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	65.081	No aplica	71.121	16.650	16.650
543	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	130.383	No aplica	142.483	145.315	145.315
544	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	82.638	No aplica	90.307	78.400	78.400
545	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	36.676	No aplica	40.080	27.500	27.500
546	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	27.121	No aplica	29.638	30.703	30.703
547	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	61.791	No aplica	67.525	31.628	31.628
548	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.255	No aplica	111.744	81.445	81.445
549	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	80.122	No aplica	87.557	41.300	41.300
550	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	62.106	No aplica	67.869	84.000	84.000
551	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	79.552	No aplica	86.934	78.400	78.400
552	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	63.407	No aplica	69.291	85.400	85.400
553	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	78.366	No aplica	85.638	108.381	108.381
554	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	176.766	No aplica	193.170	146.579	146.579
555	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	151.574	No aplica	165.640	146.549	146.549
556	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	102.712	No aplica	112.244	167.700	167.700
557	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	22.111	No aplica	24.163	25.240	25.240
558	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	72.966	No aplica	79.737	78.733	78.733
559	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	72.708	No aplica	79.455	74.200	74.200
560	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	167.856	No aplica	183.433	79.800	79.800
561	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	169.072	No aplica	184.762	93.000	93.000

562	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	409.828	No aplica	447.860	99.400	99.400
563	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	335.367	No aplica	366.489	217.277	217.277
564	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	30.490	No aplica	33.319	20.600	20.600
565	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	26.511	No aplica	28.971	43.937	43.937
566	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	333.203	No aplica	364.124	43.937	43.937
567	905727	DROGAS DE ABUSO	168.378	No aplica	184.003	34.400	34.400
568	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	105.546	No aplica	115.341	58.950	58.950
569	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	65.334	No aplica	71.397	58.950	58.950
570	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	342.603	No aplica	374.397	534.216	534.216
571	905733	METACUALONA MANUAL	272.127	No aplica	297.380	No cotizado	No cotizado
572	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.860	No aplica	125.519	61.718	61.718
573	905735	METADONA MANUAL	40.125	No aplica	43.849	54.607	54.607
574	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	56.942	No aplica	62.226	45.885	45.885
575	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	39.426	No aplica	43.085	77.147	77.147
576	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	39.426	No aplica	43.085	17.085	17.085
577	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.841	No aplica	106.921	96.600	96.600
578	905740	OPIACEOS MANUAL	26.113	No aplica	28.536	33.600	33.600
579	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	74.418	No aplica	81.324	81.200	81.200
580	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	104.698	No aplica	114.414	81.200	81.200
581	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	144.361	No aplica	157.758	81.200	81.200
582	905745	PIRETRINAS MANUAL	84.596	No aplica	92.447	77.412	77.412
583	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	84.596	No aplica	92.447	71.400	71.400
584	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	66.743	No aplica	72.937	74.984	74.984
585	905748	PIRETROIDES MANUAL	64.785	No aplica	70.797	74.984	74.984
586	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.026	No aplica	114.772	101.179	101.179
587	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	275.979	No aplica	301.590	532.000	532.000
588	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	272.915	No aplica	298.242	234.325	234.325
589	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	74.367	No aplica	81.268	20.746	20.746
590	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	88.154	No aplica	96.335	71.400	71.400
591	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	231.574	No aplica	253.064	11.900	11.900
592	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	213.240	No aplica	233.029	107.800	107.800
593	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	57.672	No aplica	63.024	42.000	42.000
594	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	62.287	No aplica	68.067	64.661	64.661
595	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	74.905	No aplica	81.856	79.800	79.800
596	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	88.892	No aplica	97.141	79.380	79.380
597	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	203.067	No aplica	221.933	46.781	46.781
598	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	15.285	No aplica	16.703	8.200	8.200
599	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	14.945	No aplica	16.332	26.617	26.617
600	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.159	No aplica	87.598	236.461	236.461
601	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	71.194	No aplica	77.801	65.400	65.400
602	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	73.511	No aplica	80.333	93.800	93.800
603	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	74.792	No aplica	81.733	63.400	63.400
604	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	71.695	No aplica	78.348	93.800	93.800
605	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.097	No aplica	61.303	84.000	84.000
606	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.690	No aplica	71.786	74.383	74.383
607	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	54.252	No aplica	59.287	40.500	40.500
608	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	58.271	No aplica	63.679	47.500	47.500
609	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	45.665	No aplica	49.903	27.500	27.500
610	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	42.681	No aplica	46.642	26.515	26.515
611	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.374	No aplica	90.018	128.800	128.800
612	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.844	No aplica	85.068	128.800	128.800
613	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.447	No aplica	75.892	92.500	92.500

614	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.297	No aplica	57.150	78.040	78.040
615	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.455	No aplica	54.044	58.800	58.800
616	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.269	No aplica	45.099	37.995	37.995
617	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.800	No aplica	59.885	37.995	37.995
618	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.268	No aplica	104.109	85.109	85.109
619	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.152	No aplica	96.333	28.900	28.900
620	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.492	No aplica	36.600	28.900	28.900
621	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.499	No aplica	54.093	28.900	28.900
622	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.470	No aplica	120.722	73.109	73.109
623	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.932	No aplica	60.030	131.222	131.222
624	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	62.042	No aplica	67.799	281.190	281.190
625	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	60.524	No aplica	66.141	30.500	30.500
626	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.970	No aplica	95.041	41.200	41.200
627	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.602	No aplica	57.483	50.000	50.000
628	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	179.694	No aplica	196.370	140.000	140.000
629	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.702	No aplica	80.542	140.000	140.000
630	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.228	No aplica	61.446	59.999	59.999
631	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.078	No aplica	48.168	34.900	34.900
632	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.012	No aplica	104.922	68.096	68.096
633	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.100	No aplica	41.636	32.800	32.800
634	906038	Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	60.838	No aplica	66.484	69.763	69.763
635	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	35.188	No aplica	38.453	24.700	24.700
636	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.554	No aplica	59.617	26.450	26.450
637	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.700	No aplica	110.045	32.646	32.646
638	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	156.974	No aplica	171.541	117.060	117.060
639	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.375	No aplica	98.762	117.060	117.060
640	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.275	No aplica	59.312	97.550	97.550
641	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.933	No aplica	92.815	165.830	165.830
642	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.553	No aplica	55.244	165.830	165.830
643	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	172.024	No aplica	187.988	211.700	211.700
644	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.525.862	No aplica	1.667.462	840.000	840.000
645	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	96.904	No aplica	105.897	139.500	139.500
646	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.280	No aplica	171.876	177.800	177.800
647	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64.934	No aplica	70.960	72.800	72.800
648	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.848	No aplica	86.165	63.704	63.704
649	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M	71.537	No aplica	78.176	84.000	84.000

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					
650	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.783	No aplica	85.001	79.380	79.380
651	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	511.637	No aplica	559.117	648.767	648.767
652	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	142.525	No aplica	155.751	10.689	10.689
653	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	165.002	No aplica	180.314	48.100	48.100
654	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	157.290	No aplica	171.887	170.800	170.800
655	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	186.393	No aplica	203.690	247.500	247.500
656	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.828	No aplica	62.102	32.761	32.761
657	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	68.604	No aplica	74.970	81.235	81.235
658	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.377	No aplica	141.383	55.882	55.882
659	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.807	No aplica	83.935	55.882	55.882
660	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.075	No aplica	84.228	55.882	55.882
661	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.581	No aplica	45.440	78.435	78.435
662	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	170.645	No aplica	186.481	308.000	308.000
663	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	246.291	No aplica	269.147	302.500	302.500
664	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	64.165	No aplica	70.120	40.338	40.338
665	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	60.843	No aplica	66.489	131.600	131.600
666	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.390	No aplica	144.676	177.437	177.437
667	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	223.400	No aplica	244.132	58.500	58.500
668	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.471	No aplica	59.526	57.700	57.700
669	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	19.027	No aplica	20.793	19.342	19.342
670	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	22.862	No aplica	24.984	28.710	28.710
671	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	21.026	No aplica	22.977	24.596	24.596
672	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	21.210	No aplica	23.178	28.710	28.710
673	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.169	No aplica	85.423	27.500	27.500
674	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	98.685	No aplica	107.843	68.774	68.774
675	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.867	No aplica	113.506	60.000	60.000
676	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.898	No aplica	110.261	122.811	122.811
677	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.566	No aplica	224.643	90.005	90.005
678	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	278.010	No aplica	303.809	156.080	156.080
679	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.546	No aplica	66.165	87.592	87.592
680	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.542	No aplica	69.439	71.189	71.189
681	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.066	No aplica	44.877	44.443	44.443
682	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.968	No aplica	49.141	48.033	48.033
683	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.500	No aplica	82.506	42.500	42.500
684	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	57.569	No aplica	62.911	87.795	87.795
685	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.760	No aplica	75.141	31.500	31.500
686	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	55.071	No aplica	60.182	87.795	87.795
687	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	16.549	No aplica	20.270	17.000	17.000
688	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.152	No aplica	24.208	17.640	17.640

689	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	36.881	No aplica	40.304	34.027	34.027
690	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	34.514	No aplica	37.717	34.027	34.027
691	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	39.493	No aplica	43.158	41.200	41.200
692	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	593.161	No aplica	648.206	2.576.000	2.576.000
693	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.471	No aplica	54.062	42.922	42.922
694	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.403	No aplica	38.688	41.200	41.200
695	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.029	No aplica	66.692	33.800	33.800
696	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.462	No aplica	92.300	45.000	45.000
697	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.678	No aplica	31.339	58.530	58.530
698	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.165	No aplica	105.089	59.200	59.200
699	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.268	No aplica	85.531	47.500	47.500
700	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	27.930	No aplica	30.522	33.000	33.000
701	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.951	No aplica	29.452	25.930	25.930
702	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.226	No aplica	30.845	28.300	28.300
703	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.102	No aplica	33.988	33.000	33.000
704	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.869	No aplica	31.548	25.930	25.930
705	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.586	No aplica	54.188	27.440	27.440
706	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	64.229	No aplica	70.189	477.145	477.145
707	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.003	No aplica	28.416	36.585	36.585
708	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.846	No aplica	87.256	87.800	87.800
709	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.592	No aplica	79.329	52.500	52.500
710	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	29.766	No aplica	32.528	27.500	27.500
711	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.651	No aplica	31.310	27.500	27.500
712	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.002	No aplica	32.786	27.500	27.500
713	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.792	No aplica	36.928	27.500	27.500
714	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.242	No aplica	55.997	41.200	41.200
715	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	578.178	No aplica	631.833	335.459	335.459
716	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	67.385	No aplica	73.638	48.000	48.000
717	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	51.977	No aplica	56.800	48.000	48.000
718	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	48.819	No aplica	53.349	48.000	48.000
719	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	46.926	No aplica	51.281	51.000	51.000
720	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.547	No aplica	60.702	47.005	47.005
721	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	323.639	No aplica	353.673	360.563	360.563
722	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	23.251	No aplica	25.409	26.100	26.100
723	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	24.897	No aplica	27.207	33.127	33.127
724	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	24.868	No aplica	27.176	27.500	27.500
725	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	26.479	No aplica	28.936	33.435	33.435
726	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.565	No aplica	41.051	26.847	26.847
727	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.423	No aplica	46.360	33.761	33.761
728	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.385	No aplica	28.834	18.195	18.195

729	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.003	No aplica	39.344	31.600	31.600
730	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	25.259	No aplica	27.603	26.100	26.100
731	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	159.334	No aplica	174.120	425.600	425.600
732	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	44.603	No aplica	48.742	42.409	42.409
733	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	44.254	No aplica	48.361	42.409	42.409
734	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.453	No aplica	68.249	76.238	76.238
735	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	64.735	No aplica	70.742	38.500	38.500
736	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.442	No aplica	48.566	25.350	25.350
737	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.823	No aplica	69.746	69.562	69.562
738	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	216.028	No aplica	236.075	17.000	17.000
739	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	24.286	No aplica	26.540	17.640	17.640
740	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	26.353	No aplica	28.799	27.440	27.440
741	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	31.957	No aplica	34.923	36.585	36.585
742	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	36.471	No aplica	39.856	28.770	28.770
743	906265	Sarampion ANTICUERPOS MANUAL	44.487	No aplica	48.615	55.675	55.675
744	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.753	No aplica	84.968	35.124	35.124
745	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.845	No aplica	47.914	35.124	35.124
746	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.705	No aplica	90.380	71.667	71.667
747	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.331	No aplica	136.962	117.060	117.060
748	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	49.898	No aplica	54.529	29.206	29.206
749	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	49.842	No aplica	54.467	29.206	29.206
750	906301	Adenovirus ANTIGENO	51.207	No aplica	55.959	43.200	43.200
751	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	91.745	No aplica	100.259	103.835	103.835
752	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	104.951	No aplica	114.690	31.860	31.860
753	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	22.131	No aplica	24.185	16.050	16.050
754	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.462.828	No aplica	1.598.578	49.595	49.595
755	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	364.949	No aplica	398.816	113.147	113.147
756	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.093	No aplica	40.535	85.109	85.109
757	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	149.683	No aplica	163.574	30.200	30.200
758	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	54.653	No aplica	59.725	48.712	48.712
759	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	207.678	No aplica	226.951	109.833	109.833
760	906316	Giardia lamblia MANUAL	45.791	No aplica	50.040	39.800	39.800
761	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	23.668	No aplica	25.864	24.430	24.430
762	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.711	No aplica	37.932	25.930	25.930
763	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.786	No aplica	48.942	29.800	29.800
764	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	186.022	No aplica	203.285	83.760	83.760
765	906321	Influenza ANTIGENO	55.312	No aplica	60.445	64.803	64.803
766	906322	Legionella spp ANTIGENO	124.380	No aplica	135.922	83.134	83.134
767	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	259.578	No aplica	283.667	425.390	425.390
768	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	304.917	No aplica	333.213	93.800	93.800
769	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	317.458	No aplica	346.918	346.744	346.744
770	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.427	No aplica	33.251	43.202	43.202
771	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	28.752	No aplica	31.420	34.300	34.300
772	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	48.696	No aplica	53.215	59.077	59.077
773	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	73.212	No aplica	80.006	110.850	110.850
774	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	48.553	No aplica	53.059	27.500	27.500
775	906334	Cándida spp ANTIGENO	269.023	No aplica	293.988	414.400	414.400

776	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	390.316	No aplica	426.537	17.057	17.057
777	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.041	No aplica	56.870	62.117	62.117
778	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	206.666	No aplica	225.845	790.528	790.528
779	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	148.336	No aplica	162.102	401.597	401.597
780	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	98.225	No aplica	107.340	55.000	55.000
781	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	289.581	No aplica	316.454	311.123	311.123
782	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.356	No aplica	46.287	No cotizado	No cotizado
783	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	58.678	No aplica	64.123	54.671	54.671
784	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.104	No aplica	99.558	98.836	98.836
785	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.803	No aplica	55.518	55.000	55.000
786	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.077	No aplica	30.683	31.600	31.600
787	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.077	No aplica	30.683	31.600	31.600
788	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.818	No aplica	89.411	159.260	159.260
789	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.541	No aplica	35.561	28.000	28.000
790	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.465	No aplica	68.262	72.187	72.187
791	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	37.442	No aplica	40.917	35.488	35.488
792	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	44.776	No aplica	48.931	31.600	31.600
793	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	77.352	No aplica	84.530	55.875	55.875
794	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	67.878	No aplica	74.177	92.576	92.576
795	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.246	No aplica	30.867	27.500	27.500
796	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	29.834	No aplica	32.603	26.595	26.595
797	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	47.874	No aplica	52.317	65.296	65.296
798	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	2.541.775	No aplica	2.777.652	98.000	98.000
799	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.529	No aplica	65.053	46.323	46.323
800	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.745	No aplica	88.238	66.000	66.000
801	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.119	No aplica	71.162	66.000	66.000
802	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.549	No aplica	211.510	110.000	110.000
803	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80.460	No aplica	87.927	44.800	44.800
804	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.636	No aplica	68.449	67.000	67.000
805	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.227	No aplica	41.774	49.374	49.374
806	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.968	No aplica	50.234	30.455	30.455
807	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.551	No aplica	82.562	56.500	56.500
808	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	30.172	No aplica	32.972	30.965	30.965
809	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	42.625	No aplica	46.581	44.966	44.966
810	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	43.937	No aplica	48.014	41.300	41.300
811	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	100.233	No aplica	109.535	63.000	63.000
812	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	31.327	No aplica	34.234	35.605	35.605
813	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	34.098	No aplica	37.262	35.605	35.605
814	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	37.369	No aplica	40.837	37.800	37.800
815	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	20.834	No aplica	22.767	26.502	26.502

816	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	22.112	No aplica	24.164	22.400	22.400
817	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	18.327	No aplica	20.028	22.000	22.000
818	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	173.516	No aplica	189.618	150.650	150.650
819	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	160.656	No aplica	175.565	246.200	246.200
820	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	262.944	No aplica	287.345	1.541.530	1.541.530
821	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.742	No aplica	108.998	141.950	141.950
822	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	476.849	No aplica	521.101	88.715	88.715
823	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.020	No aplica	45.919	47.778	47.778
824	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	155.351	No aplica	169.768	138.600	138.600
825	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	27.177	No aplica	29.699	31.724	31.724
826	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.683	No aplica	49.922	30.455	30.455
827	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.917	No aplica	44.714	41.408	41.408
828	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	31.050	No aplica	33.931	33.063	33.063
829	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	44.991	No aplica	49.166	30.418	30.418
830	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	45.068	No aplica	49.250	24.700	24.700
831	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	35.945	No aplica	39.281	30.418	30.418
832	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	33.902	No aplica	37.048	30.418	30.418
833	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	28.285	No aplica	30.910	43.212	43.212
834	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	29.286	No aplica	32.004	35.488	35.488
835	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	28.003	No aplica	30.602	35.488	35.488
836	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	27.741	No aplica	30.315	35.488	35.488
837	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.634	No aplica	45.498	48.200	48.200
838	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.574	No aplica	119.742	485.000	485.000
839	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	248.702	No aplica	271.782	347.200	347.200
840	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	303.950	No aplica	332.157	286.546	286.546
841	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	415.798	No aplica	454.384	403.369	403.369
842	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.284	No aplica	61.507	47.500	47.500
843	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.297	No aplica	59.336	39.000	39.000
844	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.428	No aplica	49.644	25.300	25.300
845	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.736	No aplica	66.372	74.347	74.347
846	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.207	No aplica	77.815	78.400	78.400
847	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.714	No aplica	56.513	78.400	78.400
848	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.649	No aplica	91.412	108.000	108.000
849	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.041	No aplica	120.253	69.800	69.800
850	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	129.919	No aplica	141.975	71.667	71.667

851	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.791	No aplica	65.340	69.750	69.750
852	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.340	No aplica	62.661	77.147	77.147
853	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.531	No aplica	65.055	59.100	59.100
854	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	282.667	No aplica	308.898	134.400	134.400
855	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.696	No aplica	85.999	97.550	97.550
856	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.001	No aplica	86.332	85.000	85.000
857	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.980	No aplica	90.681	90.372	90.372
858	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	216.771	No aplica	236.887	376.137	376.137
859	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	430.143	No aplica	470.060	364.000	364.000
860	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	427.066	No aplica	466.698	375.200	375.200
861	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101.674	No aplica	111.109	163.111	163.111
862	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.381.643	No aplica	1.509.859	837.200	837.200
863	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.503	No aplica	114.201	121.780	121.780
864	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	208.415	No aplica	227.756	1.114.815	1.114.815
865	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	217.302	No aplica	237.468	433.599	433.599
866	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECIFICO) PARA LA UNION NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	499.550	No aplica	545.908	No cotizado	No cotizado
867	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	368.074	No aplica	402.231	585.772	585.772
868	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	554.320	No aplica	605.761	110.000	110.000
869	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	445.079	No aplica	486.382	668.890	668.890
870	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	105.071	No aplica	114.822	138.865	138.865
871	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	632.317	No aplica	690.996	191.800	191.800
872	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	521.676	No aplica	570.088	285.460	285.460
873	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	382.984	No aplica	418.525	285.460	285.460
874	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	525.191	No aplica	573.929	560.000	560.000
875	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	525.191	No aplica	573.929	560.000	560.000
876	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	341.794	No aplica	373.512	1.097.600	1.097.600
877	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	441.113	No aplica	482.048	453.653	453.653
878	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.823	No aplica	38.055	33.000	33.000
879	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.466	No aplica	28.922	24.293	24.293
880	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.455	No aplica	42.024	35.700	35.700
881	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.794	No aplica	33.652	35.700	35.700
882	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.595	No aplica	142.714	46.700	46.700
883	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.159	No aplica	25.308	20.600	20.600
884	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.444	No aplica	35.455	33.000	33.000
885	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.581	No aplica	36.697	70.243	70.243

886	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	57.360	No aplica	62.705	135.156	135.156
887	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	56.741	No aplica	62.007	135.156	135.156
888	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	343.639	No aplica	375.529	170.408	170.408
889	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.176	No aplica	38.440	42.922	42.922
890	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.705	No aplica	78.359	74.061	74.061
891	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.354	No aplica	82.347	75.079	75.079
892	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.312	No aplica	147.869	82.475	82.475
893	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.120	No aplica	109.411	44.170	44.170
894	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	18.133	No aplica	19.816	20.666	20.666
895	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.138	No aplica	91.946	95.663	95.663
896	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.960	No aplica	120.164	131.600	131.600
897	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	209.386	No aplica	228.817	212.508	212.508
898	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	64.343	No aplica	70.314	242.915	242.915
899	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	82.623	No aplica	90.290	No cotizado	No cotizado
900	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	342.449	No aplica	374.228	154.669	154.669
901	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	345.849	No aplica	377.944	73.237	73.237
902	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	178.314	No aplica	194.862	157.500	157.500
903	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	97.264	No aplica	106.290	19.056	19.056
904	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	820.477	No aplica	896.617	68.229	68.229
905	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	62.111	No aplica	67.875	68.229	68.229
906	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	48.651	No aplica	53.166	85.814	85.814
907	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	412.999	No aplica	451.325	490.000	490.000
908	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	345.849	No aplica	377.944	553.370	553.370
909	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.008	No aplica	107.103	51.540	51.540
910	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	530.540	No aplica	579.774	85.814	85.814
911	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	93.244	No aplica	101.897	88.056	88.056
912	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	69.323	No aplica	75.756	162.037	162.037
913	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	107.911	No aplica	117.925	85.610	85.610
914	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	160.274	No aplica	175.147	85.610	85.610
915	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	186.107	No aplica	203.378	225.000	225.000
916	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	138.695	No aplica	151.566	No cotizado	No cotizado
917	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	207.435	No aplica	226.685	277.200	277.200
918	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	142.835	No aplica	156.090	277.200	277.200
919	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	157.210	No aplica	171.799	277.200	277.200
920	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	469.094	No aplica	512.626	No cotizado	No cotizado
921	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	66.291	No aplica	72.443	36.220	36.220
922	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	215.477	No aplica	235.473	143.716	143.716
923	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	161.231	No aplica	176.193	237.159	237.159
924	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	132.295	No aplica	144.572	85.610	85.610

925	906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUIMICA	107.250	No aplica	117.203	No cotizado	No cotizado
926	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.038	No aplica	124.621	105.000	105.000
927	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	107.250	No aplica	117.203	No cotizado	No cotizado
928	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	119.569	No aplica	130.665	85.610	85.610
929	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	253.005	No aplica	276.484	73.237	73.237
930	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	66.291	No aplica	72.443	No cotizado	No cotizado
931	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	534.336	No aplica	583.922	73.237	73.237
932	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	66.291	No aplica	72.443	No cotizado	No cotizado
933	906752	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	589.625	No aplica	644.342	No cotizado	No cotizado
934	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	107.250	No aplica	117.203	No cotizado	No cotizado
935	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	315.186	No aplica	344.435	158.200	158.200
936	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	379.426	No aplica	414.637	95.028	95.028
937	906766	MONOCITOS CD14	310.386	No aplica	339.190	572.762	572.762
938	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	576.124	No aplica	629.568	No cotizado	No cotizado
939	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.986	No aplica	102.708	93.337	93.337
940	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	37.743	No aplica	41.246	63.000	63.000
941	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.336	No aplica	105.276	68.300	68.300
942	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	73.172	No aplica	79.962	149.968	149.968
943	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	52.747	No aplica	57.642	59.695	59.695
944	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	51.761	No aplica	56.564	50.620	50.620
945	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	49.399	No aplica	53.983	42.347	42.347
946	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	160.189	No aplica	175.055	74.200	74.200
947	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	35.602	No aplica	38.906	28.500	28.500
948	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	53.206	No aplica	58.144	32.500	32.500
949	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	46.475	No aplica	50.788	No cotizado	No cotizado
950	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	354.437	No aplica	387.329	393.450	393.450
951	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	122.811	No aplica	134.208	136.326	136.326
952	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.086	No aplica	90.796	19.300	19.300
953	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	127.196	No aplica	139.000	108.028	108.028
954	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	251.055	No aplica	274.353	157.500	157.500
955	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	11.849	No aplica	12.949	30.430	30.430
956	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	19.154	No aplica	20.931	20.600	20.600
957	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	13.036	No aplica	14.246	23.890	23.890
958	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	27.361	No aplica	29.900	20.600	20.600
959	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	330.167	No aplica	360.806	270.000	270.000
960	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	11.849	No aplica	12.949	30.430	30.430
961	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	33.812	No aplica	36.950	20.600	20.600
962	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.660	No aplica	60.825	71.000	71.000
963	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.748	No aplica	40.156	47.778	47.778
964	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	27.378	No aplica	29.919	19.050	19.050
965	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	22.465	No aplica	24.550	20.824	20.824
966	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.210	No aplica	75.633	44.306	44.306

967	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	404.926	No aplica	442.503	568.489	568.489
968	906839	RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUIMICA	238.133	No aplica	260.232	No cotizado	No cotizado
969	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.844	No aplica	98.182	119.027	119.027
970	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.101	No aplica	120.318	122.398	122.398
971	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.101	No aplica	120.318	122.398	122.398
972	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	89.780	No aplica	98.112	117.060	117.060
973	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	92.507	No aplica	101.092	109.200	109.200
974	906847	PROCALCITONINA MANUAL	99.411	No aplica	108.636	192.476	192.476
975	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	123.508	No aplica	134.970	62.137	62.137
976	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.047	No aplica	124.631	126.742	126.742
977	906852	INTERLEUQUINA 1	198.081	No aplica	216.463	444.333	444.333
978	906853	INTERLEUQUINA 6	60.261	No aplica	65.853	65.296	65.296
979	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	295.324	No aplica	322.730	223.510	223.510
980	906901	AGLUTININAS AL FRIO	7.791	No aplica	8.514	5.185	5.185
981	906902	AGLUTININAS AL CALOR	19.409	No aplica	21.210	23.144	23.144
982	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.472	No aplica	24.557	11.000	11.000
983	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	48.613	No aplica	53.124	48.400	48.400
984	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	21.294	No aplica	23.270	23.189	23.189
985	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	45.875	No aplica	50.132	22.000	22.000
986	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	22.370	No aplica	24.446	23.189	23.189
987	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	22.370	No aplica	24.446	22.000	22.000
988	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19.922	No aplica	21.771	25.879	25.879
989	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	8.378	No aplica	9.155	4.820	4.820
990	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	36.719	No aplica	40.127	27.000	27.000
991	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	18.916	No aplica	20.671	8.200	8.200
992	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	11.820	No aplica	12.917	8.372	8.372
993	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	7.395	No aplica	8.081	5.500	5.500
994	906917	CRIOGLOBULINAS	8.021	No aplica	8.765	6.900	6.900
995	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	10.434	No aplica	11.402	7.274	7.274
996	907002	COPROLOGICO	7.351	No aplica	8.033	2.980	2.980
997	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	9.243	No aplica	10.101	8.200	8.200
998	907004	COPROSCOPICO	13.840	No aplica	15.124	13.700	13.700
999	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	7.175	No aplica	7.841	8.200	8.200
1000	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	59.459	No aplica	64.977	11.000	11.000
1001	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	7.663	No aplica	8.374	3.665	3.665
1002	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	7.251	No aplica	7.924	2.315	2.315
1003	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	7.528	No aplica	8.227	9.100	9.100
1004	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	89.024	No aplica	97.285	9.100	9.100
1005	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	17.327	No aplica	18.935	25.000	25.000
1006	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	36.434	No aplica	39.815	43.260	43.260
1007	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	9.937	No aplica	10.859	8.250	8.250
1008	907102	HEMOGLOBINURIA	148.229	No aplica	161.985	6.020	6.020
1009	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	13.297	No aplica	14.531	4.776	4.776
1010	907104	RECUENTO DE ADDIS	11.895	No aplica	12.999	13.160	13.160
1011	907105	RECUENTO HAMBURGUER	7.578	No aplica	8.281	13.160	13.160
1012	907106	UROANALISIS	5.015	No aplica	5.480	4.954	4.954
1013	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	32.231	No aplica	35.222	17.900	17.900
1014	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	31.812	No aplica	34.764	19.820	19.820
1015	907109	DENSIDAD URINARIA	40.469	No aplica	44.225	8.649	8.649
1016	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	44.025	No aplica	48.111	18.515	18.515

1017	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	24.846	No aplica	27.152	45.290	45.290
1018	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	45.007	No aplica	49.184	24.687	24.687
1019	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	288.057	No aplica	314.789	1.818.215	1.818.215
1020	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	175.840	No aplica	192.158	109.556	109.556
1021	908308	ACIDO OROTICO	222.456	No aplica	243.100	333.600	333.600
1022	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	587.472	No aplica	641.989	123.435	123.435
1023	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	143.077	No aplica	156.355	231.754	231.754
1024	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	88.035	No aplica	96.205	145.577	145.577
1025	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	88.035	No aplica	96.205	145.577	145.577
1026	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	52.118	No aplica	56.955	145.577	145.577
1027	908314	CISTINA CUANTITATIVA	168.460	No aplica	184.093	58.753	58.753
1028	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	77.859	No aplica	85.084	47.312	47.312
1029	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	82.901	No aplica	90.594	47.312	47.312
1030	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	108.944	No aplica	119.054	140.595	140.595
1031	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	281.360	No aplica	307.470	343.000	343.000
1032	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	718.919	No aplica	785.635	198.378	198.378
1033	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	102.774	No aplica	112.311	89.981	89.981
1034	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	90.402	No aplica	98.791	52.557	52.557
1035	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	250.736	No aplica	274.004	364.000	364.000
1036	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	268.717	No aplica	293.654	697.200	697.200
1037	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	230.806	No aplica	252.225	350.000	350.000
1038	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	384.931	No aplica	420.653	488.600	488.600
1039	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	419.544	No aplica	458.478	425.851	425.851
1040	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	766.462	No aplica	837.590	223.726	223.726
1041	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	278.326	No aplica	304.155	196.000	196.000
1042	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	363.806	No aplica	397.567	456.400	456.400
1043	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	889.575	No aplica	972.128	448.000	448.000
1044	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	494.752	No aplica	540.665	581.000	581.000
1045	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	403.136	No aplica	440.547	532.000	532.000
1046	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	627.842	No aplica	686.106	1.005.200	1.005.200
1047	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	266.308	No aplica	291.021	285.444	285.444
1048	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	862.955	No aplica	943.037	88.677	88.677
1049	908339	GALACTOKINASA ACTIVIDAD	518.038	No aplica	566.112	No cotizado	No cotizado
1050	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	273.340	No aplica	298.706	433.406	433.406
1051	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	619.989	No aplica	677.524	434.000	434.000
1052	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	337.150	No aplica	368.438	416.153	416.153
1053	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	1.250.472	No aplica	1.366.516	1.661.328	1.661.328
1054	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	613.900	No aplica	670.870	490.000	490.000
1055	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	475.740	No aplica	519.889	518.000	518.000
1056	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	65.953	No aplica	72.073	114.800	114.800
1057	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	252.621	No aplica	276.064	1.061.882	1.061.882
1058	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	1.353.667	No aplica	1.479.287	50.400	50.400
1059	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	627.317	No aplica	685.532	144.000	144.000
1060	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	276.735	No aplica	302.416	602.000	602.000
1061	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	102.982	No aplica	112.539	77.000	77.000
1062	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	98.973	No aplica	108.158	70.769	70.769
1063	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	265.782	No aplica	290.447	203.889	203.889
1064	908357	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	1.343.843	No aplica	1.468.552	2.320.871	2.320.871
1065	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	434.031	No aplica	474.309	634.200	634.200
1066	908414	PRUEBA DE CROMATINA	87.309	No aplica	95.411	127.120	127.120
1067	908425	ESTUDIOS GENETICOS DE LOS CROMOSOMAS 14 23 Y 1	1.745.164	No aplica	1.907.115	No cotizado	No cotizado
1068	908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	2.096.123	No aplica	2.290.643	No cotizado	No cotizado
1069	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	197.416	No aplica	215.736	97.500	97.500
1070	908438	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	60.812	No aplica	66.455	79.800	79.800

1071	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	765.553	No aplica	836.596	No cotizado	No cotizado
1072	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	709.356	No aplica	775.184	No cotizado	No cotizado
1073	908603	ENZIMAS GLICOLITICAS, MEDICION DE CADA UNA	759.724	No aplica	830.226	No cotizado	No cotizado
1074	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	699.302	No aplica	764.197	No cotizado	No cotizado
1075	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	830.297	No aplica	907.349	429.819	429.819
1076	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	773.798	No aplica	845.606	1.155.324	1.155.324
1077	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	330.129	No aplica	360.765	355.415	355.415
1078	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	960.412	No aplica	1.049.538	300.000	300.000
1079	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	526.441	No aplica	575.295	434.000	434.000
1080	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	471.237	No aplica	514.968	478.744	478.744
1081	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	488.843	No aplica	534.208	735.982	735.982
1082	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	669.881	No aplica	732.046	515.200	515.200
1083	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	375.619	No aplica	410.476	348.000	348.000
1084	908817	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	472.724	No aplica	516.593	389.760	389.760
1085	908818	Hepatitis B IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	414.357	No aplica	452.809	446.155	446.155
1086	908819	Toxocara spp IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	424.266	No aplica	463.638	468.650	468.650
1087	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	399.402	No aplica	436.467	343.800	343.800
1088	908821	Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	398.169	No aplica	435.119	652.186	652.186
1089	908822	Epstein Barr IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	360.165	No aplica	393.588	504.700	504.700
1090	908823	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	298.965	No aplica	326.709	294.000	294.000
1091	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	339.940	No aplica	371.486	374.920	374.920
1092	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	332.025	No aplica	362.837	371.171	371.171
1093	908826	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	179.609	No aplica	196.277	532.310	532.310
1094	908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	400.648	No aplica	437.828	365.620	365.620
1095	908828	Leishmania IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	219.722	No aplica	240.112	316.567	316.567
1096	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	435.881	No aplica	476.331	329.420	329.420
1097	908835	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	340.306	No aplica	371.886	No cotizado	No cotizado
1098	908836	Bordetella pertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	368.917	No aplica	403.152	826.102	826.102
1099	908837	Bordetella parapertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	444.900	No aplica	486.187	826.102	826.102
1100	908839	Haemophilus influenzae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	666.690	No aplica	728.559	796.387	796.387
1101	908840	Neisseria meningitidis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	574.169	No aplica	627.452	434.791	434.791
1102	908841	Hepatitis E IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	494.235	No aplica	540.100	1.387.204	1.387.204
1103	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	563.027	No aplica	615.276	295.596	295.596
1104	908847	Adenovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	440.242	No aplica	481.096	460.000	460.000
1105	908848	Histoplasma IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	434.920	No aplica	475.281	No cotizado	No cotizado
1106	908849	Chlamydia IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	378.127	No aplica	413.217	No cotizado	No cotizado
1107	908850	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	333.092	No aplica	364.003	No cotizado	No cotizado
1108	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	430.122	No aplica	470.037	663.464	663.464
1109	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	311.010	No aplica	339.872	159.260	159.260
1110	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO)	385.372	No aplica	421.135	294.000	294.000

		POR PRUEBAS MOLECULARES					
1111	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G E Ig M] POR MICROTECNICA	46.482	No aplica	50.796	42.129	42.129
1112	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	36.328	No aplica	39.699	14.850	14.850
1113	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	12.362	No aplica	13.509	16.188	16.188
1114	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	19.571	No aplica	21.387	12.400	12.400
1115	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	10.592	No aplica	11.575	23.080	23.080
1116	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	13.125	No aplica	14.343	23.080	23.080
1117	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	20.528	No aplica	22.433	9.600	9.600
1118	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	19.955	No aplica	21.807	16.987	16.987
1119	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	16.602	No aplica	18.143	23.080	23.080
1120	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	20.663	No aplica	22.581	50.400	50.400
1121	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA	37.239	No aplica	40.695	No cotizado	No cotizado
1122	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	14.080	No aplica	15.387	No cotizado	No cotizado
1123	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	24.991	No aplica	27.310	47.640	47.640
1124	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	125.947	No aplica	137.635	27.000	27.000
1125	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	41.610	No aplica	45.471	40.500	40.500
1126	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	202.657	No aplica	221.464	184.193	184.193
1127	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	40.025	No aplica	43.739	88.383	88.383
1128	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	67.928	No aplica	74.232	20.444	20.444
1129	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	73.080	No aplica	79.862	88.383	88.383
1130	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	89.815	No aplica	98.150	184.193	184.193
1131	898009	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	155.585	No aplica	170.023	No cotizado	No cotizado
1132	898010	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	160.392	No aplica	175.276	No cotizado	No cotizado
1133	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	168.311	No aplica	183.930	82.089	82.089
1134	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	190.969	No aplica	208.691	184.193	184.193
1135	898014	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	301.728	No aplica	329.728	No cotizado	No cotizado
1136	898030	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN CITOLOGIA	1.692.821	No aplica	1.849.915	No cotizado	No cotizado
1137	898032	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN CITOLOGIA	882.026	No aplica	963.878	No cotizado	No cotizado
1138	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	167.471	No aplica	183.012	69.508	69.508
1139	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	44.798	No aplica	48.955	31.783	31.783
1140	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	295.282	No aplica	322.684	146.372	146.372
1141	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	83.973	No aplica	91.766	3.945.273	3.945.273
1142	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	280.846	No aplica	306.909	112.500	112.500
1143	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	54.725	No aplica	59.803	238.290	238.290

1144	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	78.030	No aplica	85.271	104.601	104.601
1145	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	324.635	No aplica	354.761	152.829	152.829
1146	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	555.948	No aplica	607.540	3.418.328	3.418.328
1147	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	201.921	No aplica	220.659	186.540	186.540
1148	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	52.841	No aplica	57.745	46.157	46.157
1149	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	54.959	No aplica	60.059	46.157	46.157
1150	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	674.440	No aplica	737.028	1.201.472	1.201.472
1151	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	882.026	No aplica	963.878	3.418.328	3.418.328
1152	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	123.681	No aplica	135.159	331.889	331.889
1153	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	117.144	No aplica	128.015	95.288	95.288
1154	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	359.973	No aplica	393.378	133.957	133.957
1155	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	644.630	No aplica	704.452	1.201.472	1.201.472
1156	898245	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	1.692.746	No aplica	1.849.833	No cotizado	No cotizado
1157	898246	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	840.912	No aplica	918.949	No cotizado	No cotizado
1158	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	597.647	No aplica	653.109	3.418.328	3.418.328
1159	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	157.682	No aplica	172.315	186.540	186.540
1160	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	75.455	No aplica	82.457	377.894	377.894
1161	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	492.197	No aplica	537.873	250.363	250.363
1162	898265	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO	1.365.571	No aplica	1.492.296	No cotizado	No cotizado
1163	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	840.912	No aplica	918.949	1.894.926	1.894.926
1164	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	747.628	No aplica	817.008	3.418.328	3.418.328
1165	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	214.656	No aplica	234.576	No cotizado	No cotizado
1166	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	204.656	No aplica	223.648	129.780	129.780
1167	908832	virus de inmunodeficiencia HUMANA CARGA VIRAL	#N/A	No aplica	#N/A	144.199	144.199

Una vez comparados y analizados los precios referenciados en la tabla anterior, se toman los valores del mercado y cotizados como precios estimados para la contratación, garantizando la mayor prestación de los servicios con la optimización de los recursos de la entidad.

5.6. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

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 UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA VIGENCIA 2024	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA VIGENCIA 2025
1	Programa: "O" atención en salud	RASES 4	Servicio para toma de exámenes básicos y especializado de laboratorio clínico	16	No Aplica	No Aplica	$270.000.000	$230.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$ 500.000.000	

Capitán DIANA CAROLINA USMA VILLA
Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca (E)

Capitán CINTHIA ALEXANDRA CARABALI COSSIO
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Complementario ESPCO DEVAL

Patrullera LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS
Lider servicio laboratorio clínico del
Establecimiento de Sanidad Policial Complementario ESPCO DEVAL

Reviso:
CT. GINNA PAOLA CARRASCAL AGUILAR
ARGES RASES4

Reviso:
DRA. CLAUDIA ISABEL IDROBO
ESTADISTICA RASES4

Reviso:
DRA. ELDIN PINTO SOLANO
EPIDEMIOLOGIA RASES4

Reviso:
IT. LEIDY CESPEDES TASCON
AUDITORIA CUENTAS RASES4

Reviso:
DRA. SULLY CORTES GRAJALES
JURIDICA

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4".**

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

Solicitud de cotización

Cotizaciones

Plan de Compras

CDP

Indicadores Financieros

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA. SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	

En mí calidad de Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Complementario ESPCO DEVAL, manifiesto con la suscripción de esta certificación que verificados los servicios de salud contratados en la unidad, no se cuenta en el momento con la oportunidad suficiente para garantizar la prestación de los servicios de salud de Laboratorio Clínico basicos y especializados, para el apoyo diagnóstico en la atención de los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional del departamento del valle del cauca, acorde a lo establecido en el Acuerdo 002 de 2001 del CSSFMP.

Por lo anterior, la unica forma de resolver la necesidad es realizando un proceso de contratación con instituciones habilitadas en los municipios de Santiago de Cali, para dar continuidad a los servicios de salud que requieren los usuarios; debido que no se cuenta en la red propia con la infraestructura, ni el personal suficiente y necesario, para satisfacer estas necesidades de la población objeto, en los niveles de alta, mediana y baja complejidad.

Firma,

Capitán **CINTHIA ALEXANDRA CARABALI COSSIO**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clinica DEVAL

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas Mínimas 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.

EXAMENES BASICOS Y ESPECIALIZADOS.

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO		
3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL		
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
5	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD		
6	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD		
7	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)		
8	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
9	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		
10	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA		
11	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
12	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA		
13	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
14	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA		
15	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
16	901201	Actinomyces CULTIVO		
17	901203	Brucella CULTIVO		
18	901205	Clostridium difficile CULTIVO		
19	901206	COPROCULTIVO		
20	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO		
21	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
22	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		
23	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA		
24	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA		
25	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
26	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA		
27	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA		
28	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA		
29	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES		
30	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA		
31	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		
32	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
33	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
34	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
35	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		
36	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA		
37	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA		
38	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO		
39	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
40	901231	Mycoplasma CULTIVO		
41	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
42	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO		
43	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)		
44	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
45	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)		
46	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO		
47	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO		
48	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO		
49	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
50	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		

51	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR		
52	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
53	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA		
54	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION		
55	901312	Listeria SEROTIPIFICACION		
56	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION		
57	901314	Mycobacterium IDENTIFICACION POR PCR		
58	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO		
59	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)		
60	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION		
61	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO		
62	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA		
63	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO		
64	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]		
65	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]		
66	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA		
67	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO		
68	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL		
69	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA		
70	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA		
71	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL		
72	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL		
73	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
74	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)		
75	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]		
76	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]		
77	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]		
78	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
79	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION		
80	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
81	902020	FACTOR X [STUART PROWER]		
82	902021	FACTOR XI [PTA]		
83	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
84	902024	FIBRINOGENO		
85	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION		
86	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]		
87	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]		
88	902029	PLASMINOGENO		
89	902030	PRECALICREINA		
90	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO		
91	902032	PROPERDINA FACTOR B		
92	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
93	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO		
94	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
95	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		
96	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE		
97	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
98	902041	RETRACCION DE COAGULO		
99	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION		
100	902043	TIEMPO DE COAGULACION		
101	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS		
102	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
103	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]		
104	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO		
105	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
106	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
107	902050	HEPARINA COFACTOR II		
108	902052	CRIOFIBRINOGENO		
109	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR		
110	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II		
111	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX		
112	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V		
113	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII		
114	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII		
115	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X		
116	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI		
117	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII		

118	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2		
119	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)		
120	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND		
121	902101	CELULAS L.E.		
122	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
123	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
124	902105	DIMERO D MANUAL		
125	902106	ERITROPOYETINA		
126	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
127	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
128	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
129	902110	HEMOGLOBINA A 2		
130	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA		
131	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
132	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA		
133	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
134	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
135	902116	HIERRO MEDULAR		
136	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
137	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA		
138	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR		
139	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
140	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO		
141	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
142	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
143	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
144	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL		
145	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO		
146	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO		
147	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
148	902211	HEMATOCRITO		
149	902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh		
150	902213	HEMOGLOBINA		
151	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
152	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
153	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
154	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
155	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
156	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
157	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
158	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
159	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO		
160	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]		
161	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
162	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO		
163	903003	BICARBONATO		
164	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
165	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO		
166	903006	CAROTENOS		
167	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
168	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
169	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
170	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA		
171	903011	DEOXIPIRIDINOLINA		
172	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO		
173	903016	FERRITINA		
174	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
175	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA		
176	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
177	903022	HOMOCISTEINA		

178	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA		
179	903024	LACTOGENO PLACENTARIO		
180	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
181	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
182	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
183	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA		
184	903030	MIOGLOBINA CARDIACA		
185	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
186	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
187	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
188	903035	OSTEOCALCINA		
189	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
190	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA		
191	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
192	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
193	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
194	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
195	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
196	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory		
197	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA		
198	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA		
199	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
200	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL		
201	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]		
202	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR		
203	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR		
204	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS		
205	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
206	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL		
207	903054	C-TELOPEPTIDO		
208	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL		
209	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL		
210	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
211	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES		
212	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA		
213	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		
214	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]		
215	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
216	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
217	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
218	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES		
219	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
220	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS		
221	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
222	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		
223	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS		
224	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA		
225	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS		
226	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO		
227	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
228	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]		
229	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
230	903202	FENILALANINA CUALITATIVA		
231	903302	CURVA DE LACTOSA		
232	903305	FRUCTOSA		
233	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
234	903402	ALDOLASA		
235	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA		
236	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA		
237	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO		
238	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
239	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE		
240	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL		
241	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA		
242	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA		
243	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA		

244	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA		
245	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA		
246	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
247	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]		
248	903420	COLINESTERASA SERICA		
249	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
250	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA		
251	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION		
252	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA		
253	903425	FRUCTOSAMINA		
254	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
255	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA		
256	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
257	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA		
258	903431	LIPOPROTEINA A		
259	903432	NUCLEOTIDASA 5		
260	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
261	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA		
262	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
263	903436	TROPONINA I CUALITATIVA		
264	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
265	903438	TROPONINA T CUALITATIVA		
266	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA		
267	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
268	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)		
269	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)		
270	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)		
271	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES		
272	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)		
273	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
274	903602	AMONIO		
275	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
276	903604	CALCIO IONICO		
277	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
278	903608	ZINC		
279	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
280	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL		
281	903611	ALUMINIO EN SUERO		
282	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
283	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]		
284	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
285	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
286	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
287	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
288	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
289	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
290	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]		
291	903711	VITAMINA K		
292	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
293	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS		
294	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
295	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
296	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
297	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
298	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)		
299	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]		
300	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
301	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
302	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
303	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO		
304	903813	CLORO		
305	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
306	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		

307	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
308	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
309	903818	COLESTEROL TOTAL		
310	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA		
311	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
312	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
313	903822	CREATINA		
314	903823	CREATININA DEPURACION		
315	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
316	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
317	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE		
318	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
319	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS		
320	903830	FOSFATASA ACIDA		
321	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA		
322	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA		
323	903833	FOSFATASA ALCALINA		
324	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO		
325	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
326	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
327	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO		
328	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
329	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)		
330	903840	GLUCOSA EN ORINA		
331	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
332	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
333	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
334	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
335	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
336	903846	HIERRO TOTAL		
337	903847	LIPASA		
338	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		
339	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)		
340	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
341	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)		
342	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)		
343	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)		
344	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
345	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
346	903856	NITROGENO UREICO		
347	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
348	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA		
349	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
350	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
351	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
352	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
353	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
354	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
355	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
356	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
357	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
358	903868	TRIGLICERIDOS		
359	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
360	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS		
361	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
362	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		
363	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
364	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
365	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL		
366	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
367	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL		
368	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL		

369	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
370	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL		
371	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS		
372	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		
373	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)		
374	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		
375	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)		
376	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)		
377	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)		
378	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		
379	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
380	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
381	904001	ANGIOTENSINA II		
382	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
383	904004	RENINA TOTAL		
384	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA		
385	904006	LEPTINA		
386	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
387	904102	HORMONA ANTIDIURETICA		
388	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		
389	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]		
390	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
391	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
392	904108	PROLACTINA		
393	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
394	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA		
395	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA		
396	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA		
397	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		
398	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA		
399	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA		
400	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA		
401	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS		
402	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA		
403	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA		
404	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA		
405	904403	INHIBINA A		
406	904405	MACROPROLACTINA		
407	904501	ANDROSTENEDIONA		
408	904503	ESTRADIOL		
409	904504	ESTRIOL		
410	904505	ESTRIOL LIBRE		
411	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
412	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
413	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
414	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
415	904510	PROGESTERONA		
416	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
417	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
418	904605	DIHIDROTESTOSTERONA		
419	904701	GLUCAGON		
420	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA		
421	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
422	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
423	904705	INSULINA LIBRE		
424	904706	PEPTIDO C		
425	904707	PROINSULINA		
426	904708	SOMATOSTATINA		

427	904709	ADIPONECTINA		
428	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
429	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)		
430	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)		
431	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		
432	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		
433	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
434	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO		
435	904801	ALDOSTERONA		
436	904802	ALDOSTERONA EN ORINA		
437	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
438	904804	CETOESTEROIDES 17		
439	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
440	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
441	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
442	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
443	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
444	904810	DEOXICORTISOL 11		
445	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
446	904812	CORTISOL AM		
447	904813	CORTISOL PM		
448	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL		
449	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
450	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
451	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL		
452	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
453	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL		
454	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA		
455	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA		
456	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL		
457	904920	TIROGLOBULINA		
458	904921	TIROXINA LIBRE		
459	904922	TIROXINA TOTAL		
460	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)		
461	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
462	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
463	904926	TIROXINA NORMALIZADA		
464	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA		
465	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
466	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
467	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
468	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
469	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		
470	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
471	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
472	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
473	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
474	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
475	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
476	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA		
477	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA		
478	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
479	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
480	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
481	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
482	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
483	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
484	905307	CLORPROMAZINA		
485	905308	FENCICLIDINA		
486	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
487	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
488	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
489	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
490	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO		
491	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO		
492	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA		

493	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
494	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO		
495	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO		
496	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO		
497	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO		
498	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO		
499	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
500	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
501	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
502	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO		
503	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
504	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO		
505	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
506	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO		
507	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO		
508	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
509	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO		
510	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO		
511	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
512	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		
513	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO		
514	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL		
515	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
516	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO		
517	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO		
518	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO		
519	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO		
520	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO		
521	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO		
522	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO		
523	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO		
524	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
525	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
526	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
527	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO		
528	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO		
529	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO		
530	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO		
531	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL		
532	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
533	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
534	905727	DROGAS DE ABUSO		
535	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO		
536	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		
537	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
538	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
539	905735	METADONA MANUAL		
540	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
541	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO		
542	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO		
543	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
544	905740	OPIACEOS MANUAL		
545	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
546	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
547	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL		
548	905745	PIRETRINAS MANUAL		
549	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO		
550	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
551	905748	PIRETROIDES MANUAL		
552	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
553	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
554	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
555	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
556	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
557	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
558	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
559	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS		
560	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
561	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO		

562	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO		
563	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)		
564	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
565	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
566	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
567	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
568	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
569	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
570	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
571	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
572	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
573	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
574	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
575	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
576	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL		
577	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
578	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
579	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
580	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
581	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
582	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
583	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
584	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
585	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
586	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
587	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
588	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
589	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
590	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
591	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
592	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
593	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
594	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
595	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
596	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
597	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
598	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
599	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
600	906038	Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B		
601	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
602	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
603	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
604	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
605	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
606	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
607	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
608	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
609	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS		
610	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
611	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL		
612	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
613	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
614	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
615	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
616	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
617	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
618	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES		
619	906110	Echinococcus ANTICUERPOS		

620	906111	Coccidioides ANTICUERPOS		
621	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL		
622	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
623	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL		
624	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
625	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
626	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
627	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
628	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL		
629	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
630	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
631	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
632	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
633	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
634	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
635	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
636	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
637	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
638	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
639	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
640	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL		
641	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
642	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
643	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
644	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
645	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
646	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
647	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
648	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
649	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
650	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
651	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
652	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
653	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
654	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
655	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
656	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
657	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
658	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
659	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
660	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
661	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
662	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
663	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
664	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
665	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
666	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
667	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
668	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
669	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
670	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
671	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
672	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA		
673	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
674	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
675	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
676	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
677	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
678	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

679	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
680	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
681	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
682	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
683	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
684	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
685	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
686	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
687	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
688	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
689	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
690	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
691	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO		
692	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
693	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
694	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
695	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
696	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
697	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
698	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
699	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
700	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
701	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO		
702	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
703	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
704	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
705	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
706	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL		
707	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL		
708	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL		
709	906265	Sarampion ANTICUERPOS MANUAL		
710	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
711	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
712	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
713	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
714	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G		
715	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M		
716	906301	Adenovirus ANTIGENO		
717	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
718	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
719	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
720	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
721	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
722	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
723	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL		
724	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO		
725	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
726	906316	Giardia lamblia MANUAL		
727	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
728	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
729	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
730	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
731	906321	Influenza ANTIGENO		
732	906322	Legionella spp ANTIGENO		
733	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO		
734	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO		
735	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
736	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
737	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL		
738	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO		
739	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO		
740	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA		
741	906334	Cándida spp ANTIGENO		
742	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

743	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
744	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
745	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B		
746	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO		
747	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
748	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
749	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
750	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
751	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
752	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
753	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
754	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
755	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
756	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
757	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
758	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
759	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO		
760	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
761	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL		
762	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
763	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
764	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
765	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
766	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
767	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
768	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
769	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
770	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
771	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
772	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
773	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
774	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL		
775	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
776	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS		
777	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
778	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL		
779	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
780	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
781	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL		
782	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO		
783	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
784	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO		
785	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
786	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
787	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
788	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
789	906451	QUERATINA ANTICUERPOS		
790	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
791	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
792	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
793	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
794	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
795	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO		
796	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL		
797	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO		
798	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
799	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
800	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL		
801	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
802	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

803	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
804	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
805	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
806	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
807	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
808	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
809	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
810	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
811	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
812	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
813	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
814	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
815	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
816	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
817	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
818	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
819	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
820	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
821	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
822	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
823	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
824	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
825	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
826	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
827	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
828	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
829	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
830	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
831	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2		
832	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
833	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA		
834	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
835	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)		
836	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO		
837	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO		
838	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO		
839	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO		
840	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO		
841	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
842	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
843	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
844	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
845	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
846	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
847	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
848	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
849	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
850	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO		
851	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO		
852	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
853	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
854	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
855	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

856	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
857	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
858	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
859	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
860	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
861	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
862	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA		
863	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
864	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA		
865	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
866	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
867	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
868	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
869	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
870	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
871	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
872	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
873	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA		
874	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA		
875	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
876	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
877	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
878	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
879	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
880	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
881	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
882	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
883	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
884	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA		
885	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA		
886	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
887	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA		
888	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
889	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
890	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
891	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
892	906766	MONOCITOS CD14		
893	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
894	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
895	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
896	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA		
897	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO		
898	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO		
899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
900	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
901	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
902	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
903	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
904	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
905	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
906	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO		
907	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA		
908	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO		
909	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		
910	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO		
911	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
912	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
913	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO		
914	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		

915	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
916	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
917	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO		
918	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO		
919	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
920	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
921	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
922	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
923	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
924	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G		
925	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G		
926	906847	PROCALCITONINA MANUAL		
927	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]		
928	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
929	906852	INTERLEUQUINA 1		
930	906853	INTERLEUQUINA 6		
931	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)		
932	906901	AGLUTININAS AL FRIO		
933	906902	AGLUTININAS AL CALOR		
934	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
935	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
936	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		
937	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
938	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO		
939	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
940	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
941	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
942	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
943	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO		
944	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
945	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		
946	906917	CRIOGLOBULINAS		
947	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
948	907002	COPROLOGICO		
949	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION		
950	907004	COPROSCOPICO		
951	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)		
952	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]		
953	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
954	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]		
955	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)		
956	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS		
957	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS		
958	907015	ESTEATOCRITO ACIDO		
959	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
960	907102	HEMOGLOBINURIA		
961	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL		
962	907104	RECUENTO DE ADDIS		
963	907105	RECUENTO HAMBURGUER		
964	907106	UROANALISIS		
965	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL		
966	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA		
967	907109	DENSIDAD URINARIA		
968	907201	ESPERMOGRAMA BASICO		
969	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS		
970	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)		
971	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS		
972	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD		
973	908308	ACIDO OROTICO		
974	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS		
975	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO		
976	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA		
977	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO		
978	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL		

979	908314	CISTINA CUANTITATIVA		
980	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA		
981	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
982	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO		
983	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
984	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
985	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD		
986	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD		
987	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD		
988	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
989	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD		
990	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
991	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS		
992	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
993	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
994	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD		
995	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD		
996	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD		
997	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD		
998	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD		
999	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO		
1000	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS		
1001	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS		
1002	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO		
1003	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS		
1004	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
1005	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
1006	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD		
1007	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA		
1008	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO		
1009	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)		
1010	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		
1011	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS		
1012	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO		
1013	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD		
1014	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO		
1015	908357	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO		
1016	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]		
1017	908414	PRUEBA DE CROMATINA		
1018	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN		
1019	908438	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS		
1020	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
1021	908804	Citomegalovirus GENOTIPO		
1022	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL		
1023	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL		
1024	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL		
1025	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL		
1026	908812	Adenovirus CARGA VIRAL		
1027	908813	Parvovirus CARGA VIRAL		
1028	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1029	908817	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1030	908818	Hepatitis B IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1031	908819	Toxocara spp IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1032	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1033	908821	Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1034	908822	Epstein Barr IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1035	908823	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1036	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1037	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1038	908826	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1039	908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1040	908828	Leishmania IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1042	908836	Bordetella pertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1043	908837	Bordetella parapertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA		

		POLIMERASA		
1044	908839	Haemophilus influenzae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1045	908840	Neisseria meningitidis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1046	908841	Hepatitis E IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1047	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1048	908847	Adenovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		
1049	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
1050	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
1051	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES		
1052	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECIFICO Ig A, Ig G E Ig M] POR MICROTECNICA		
1053	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO		
1054	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA		
1055	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
1056	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA		
1057	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO		
1058	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
1059	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO		
1060	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA		
1061	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO		
1062	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA		
1063	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
1064	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]		
1065	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
1066	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL		
1067	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
1068	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]		
1069	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
1070	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]		
1071	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
1072	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA		
1073	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL		
1074	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
1075	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA		
1076	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA		
1077	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1078	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1079	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1080	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1081	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
1082	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO		
1083	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO		
1084	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO		
1085	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO		
1086	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1087	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		

1088	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1089	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1090	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1091	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
1092	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO		
1093	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO		
1094	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO		
1095	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO		
1096	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA		
1097	908832	virus de inmunodeficiencia HUMANA CARGA VIRAL		

CONDICIONES TECNICAS HABILITABLES

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>CONDICIONES DEL SERVICIO</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Servicio de Laboratorio Clínico Especializado: se debe garantizar la prestación de un servicio integral en diagnóstico. Deberá Contar en su planta de especialista, Se deberá garantizar la permanente prestación del servicio de apoyo diagnóstico, establecidos del 170001 al 890702, en la Resolución 3495 de 2019.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>EXPERIENCIA PROPONENTE

Con el fin de garantizar la calidad en los servicios a adquirir, se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años (2021 y/o 2022 y/o 2023) en proyectos similares al objeto del presente Estudio de Previo; La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor, para lo cual presentará hasta tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o mayor a mayor al 50% del total del presupuesto oficial asignado al proceso o al del grupo ofertado por el proponente. Según cada uno de los grupos aquí distribuidos, dicha experiencia se deberá certificar de conformidad al siguiente cuadro:

<table>
<tr><th>ITEMS</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>TOTAL</th><th>50% en pesos</th><th>50% en SMMLV</th></tr>
<tr><td>1</td><td>SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO</td><td>$500.000.000</td><td>$250.000.000</td><td>192.3</td></tr>
<tr><td colspan="2">TOTAL</td><td>$ 500.000.000</td><td>$250.000.000</td><td>192.3</td></tr>
</table>
Las certificaciones deben contener la siguiente información:
1.Objeto del contrato
2.Número del contrato
3.Valor
4.Plazo
5.Fecha de inicio y finalización
6.Nombre del contrato y nombre del contratista.

No se admiten:
- Certificaciones de Subcontrataciones.
- Auto certificaciones.
- Copias de contratos, facturas, órdenes de pedido, órdenes de suministro, órdenes de pago.

Cuando se certifiquen contratos que se encuentren en ejecución al momento de presentar la oferta, además de la información solicitada en el párrafo anterior, se debe incluir el porcentaje de ejecución a la fecha de expedición de la certificación, el cual será tomado para verificar la experiencia solicitada. En el evento que el oferente presente más de tres (3) certificaciones, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación y evaluación de la experiencia, únicamente las tres (3) certificaciones de mayor valor, que cumplan con los requisitos exigidos y que se encuentren relacionadas.

Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado, para lo anterior, deberá</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.		
3	**NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO** El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007.		
4	**EXPERIENCIA** Los proponentes al momento de presentar la oferta deberán certificar como mínimo un (01) año de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud, lo cual se podrá verificar en el Certificado de Existencia y Representación de la cámara de comercio. Igualmente, y con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá adjuntar a la oferta la certificación de inscripción en el registro de prestadores de servicios de salud (REPS), en donde se identifican los servicios habilitados para la prestación de sus servicios. **Actualizada.**		
5	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL** El proponente deberá anexar certificación junto a la oferta en la que certifique que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia de mínimo un año en la práctica de los mismos.		
6	**CAPACIDAD OPERATIVA** El oferente deberá mediante certificación anexa a la oferta, firmada por el representante legal de la entidad, deberá certificar que cuenta con la infraestructura física y apoyo tecnológico suficiente para la prestación de los servicios de salud objeto del contrato, debiendo cumplir con las siguientes condiciones: **PARA LOS EXAMENES DE LABORATORIO NIVEL BASICO Y ESPECIALIZADO** • Contar con sede en la Ciudad de Santiago de Cali y otros municipios en el Departamento del Valle del Cauca, donde prestará los servicios objeto del presente estudio. • Contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación. • Debe contar con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados y con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y la Protección Social. • Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por la IPS contratada. • Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes. • Contar con la infraestructura necesaria para la realización de procedimientos propios del segundo nivel de complejidad. • Contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para la prestación del servicio que se oferta. Además, deberán anexar a la oferta certificado firmado por el representante legal, que los equipos con los que cuenta el contratista cuentan con todos los mantenimientos preventivos, calibraciones y con sus respectivas hojas de vida actualizadas. El oferente debe dar a conocer el lugar donde brindará el servicio a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, dirección, teléfono(s), fax, horario de atención, dirección de correo electrónico, además del nombre y apellido del (o los) representante(s) que brindarán información, asesoría y atención permanente en el caso que sean necesario al supervisor del contrato o al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. **CAPACIDAD INSTALADA MINIMA** **ACTIVIDADES DE SALUD A CONTRATAR** / **MODALIDAD AMBULATORIA** / **MODALIDAD HOSPITALIZACION** Servicio para toma de exámenes básicos y especializados de laboratorio clínico / X / X La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 establece desde el estudio previo que el Comité Técnico podrá realizar una visita a las instalaciones, coordinando previamente con los oferentes el		

	día y la hora de la misma, con el objeto de conocer las áreas físicas, sus características, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente.		
7	Efectuar la prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 del 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial.		
8	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo informado en el portafolio de servicios y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento.		
9	Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo 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, la moral y las buenas costumbres.		
10	El contratista debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional, así mismo permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato.		
11	El contratista debe garantizar el transporte y mensajero para realizar la recogida de muestras tomadas en el Estableciemineto de Sanidad Policial Complementario Clínica Deval, ubicado en la carrera 86 No. 48-06 Barrio Caney, servicio Laboratorio clínico segundo piso en la ciudad de cali, muestras tomadas en nuestra red propia.		
12	Atender al Usuario de acuerdo con la orden de servicios expedida por el médico Tratante, previa presentación de la orden médica y el documento de identificación DEBIDAMENTE ACTUALIZADOS, CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.		
13	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado.		
14	El contratista se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros Cinco (05) días del mes siguiente en la Oficina Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, acompañada de la siguiente información en formato Excel y en medio magnético la relación de procedimientos, así: ➢ Fecha de prestación del servicio. ➢ Relación de los pacientes atendidos con número de identificación. ➢ Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato. ➢ Precio		
15	Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la fotocopia del documento de identidad del usuario y carnet. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados.		
16	El contratista dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4		
17	El contratista designará un funcionario, para que en coordinación con el supervisor del contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presentan relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato. **Anexar junto a la oferta certificación firmada por el representante legal en la cual se diligencie la siguiente información: Nombre, teléfonos y correo electrónico.**		
18	Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).		
19	El contratista debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.		
20	Brindar la atención a los pacientes que requieran del servicio solicitado, garantizando una atención con apego a los principios de calidad, calidez, humanismo y en todo caso con las competencias requeridas		
21	Atender el objeto contractual respetando la normatividad laboral vigente y cumpliendo en su totalidad con las exigencias del SGSS		
22	Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.		
23	El contratista debe implementar y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.		
24	El contratista presentara la totalidad de las facturas de los servicios realizados en el mes vencido, lo anterior para llevar una ejecución del contrato más efectiva.		

25	TODA ORDEN MEDICA QUE SEA REMITIDA POR LA IPS CONTRATADA CON DESTINO PARA LA OFICINA DE GRUPO INTEGRALES DE SERVICIOS DE SALUD DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 DEBERÁ SER DILIGENCIADA ADECUADAMENTE CON EL INGRESO DE LOS CÓDIGOS CUPS – SANIDAD POLICIA (ACUERDO 002/2001) EN CUMPLIMIENTO DE LOS PRINCIPIOS DE INTEROPERABILIDAD Y ESTANDARIZACIÓN DE DATOS UTILIZANDO PARA TAL EFECTO.		
26	El contratista debe realizar la asignación de citas para procedimientos vía telefónica o presencial. Cuando se realice por vía telefónica, si el procedimiento requiere preparación, esta debe ser enviada al usuario al correo electrónico.		
27	Realizar contrarreferencia de los usuarios una vez se haya atendido con el plan de tratamiento y metas terapéuticas a medicina general y/o medicina especializada de la red propia, teniendo en cuenta que la DISAN – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 cuenta con el personal idóneo en la baja y mediana complejidad para seguimiento de las indicaciones del especialista tratante.		
28	Si dentro del proceso de atención el médico especialista de la IPS contratada, observa que el servicio se encuentra fuera del Plan de Beneficios de la Policía Nacional, en la misma consulta se realizara el diligenciamiento del formato EIPS, el cual se debe radicar en la ventanilla de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.		
29	El contratista deberá presentar junto a la oferta, el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el Registro de Prestadores de Servicios de Salud, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos: El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994. Requisitos para la atención de servicio ☐ Horarios de Atención ☐ Modalidad para la asignación de citas (Telefónica y/o Presencial, correo electrónico) ☐ Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos ☐ Entrega de resultados ☐ Entrega de copia de servicios prestados (incluye epicrisis o formato de contrarreferencia) ☐ Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios por parte de referencia en casos de solicitarles servicios prioritarios o en caso de urgencias. ☐ Debe presentar el modelo de atención en salud junto con la propuesta.		
30	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes (Resolución 1995 de 1999).		
31	El Contratista se compromete a presentar junto con las facturas, información estadística mensual en un archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso (RIPS) de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud, Decreto 3844/00 y las demás normas que lo adicionen. De igual manera deberá suministrar informes parciales cuando le sean requeridos, que contenga la siguiente información: Número del consecutivo, Apellidos y Nombres, Numero de Identificación, Edad del Usuario, fecha del Servicio, Diagnóstico con CIE 10, código del procedimiento, Nombre del Procedimiento o estudio realizado, valor del procedimiento, nombre del médico solicitante, cedula del médico solicitante y servicio solicitante, Esta debe entregarse los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes o cuando se soliciten cortes parciales. El presente informe hace parte integral de los soportes de la factura.		
32	El Contratista permitirá el acceso al personal de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, 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.		
33	El Contratista se compromete a cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad (decreto 1011 del 2006- Resolución 3100 del 2019), los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial.		
34	Aquellos Laboratorios Clínicos Especializados, procedimiento y/o Consultas en relación del objeto del contrato que no queden pactadas pero que, en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidad de pacientes de enfermedades catastróficas, se podrán solicitar bajo cotización basada en los precios de mercado actual, bajo la aprobación del supervisor del contrato y/o la Jefatura Regional.		
34	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. En el caso de consorcios o uniones temporales, deberá anexarse la carta firmada por el representante legal de cada empresa que haga parte del consorcio o unión temporal donde manifieste que no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. Anexar pantallazo de consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo.		

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA. SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

TEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ADICIONALES	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Presentar junto a la oferta Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (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 total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
2	El oferente debe cumplir con la implementación del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 172 de 2015 "por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del sector Trabajo". Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros / riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Unidad Prestadora de Salud del Valle del Cauca. Así mismo que cuenta con la tenencia de los elementos de protección personal acorde a las necesidades y según los riesgos de cada tarea a ejecutar en las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud del Valle del Cauca. (aplica para personal que presta sus servicios en las instalaciones propias de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca)		
3	Diligenciar el **FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** adjunto		

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que cumplimos en su totalidad con las especificaciones técnicas de verificación y de obligatorio cumplimiento.

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____
NIT O C.C: _____
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: _____
C.C: _____
FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

Capitán. **CINTHIA ALEXANDRA CARABALI COSSIO**
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deval

Patrullera LIZ BRIDY FERNANDEZ BOLAÑOS
Lider servicio laboratorio clínico del
Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deval

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

Las definiciones de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos se efectuaron dentro de los términos definidos en el Titulo III Capítulo I del Decreto 1510 de 2013, así:

GARANTIAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	RIESGO JURIDICO	LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	Diez por ciento (10%) DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL.	PROPONENTE SELECCIONADO.	DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS.	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS.
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACION PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES.				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONODO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENOL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	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 JURIDICO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL.	200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA 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. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 de 26 de Mayo de 2015

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 LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA 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 LIQUIDARA 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 DIERONLUGAR 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

Patrullera **LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS**
Lider Servicio Laboratorio Clínico del
Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deval

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	1	2	3	4
clase	Especifico	Específico	Específico	Específico
Fuente	Externo	Externo	Externo	Interno
Etapa	Selección	Selección	Selección	Selección
Tipo	Ambientales	De la naturaleza	Económico	Financiero
Descripción	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Son los derivados de los fenómenos naturales que puedan afectar la adecuada Ejecución del contrato	Diferencia marcada en precios en las ofertas.	Financiación del proceso
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	Riesgo al seleccionar la oferta más económica en garantía, calidad y tiempo de respuesta en los requerimientos de servicios asistenciales. Afectación a presupuesto estimado en plan anual de adquisiciones.	No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso
Probabilidad	2	2	2	2
Impacto	3	3	3	3
Calificación total	5	5	5	5
Prioridad	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Bajo
¿A quién se le asigna?	Oferente	Oferente	Oferentes	Contratante
Tratamiento/controles a ser implementados	Contar con programa de gestión ambienta	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	Realizar sondeos en precios de mercado con las firmas de mayor prestigio del sector.	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio
Impacto después del tratamiento: Probabilidad	2	2	2	2
Impacto	3	3	3	3
Valoración del riesgo	5	5	5	5
Categoría	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Riesgo bajo
¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Si	Si	Si	Si
Persona responsable por implementar el tratamiento	contratista	contratista	Supervisor	Dueño del proceso
Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Con la presentación de la propuesta	Con la presentación de la propuesta	Después de recibidas las diferentes ofertas.	ncluir la el requerimiento en el plan de necesidades
Fecha estimada en que se completa el tratamiento	20 días después de recibidas el total de ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	A mediados de la vigencia fiscal
Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	En la evaluación de las propuestas y mediante certificaciones por parte del proveedor	Verificando el comportamiento, en precios de los servicios asistenciales y demás servicios requeridos en el proceso de las firmas exclusivas del sector.	Revisión en el plan de compras
Periodicidad ¿Cuándo?	Mensual	Mensual	mensual	Anual

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS

POLICÍA NACIONAL

9	8	7	6	5
General	General	General	General	General
Externo	Externo	Externo	Externo	Externo
Contratación	Selección/Contratación	Contratación	Contratación	Contratación
Operacional	Tecnológicos	Sociales o Políticos	regulatorio	Operacional
Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente.	Son los derivados de fallas en los sistemas de comunicación de voz y de datos, suspensión de servicios públicos, nuevos desarrollos tecnológicos o estándares que deben ser tenidos en cuenta para la ejecución del contrato, obsolescencia tecnológica.	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Derivados de cambios regulatorios o reglamentarios que afecten la ecuación económica del contrato.	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente.
Retraso en la legalización del contrato. *desgaste administrativo *Retraso en la ejecución del recurso presupuestal *generación de la demanda insatisfecha	Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la , por fallas en los procedimientos.	• Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	• Demora en la prestación del servicio. • Afectación a la prestación del servicio.	Retraso en la legalización del contrato. *desgaste administrativo *Retraso en la ejecución del recurso presupuestal *generación de la demanda insatisfecha
3	2	2	4	3
3	2	3	3	3
6	4	5	7	6
Riesgo Bajo	Riesgo bajo	Riesgo Medio Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Bajo
Contratista	Oferente/Contratista	Contratista	Contratista	Contratista
Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato *Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta	Establecer canales óptimos de comunicación	Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades, Informar a la compañía aseguradora. Hacer efectiva póliza de riesgos.	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato *Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta
1	2	2	4	1
2	2	3	3	2
3	4	5	7	3
Riesgo bajo	Riesgo Bajo	Riesgo bajo	Riesgo Medio	Riesgo bajo
Si	Si	Si	Si	Si
*Contratos *Jurídica	Contratista/contratante		Contratos. Jurídica	*Contratos *Jurídica
De acuerdo al cronograma del proceso	Inmediatamente detectada la anomalia	De acuerdo al cronograma del proceso	Verificación Permanente después de legalizado contrato	De acuerdo al cronograma del proceso
Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso	Inmediatamente detectada la novedad	Antes, durante y en la ejecución del proceso	Durante la ejecución del contrato.	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Verificar información que se genere	Estando alertas y atendiendo l las informaciones de inteligencia	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato
Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Cada vez que se presente la documentación o información	Mensualmente.	Permanente, durante vigencia del contrato.	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

Patrullera **LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS**
Lider Servicio Laboratorio Clínico del
Establecimiento de Sanidad Policial Complementario Clínica Deval

Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

*La metodología de estimación de los riesgos que se ilustra a continuación es una propuesta que realizó la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público ; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad tiene a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 1150 de 2007.

Número de riesgos a estimar	9
Valor del contrato	$ 500.000.000,00
Total estimación del riesgo	$ 28.125.000,00

Riesgo General	Observaciones	Probabilidad	Impacto	Estimación	Participación
Operacionales	Que el contratista no firme el contrato.	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Regulatorio	Que no se presenten las garantías requeridas para la legalizacion del Proceso de Contratación o que su presentación sea tardía.	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Incumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Terminacion anormal del contrato	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
De la naturaleza	Terminacion anormal del contrato por muerte del contratista	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Ilegalidad de la documentacion presentada para la selección del contratista	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Que el candidato no supere los estudios de seguridad	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Suspension del contrato	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Financiero	Imposibilidad de ubicación del contratista	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%

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 **Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** 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 Regional de Aseguramiento en Salud No.4, 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.

En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **2.)** Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. **3.)** Realizar actividades de prevención y promoción. **4.)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **5.)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6.)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **7.)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **8.)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
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 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 Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte 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 y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor con su respectiva habilitación y que no hayan sido relacionados en el anexo Especificaciones Técnicas del presente proceso, pueden ser presentados en su portafolio de servicios junto a la oferta con sus respectivos valores y códigos CUPS, los cuales en el momento de requerirse por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 podrán autorizarse con cargo al contrato manteniéndose las mismas condiciones del contrato principal, para ello se requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud , del supervisor del contrato y la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, y además estará sujeta a auditoria de cuentas médicas,

siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).

15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70% el valor del contrato.
19. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
20. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
21. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
22. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
23. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
24. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
25. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
26. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
28. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
29. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
30. El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario.

31. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
32. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
33. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 080), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
34. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiología de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
35. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
36. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de EIPS para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
37. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
38. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
39. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
40. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
41. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
42. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
43. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En

esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".

Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 NIT. 805.022.186-6.
   i. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
   ii. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
   iii. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
   iv. RIPS de atenciones prestadas.
b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

44. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere.
45. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
46. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis.
47. En el caso en el que el proceso se encuentre estructurado por grupos y una entidad oferte y gane varios grupos, deberá garantizar que los servicios asignados a cada uno se facturen con cargo al grupo correspondiente.
48. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
49. Cuando el contratista se encuentre constituido como fundación, NO realizara cobros aplicables por conceptos de honorarios médicos, derechos de sala y estancia, derivados de atenciones por atentados terroristas contra miembros de la fuerza pública, heridos en combate y/o eventos catastróficos.
50. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".
51. El oferente y posterior contratista debe realizar todos los trámites pertinentes con el fin de cumplir con la facturación electrónica.

52. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
53. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, 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.
54. 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.
55. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
56. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
57. Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos".
58. El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
59. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
60. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.
61. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados

inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).

62. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
63. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).
64. En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para la vigencia futura del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
65. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional

3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, 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.

2. Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

3. Cumplimiento de normatividad: 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.

Todas las ofertas presentadas válidamente en el proceso de contratación serán analizadas por los evaluadores designados por la Policía Nacional para tal efecto, aplicando los mismos criterios para todas ellas, procurando con ello una selección objetiva que le permita asegurar la escogencia del ofrecimiento más favorable para la Entidad y la realización de los fines que se buscan con la contratación, de conformidad con lo establecido en el Estatuto General de Contratación.

La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 evaluará únicamente las Ofertas de los Proponentes que hayan acreditado los requisitos mínimos habilitantes.

Las ofertas deben presentarse en los términos establecidos en el presente pliego de condiciones como el formato para presentación de la Oferta.

La omisión de la información requerida en este anexo, **NO SERÁ SUBSANABLE POR SER FACTOR DE PONDERACIÓN**, en todo caso, la no presentación de la información requerida no restringe la participación del proponente, ni es causal de rechazo de la propuesta.

La propuesta seleccionada será aquella que obtenga los mayores puntajes al consolidar los aspectos técnicos y económicos.

Estarán habilitados para acceder a esta ponderación económica los oferentes que hayan cumplido con todos los parámetros exigidos en el **Anexo**, de carácter técnico, jurídico y económico.

Se determinará la oferta más favorable, ponderando los siguientes factores:

CRITERIO DE LA EVALUACIÓN	PUNTAJE
1- Factores técnicos	1340
2- Apoyo a la Industria Nacional	100
3- Evaluación económica	200
Total	**1640**

1. Factores técnicos

1.1 Oportunidad en la prestación de los servicios a los usuarios ambulatorios, cuya calificación será de acuerdo al siguiente cuadro:

CRITERIO CONSULTA EXTERNA		PUNTOS	PUNTAJE MÁXIMO TOTAL
ATENCION DIARIA		100	150
REPORTE DE RESULTADOS	Hasta 2 días	50	
	Hasta 5 días	30	
	Hasta 10 días	20	

1.2 Prestación de servicio a domicilio las 24 horas para el traslado de las muestras biológicas de pacientes de los servicios de hospitalización, urgencias y cirugía de la Clínica Deval.

CRITERIO URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CIRUGIA.		PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
Prestación de servicio a domicilio para recoger las muestras biológicas 24 horas	Hasta 60 minutos	70	140
	Hasta 90 minutos	30	
Reporte de resultados para pruebas de rutina	Hasta 3 horas	70	
	Hasta 5 horas.	30	

1.3 Oportunidad en el reporte de biopsias de los usuarios ambulatorios y hospitalizados, cuya calificación será de acuerdo al siguiente cuadro:

CRITERIO				PUNTOS	PUNTAJE TOTAL MAXIMO
BIOPSIA	URG Y HOSPITALIZACION	Rutina	Máximo 7 días hábiles	40	160
		Inmunohistoquimica	Máximo 10 días hábiles	40	
	CONSULTA EXTERNA	Rutina	Máximo 10 días hábiles	40	
		Inmunohistoquimica	Máximo 15 días hábiles	40	

1.4 CALIDAD O MEJORAMIENTO CONTINUO (40 puntos)

El comité evaluador asignará puntaje de acuerdo a la siguiente tabla, acorde a la oferta que realice la entidad sobre la calidad o mejoramiento continuo.

ITEMS	CRITERIOS	OFRECE	NO OFRECE	PUNTAJE
1	LA ENTIDAD REALIZARA CAPACITACIONES AL PERSONAL ASISTENCIAL(ENFERMERAS)-UNIFORMADOS Y NO UNIFORMADOS; USUARIOS QUE CONFORMAN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 DE ACUERDO AL OBJETO DEL CONTRATO			20
3	EL OFERENTE GARANTIZARA ATENCION PREFERENCIAL A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL.			20

1.5 EXAMENES SIN COSTO (maximo 600 puntos)

El proponente que oferte más procedimientos sin generar costo de manera MENSUAL a la entidad, se le otorgara 100 puntos por cada ítem, así:

ITEM	SERVICIO	CANT MENSUAL	Puntaje
	EXAMENES ESPECIALIZADOS		
1	**906610** - ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	10	100
		5	50
		1	10
2	898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	10	100
		5	50
		1	10
	EXAMENES DE PRIMER NIVEL		
1	902210 - Hemograma Tipo IV	5	100
		2	50
		1	10
2	903818 - Colesterol Total	5	100
		2	50
		1	10
3	903825 - Creatinina	5	100
		2	50
		1	10
4	903815 - Colesterol de Alta Densidad (HDL)	10	100
		5	50
		1	10

1.6 CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS (Maximo 100 Puntos)

Teniendo en cuenta que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 requiere satisfacer las necesidades que en materia de salud tienen sus usuarios, se solicita a las empresas que oferten como mínimo el 80% del total de los Ítems.

La empresa que presente la totalidad de ítems ofertados en la propuesta técnica, se le asignara 100 puntos, las demás se evaluaran teniendo en cuenta la cantidad de ítems ofertados de la siguiente manera:

Para las demás se evaluarán teniendo en cuenta la cantidad de ítems ofertados de la siguiente manera:

$$\text{PUNTAJE A EVALUAR:} \quad \frac{\text{CANTIDAD DE ITEMS OFERTADOS}}{\text{ITEMS REQUERIDOS}} \times 100$$

1.7 APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (máximo 100 puntos)

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el formulario **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA", teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, en concordancia con lo establecido en el Decreto 2680 del 17 de julio de 2009, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

a) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.
b) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.
c) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (60) puntos.
d) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (40) puntos.
e) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.
f) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

2. Factores económicos

2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

El oferente deberá presentar su oferta económica dentro de la propuesta conforme al anexo denominado oferta económica de acuerdo al ofertado con el respectivo porcentaje de descuento, si lo ofrece, debe estar

firmada por el representante legal, la cual se adjuntará a través del SECOP II. Para ello el interesado deberá estar registrado y contar con usuario y contraseña.

La entidad que presente la oferta con el mayor porcentaje único de descuento sobre la tarifa techo, se le asignará 200 puntos, a las demás ofertas se aplicará la siguiente fórmula:

$$\text{Puntaje:} \quad \frac{\text{Porcentaje Unico de descuento de la oferta a Evaluar}}{\text{Mayor Porcentaje Unico de descuento ofertado}} \times 200$$

Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

*La metodología de estimación de los riesgos que se ilustra a continuación es una propuesta que realizó la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público ; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad tiene a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 1150 de 2007.

Número de riesgos a estimar	9
Valor del contrato	$ 500.000.000,00
Total estimación del riesgo	$ 28.125.000,00

Riesgo General	Observaciones	Probabilidad	Impacto	Estimación	Participación
Operacionales	Que el contratista no firme el contrato.	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Regulatorio	Que no se presenten las garantías requeridas para la legalizacion del Proceso de Contratación o que su presentación sea tardía.	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Incumplimiento de las condiciones pactadas en el contrato	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Terminacion anormal del contrato	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
De la naturaleza	Terminacion anormal del contrato por muerte del contratista	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Ilegalidad de la documentacion presentada para la selección del contratista	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Que el candidato no supere los estudios de seguridad	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Operacionales	Suspension del contrato	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%
Financiero	Imposibilidad de ubicación del contratista	Bajo	Bajo	$ 3.125.000,00	11,11%

LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS

Para: Ubita Benavides Santiago <ubita.benavides@synlab.co>; ceval.espco-lab@policia.gov.co Jue 07/03/2024 15:41

EXCEL EXAMENES DE COTIZ...
54 KB

Buenas tardes respetuosamente me permito enviar matriz de solicitud con los códigos cups correspondientes para cotización los cuales deben ser con valor aplicado IVA, solicito devolver matriz diligenciada con los diferentes valores en el menor tiempo posible, fecha plazo de entrega matriz 14 marzo 2024.

Gracias

LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS

Para: comercial11@laboratoriocolcan.com; ejecutivodecuenta11@laboratoriocolcan.com Sáb 09/03/2024 7:37

EXCEL EXAMENES DE COTIZ...
54 KB

Buenas tardes respetuosamente me permito enviar matriz de solicitud con los codigos cups correspondientes para cotización los cuales deben ser con valor aplicado IVA, solicito devolver matriz diligenciada con los diferentes valores en el menor tiempo posible, fecha plazo de entrega matriz 14 marzo 2024.

Gracias

Olga Lucia Aldana Mateus<olga.aldana@laboratoriocolcan.com>
Para: LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS
Sáb 09/03/2024 11:19

El mensaje

Para:
Asunto: SOLICITUD COTIZACION DE CODIGOS
Enviados: sábado, 9 de marzo de 2024 16:19:03 (UTC+00:00) Monrovia, Reykjavik

fue leído el sábado, 9 de marzo de 2024 16:18:58 (UTC+00:00) Monrovia, Reykjavik.

postmaster@laboratoriocolcan.com
Para: postmaster@laboratoriocolcan.com
Sáb 09/03/2024 7:57

SOLICITUD COTIZACION DE ...
Elemento de Outlook

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

comercial11@laboratoriocolcan.com

Asunto: SOLICITUD COTIZACION DE CODIGOS

LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS
Para: Olga Lucia Aldana Mateus <comercial11@laboratoriocolcan.com>
Mié 27/03/2024 10:52

Buenos dias de manera atenta y respetuosa me permito solicitar la respuesta ante la cotizacion de los codigos cups para nueva contratacion , ya que tenia plazo hasta el 14 de marzo y hasta la fecha no se ha obtenido respuesta.

Gracias

...

Responder Reenviar

LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS
Para: Olga Lucia Aldana Mateus <comercial11@laboratoriocolcan.com>
Sáb 09/03/2024 11:35

Buenos dias respetuosamente me permito informar que la solicitud es para nueva contratación de servicios laboratorios del año 2024, de la regional de aseguramiento No.4

Gracias

...

CERTIFICACIÒN 361

NELSON STEVEN VALLEJOS CASAS
Para: NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO

Vie 28/06/2024 11:50

361 VALLE.pdf
27 KB

Mensaje de correo electrónico enviado por **nelson.vallejos1692@correo.policia.gov.co**

28/06/2024	361	LABORATORIO CLINICO	$ 300.000.000,00

Dios y Patria

Patrullero
Nelson Steven Vallejos Casas
Responsable PAA – Bases No 4
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Regional de Aseguramiento en Salud No 4

[redacted]

Solicitud certificado plan de compras

Reenviar

NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO
Para: NELSON STEVEN VALLEJOS CASAS

Vie 28/06/2024 10:08

Dios y patria buenos días. respetuosamente me dirijo a usted con el fin de solicitar tenga a bien realizar la certificación plan de compras por 300.000.000 millones de pesos M/CRT. el cual será dirigido para el proceso de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO ESPECIALIZADO Y GENETICA, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4**, para los usuarios del subsistema de salud Upres Valle del Cauca.

CERTIFICACIÒN 361 - 383

NELSON STEVEN VALLEJOS CASAS
Para: NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO

Jue 11/07/2024 17:58

383 VALLE.pdf
Descargado

361 VALLE.pdf
Descargado

2 archivos adjuntos (173 KB) Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Descargar todo

Mensaje de correo electrònico enviado por **nelson.vallejos1692@correo.policia.gov.co**

28/06/2024	361	LABORATORIO CLINICO	$ 270.000.000,00		REGI4_2024_361
11/07/2024	383	ADICIÓN LABORATORIO CLINICO	$ 30.000.000,00		REGI4_2024_383

Dios y Patria

Nelson Steven Vallejos Casas
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

[redacted]

Mensaje de correo electrònico enviado por **nelson.vallejos1692@correo.policia.gov.co**

Solicitud cotizacion

Departamento Comercial<comercial@nohemylab.com>
Para: NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO

Jue 11/07/2024 15:39

Reenvió este mensaje el Jue 11/07/2024 15:00.

Buen dia, Norida

Cordial saludo

La presente es para comunicarle que los precios ofertados dentro del portafolio "EXAMENES BÁSICOS Y ESPECIALIZADOS", que está dentro de este correo la tarifa se sostendrá.

Quedo atenta a sus comentarios.
Cordialmente

nohemy cruz

Comercial
Laura Melchor Montoya Barrero
(cel) 317 428-1418
comercial@nohemylab.com
Cra 1 Este # 70b-64 Int 101 Edificio Los Fundadores
Cali - Colombia

www.nohemylab.com

Solicitud Indicadores financieros año 2024

Departamento Comercial<comercial@nohemylab.com>
Para: NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO

Mié 10/07/2024 9:55

CamScanner 10-07-2024 09.... 192 KB

Buen dia, Norida.

Cordial saludo

Adjunto lo solicitado

Quedo atenta a sus comentarios.
Cordialmente

Comercial
Laura Mesa de Montoya Barrera
(57) 317 428-1418

Solicitud Indicadores financieros año 2024

Olga Lucia Bautista Gonzalez<olga.bautista@SYNLAB.CO>
Para: NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO; LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS; y 1 más
CC: Ubita Benavides Santiago <ubita.benavides@synlab.co>

Lun 08/07/2024 11:51

Reenvió este mensaje el Lun 08/07/2024 11:49.

0. Balance y P&G Synlab 31-... 1 MB

Buenos días para todos:

Cordial saludo, de acuerdo con la solicitud, adjunto lo solicitado.

Quedo atenta a complementar cualquier inquietud.

Atentamente,

Olga Lucia Bautista Gonzalez
Analista Comercial Regional Centro

SYNLAB Colombia
Carrera 14 A No 101 - 73
Bogotá D.C / Colombia
+57 313 8187336
olga.bautista@synlab.co

Fwd: Re: Solicitud diligenciamiento cuadro capacidad financiera indicadores

NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO <norida.montano5293@correo.policia.gov.co>
Vie 12/07/2024 15:55

Para: LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS <liz.fernandez5430@correo.policia.gov.co>

1 archivos adjuntos (299 KB)

Formato Capacidad Financiera para indicadores.xlsx

Mensaje de correo electrónico enviado por **norida.montano5293@correo.policia.gov.co**

---------- Mensaje reenviado ----------
De: Departamento Comercial <comercial@nohemylab.com>
Fecha: 12 jul 2024 2:59 p. m.
Asunto: Re: Solicitud diligenciamiento cuadro capacidad financiera indicadores
Para: NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO <norida.montano5293@correo.policia.gov.co>
Cc:

Buen dia,

Cordial saludo

Adjunto formato diligenciado

Quedo atenta a sus comentarios
Cordialmente



Comercial
Laura Victoria Montaño Barrero
(57) 317 428-1416
comercial@nohemylab.com

Estudio mercado POLICIA - 11 julio 2024 -EXCEL EXAMENES DE COTIZACION BASICOS Y ESPECIALIZADOS (002).xlsx

Ubita Benavides Santiago<ubita.benavides@synlab.co>
Para: LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS; NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO
Jue 11/07/2024 23:44

Reenvió este mensaje el Vie 12/07/2024 8:45.

Estudio mercado POLICIA - 1...
62 KB

Buenos días, estimado Cliente Policía,

Adjunto la cotización válida para el estudio de mercado, con vigencia de 30 días (del 11 de julio al 11 de agosto de 2024).

Quedo atenta, gracias

Cordialmente,

Ubita Benavides S.
Ejecutiva Comercial

SYNLAB Colombia
Av las Américas 22N - 22
Cali / Colombia
+57 3122362392
ubita.benavides@synlab.co
www.synlab.co

SOLICITUD COTIZACION

puedan requerir.

El mié, 17 jul 2024 a la(s) 6:42 p.m., DEVAL ESPCO-LAB (deval.espco-lab@policia.gov.co) escribió:

Mensaje de correo electrónico enviado por **deval.espco-lab@policia.gov.co**

...

De manera atenta y respetuosa me dirijo a usted con el fin de realizar solicitud de cotización, con para la estructuración del contrato para toma de exámenes de laboratorio clínico básico y especializado, toda vez que se requiere de manera **prioritaria** para el día viernes 19 de julio 2024 a las 11:00 am, se sugiere mantener el mismo orden de los ítems de acuerdo a la matriz enviada.

Agradezco de antemano la atención al presente quedando atenta a su pronta respuesta

NUEVA COTIZACION LABORATORIO MICROANANLISIS

Enviado: viernes, 19 de julio de 2024 22:24
Para: DEVAL ESPCO-LAB <deval.espco-lab@policia.gov.co>
Cc: ejecutiva.comercial@labmicroanalisis.com <ejecutiva.comercial@labmicroanalisis.com>; LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLA❖OS <liz.fernandez5430@correo.policia.gov.co>
Asunto: Re: SOLICITUD COTIZACION

Buenas noches
Doctora

Andrea Paola Murillo Mendoza
Bacteriologia
Policia Nacional de Colombia

Cordial saludo,
Agradecemos sinceramente que nos hayan considerado en este proceso de contratación como su aliado de laboratorio clínico. Estamos muy interesados en esta colaboracion y confiamos en que nuestra experiencia y experiencia por más de **34 años** pueden aportar un valor significativo a sus necesidades.
Adjunto a este correo encontrarán las tarifas solicitadas. Quedamos a la espera de cualquier consulta adicional y del siguiente paso a seguir en el proceso.
Agradecemos su atencion y quedamos a su disposición para cualquier aclaracion o información adicional que puedan requerir.

RESPUESTA ECO LABORATORIOS BASICOS Y ESPECILIZADOS. VALLE

DEVAL RASES-AME <deval.rases-ame@policia.gov.co>

Lun 29/03/2004 7:50 A

Patrullo SILVY FERNANDEZ SOLANIOS <patricia.fernandez3430@correo.policia.gov.co>

Mensaje de correo electrónico enviado por **deval.rases-ame@policia.gov.co**

Buenas tardes.
Señora Patrullera Liz Fernández.

Concepto de Auditoria de Cuentas Medicas en el ECO de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCION DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 4".**

1. Como grupo de Auditoria de cuentas medicas solicitamos que los soportes requeridos por esta área son.

Autorización
Orden medica
Reporte del laboratorio.

2. Se hace por segunda vez una revisión aleatoria de los **LABORATORIOS ESPECIALIZADOS** y se verifica que hay unos códigos con descuento en el **VALOR ESTIMADO.**

PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD DE LABORATORIO CLINICO BASICOS Y ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO DIAGNOSTICO								
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	ESTUDIO MERCADO	HISTORICO	VALOR ESTIMADO	Valor anterior	descuento	% de descuento
6	901301	ANTIBIOGRAMA DICOO	$ 15'200	$ 29'566	15'200	29'566,00	14'366	-49%
7	901309	DETECCION DE CARBAPENEMASAS EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	$ 133'354	$ 231'681	133'354	231'681,00	98'327	-42%
60	901311	Lectocultivo GENOTIPIFICACION	$ 87'256	$ 179'803	87'256	179'803,00	92'547	-51%
71	902302	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 136'139	$ 150'639	136'139	150'639,00	14'726	-10%
113	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 135'753	$ 189'781	135'753	189'781,00	54'028	-28%
117	902096	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 151'410	$ 170'927	151'410	170'927,00	19'517	-11%
120	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 109'286	$ 127'700	109'286	127'700,00	18'414	-14%
121	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 157'380	$ 194'232	157'380	194'232,00	36'852	-19%
123	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 154'066	$ 169'218	154'066	169'218,00	15'152	-9%
125	902070	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 150'466	$ 186'498	150'466	186'498,00	26'032	-14%
144	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 84'000	$ 199'159	84'000	199'159,00	115'159	-58%

145	903120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 93700	$ 360336	93700	360336,00	386436	7%
179	903307	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H	$ 117000	$ 120621	117000	120621,00	123621	3%
218	903392	ALFAFETOPROTEINA (AFP) BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE (BHCG LIBRE) Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 137000	$ 183598	137000	183598,00	183598	26%
222	903399	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 150841	$ 162272	150841	162272,00	221451	7%
226	903368	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119700	$ 159533	119700	159533,00	401254	25%
234	903135	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 23185	$ 24002	23185	24002,00	25527	3%
247	903402	ALDOLASA	$ 5535	$ 22366	5535	22366,00	25445	75%
267	903406	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 16500	$ 22363	16500	22363,00	67963	26%
274	903434	SEROTONINAS HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 134400	$ 159524	134400	159524,00	224424	16%
282	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 20675	$ 37343	20675	37343,00	130358	14%
290	903505	UROGRAFIA (CLORO CODIO POTACIO Y BICARBONATO O CALCIO)	$ 29400	$ 309530	29400	309530,00	323442	72%
299	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	$ 143273	$ 153524	143273	153524,00	175553	7%

305	903711	VITAMINA K	$ 222'000	$ 308'365	220'000	308'365.00	85'535	-28%
349	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 27'134	$ 28'940	27'134	28'940.00	1'206	4%
384	903862	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 22'575	$ 28'220	22'575	28'220.00	5'645	-22%
388	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 48'023	$ 128'557	48'023	128'557.00	80'534	-63%
396	904001	ANGIOTENSINA I	$ 51'357	$ 243'958	51'357	243'958.00	192'601	-79%
425	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROFICA CADA MUESTRA	$ 80'033	$ 539'635	80'033	539'635.00	459'602	-85%
426	904403	INHIBINA A	$ 175'550	$ 217'570	175'550	217'570.00	42'020	-19%
429	904503	ESTRADIOL	$ 24'645	$ 24'669	24'645	24'669.00	24	0%
442	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 19'500	$ 224'039	19'500	224'039.00	21'05.99	-91%
452	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 109'000	$ 157'979	109'000	157'979.00	48'720	-31%
480	904901	TIROXINA LIBRE	$ 15'649	$ 22'909	15'649	22'909.00	7'260	-32%
498	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 77'000	$ 268'171	77'000	268'171.00	191'171	-71%
502	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 152'000	$ 153'077	152'000	153'077.00	51'077	-33%
513	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO	$ 144'603	$ 150'627	144'603	150'627.00	6'024	4%

638	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 355'800	$ 486'139	355'800	486'139,00	2'16'339	-45%
654	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 146'579	$ 153'170	146'579	153'170,00	[illegible]	-24%
655	905715	CAFEINA OEM/AUTOMATIZADO	$ 146'549	$ 166'540	146'549	166'540,00	[illegible]	-12%
660	905720	CIANURO OEM/AUTOMATIZADO	$ 79'900	$ 183'433	79'900	183'433,00	[illegible]	-56%
661	905721	CIANURO AUTOMATIZADO	$ 93'000	$ 164'762	93'000	164'762,00	[illegible]	-44%
662	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 99'400	$ 447'860	99'400	447'860,00	[illegible]	-78%
663	905723	HIDROCARBUROS OEM/AUTOMATIZADO	$ 217'277	$ 365'489	217'277	365'489,00	[illegible]	-41%
665	905762	PROPOXIFENO MANUAL O OEM/AUTOMATIZADO	$ 234'335	$ 298'040	234'335	298'040,00	[illegible]	-21%
691	905797	DISOLVENTES O METABOLITOS OEM/AUTOMATIZADO	$ 11'900	$ 253'064	11'900	253'064,00	[illegible]	-95%
692	905799	DISOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 107'800	$ 339'039	107'800	339'039,00	[illegible]	-54%
628	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M OEM/AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140'000	$ 196'970	140'000	196'970,00	[illegible]	-29%
644	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G OEM/AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 840'000	$ 1'667'460	840'000	1'667'460,00	[illegible]	-50%
652	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 49'100	$ 150'914	49'100	150'914,00	[illegible]	-75%
656	906119	Giardia lamblia ANTICUERPOS Ig A OEM/AUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55'980	$ 141'083	55'980	141'083,00	[illegible]	-60%
667	906126	Toxocara canis ANTICUERPOS	$ 58'500	$ 244'132	58'500	244'132,00	[illegible]	-76%

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
673	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156'080	$ 303'809	156'080	303'809,00	147729	-48%
688	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17'540	$ 24'239	17'540	24'206,00	6'548	-27%
715	906033	RTUH Y B ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 335'459	$ 631'833	335'459	631'823,00	296'374	-47%
725	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16'195	$ 26'834	16'195	26'834,00	10639	-40%
754	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49'695	$ 1'998'678	49'695	1'998'678,00	1'948'983	-97%
757	906309	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 30'200	$ 163'574	30'200	163'574,00	133'374	-82%
764	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83'760	$ 203'295	83'760	203'295,00	119'535	-59%
796	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 99'000	$ 2'777'662	99'000	2'777'662,00	2'678'662	-96%
816	906449	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 150'950	$ 339'618	150'950	339'618,00	188'668	-72%
824	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 139'600	$ 168'768	139'600	168'768,00	29'168	-18%
840	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 286'946	$ 332'157	286'946	332'157,00	45'211	-14%

841	906470	ANTICUERPO AQUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 403'369	$ 484'364	403'369	484'364,00	52'915	-92%
854	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134'400	$ 308'899	134'400	308'899,00	174'499	-56%
855	906486	GANGLIOSIDOS ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 364'000	$ 470'060	364'000	470'060,00	106'060	-23%
860	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 378'200	$ 466'699	378'200	466'699,00	91'499	-20%
862	906491	TIROGLOBULINA MUCOLILO ESPECIFICA (MUCK) ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 937'200	$ 1'605'989	937'200	1'605'989,00	672'789	-42%
871	906520	ANTICUERPO DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE	$ 191'800	$ 690'996	191'800	690'996,00	499'196	-72%
872	906521	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 285'460	$ 570'098	285'460	570'098,00	284'638	-50%
874	906523	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 560'000	$ 673'929	560'000	673'929,00	113'929	-17%
875	906524	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 560'000	$ 673'929	560'000	673'929,00	113'929	-17%
877	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 453'653	$ 482'048	453'653	482'048,00	28'395	-6%
879	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	$ 24'293	$ 29'922	24'293	29'922,00	5'629	-19%

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
892	906505	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (DA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46700	$ 142714	46700	142714.00	95034	67%
893	906523	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82475	$ 147869	82475	147869.00	65394	44%
900	906709	LEUCOCITOS CD4 S LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154669	$ 374228	154669	374228.00	219559	59%
902	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157500	$ 194962	157500	194962.00	37462	24%
904	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 68229	$ 896817	68229	896817.00	828588	92%
904	906741	LINFOCITOS CD7Ba POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 85510	$ 144472	85510	144472.00	58962	41%
905	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105000	$ 124621	105000	124621.00	19621	16%
931	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79237	$ 583922	79237	583922.00	504685	637%
936	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 158200	$ 344435	158200	344435.00	186235	54%
954	906835	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 157500	$ 274353	157500	274353.00	116853	43%
958	906839	INMUNOGLOBULINA G (IgG) AUTOMATIZADO	$ 20600	$ 29900	20600	29900.00	9300	45%

969	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 370000	$ 360'936	370000	360'936.00	99'936	-12%
979	906864	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGF)	$ 223'510	$ 222'730	223'510	222'730.00	99'220	-35%
996	906907	COMPLEMENTO CERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 23'189	$ 24'446	23'189	24'446.00	1'257	-5%
997	906908	COMPLEMENTO CERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 22'000	$ 24'446	22'000	24'446.00	2'446	-12%
1008	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 9'000	$ 161'966	9'000	161'966.00	152'966	-96%
1020	906909	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 109'666	$ 162'166	109'666	162'166.00	52'500	-32%
1022	906909	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 123'435	$ 641'999	123'435	641'999.00	518'564	-81%
1027	906914	BIOTINA CUANTITATIVA	$ 59'753	$ 164'093	59'753	164'093.00	104'340	-64%
1032	906920	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 196'379	$ 769'636	196'379	769'636.00	573'257	-75%
1039	906929	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 425'851	$ 459'479	425'851	459'479.00	33'627	-7%
1040	906929	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 223'726	$ 837'690	223'726	837'690.00	613'964	-73%
1041	906930	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 196'000	$ 304'159	196'000	304'159.00	108'159	-36%
1043	906932	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 446'000	$ 972'126	446'000	972'126.00	526'126	-54%
1047	906937	RELACION LACTATO PIRUVATO	$ 289'444	$ 291'321	289'444	291'321.00	1'877	-1%
1048	906938	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 88'677	$ 943'037	88'677	943'037.00	854'360	-91%
1051	906941	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	$ 434'000	$ 877'524	434'000	877'524.00	443'524	-99%
1054	906944	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 490'000	$ 970'970	490'000	970'970.00	480'970	-12%
1055	906946	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 518'000	$ 518'889	518'000	518'889.00	889	-0%

1059	908349	OTRAC ENZIMAC ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	$ 60'400	$ 1'479'287	60'400	1'479'287.00	1'420'887	-96%
1059	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	$ 144'000	$ 689'530	144'000	685'592.00	541'532	-79%
1060	908436	DETECCION Virus del Papiloma humano PRUEBAS DE ADN	$ 97'500	$ 316'736	97'500	315'736.00	218'236	-69%
1075	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 429'819	$ 907'349	429'819	907'349.00	477'530	-53%
1078	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 300'000	$ 1'049'538	300'000	1'049'538.00	749'538	-71%
1080	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 475'744	$ 514'968	475'744	514'968.00	39'224	-7%
1082	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 515'200	$ 732'046	515'200	732'046.00	216'846	-30%
1085	908818	Hepatitis B IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 448'454	$ 452'909	448'154	452'909.00	4'554	-1%
1087	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 343'800	$ 436'467	343'800	436'467.00	92'667	-21%
1094	908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 365'620	$ 437'828	365'620	437'828.00	72'208	-16%
1096	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 329'420	$ 475'331	329'420	475'331.00	145'911	-31%
1101	908843	Neisseria meningitidis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 434'791	$ 627'482	434'791	627'482.00	192'691	-31%
1104	908847	Adenovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 460'000	$ 481'095	460'000	481'095.00	21'095	-4%

1117	911317	HEMOCLASIFICACION GIOTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACION GLOBULAR) POR MICROTECNICA	$ 9'600	$ 22'433	9'600	22'433,00	12'833	-57%
1124	898302	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 27'000	$ 137'635	27'000	137'635,00	110'635	-80%
1123	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BAAF)	$ 82'089	$ 193'930	82'089	328'930,00	111'841	-58%
1139	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	$ 69'508	$ 183'012	69'508	183'012,00	113'504	-62%
1140	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 146'372	$ 320'684	146'372	320'684,00	174'312	-54%
1142	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 112'800	$ 309'928	112'800	309'928,00	197'128	-63%
1146	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 152'629	$ 354'791	152'629	354'791,00	202'162	-57%
1147	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 156'542	$ 220'659	156'542	220'659,00	64'117	-29%
1153	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 99'288	$ 126'915	99'288	126'915,00	27'627	-22%

1164	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 133'957	$ 393'375	133'957	393'375,00	259'418	66%
1161	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 250'363	$ 537'673	250'363	537'673,00	287'310	53%
1167	908932	Virus de inmunodeficiencia HUMANA CARGA VIRAL	$ 144'199	NO OFERTADO	144'199	287'765,05	93'567	33%

3. Se hace una revisión aleatoria de los siguientes LABORATORIOS ESPECIALIZADOS, el Grupo de Auditoria de cuentas médicas, prefiere ser prudente en el aval de estos codidos debido que no se encontró un Histórico de referente o un contrato actu

PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD DE LABORATORIO CLINICO BASICOS Y ESPECIALIZADOS PARA EL APOYO DIAGNOSTICO								
ITEM	CUPS	DESCRIPCION	ESTUDIO MERCADO	HISTORICO	VALOR ESTIMADO	Valor anterior	Diferencia	%
4	901004	HONGO PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 168'000	$ 231'536	168'000	0	0	0%
5	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 293'000	$ 315'822	293'000	0	0	0%
6	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 342'504	$ 957'751	342'504	0	0	0%
58	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$ 315'000	$ 374'264	374'264	0	0	0%
62	901315	Mycobacterium IDENTIFICACION	$ 360'159	$ 220'654	220'654	0	0	0%
72	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 166'200	$ 282'980	166'200	0	0	0%
98	902030	PRECALICREINA	$ 443'373	$ 436'016	436'016	0	0	0%
116	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 120'391	$ 116'147	116'147	0	0	0%
118	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 165'200	$ 180'117	165'200	0	0	0%
119	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 165'200	$ 154'521	154'521	0	0	0%
120	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 165'200	$ 208'391	165'200	0	0	0%
124	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 358'127	$ 374'727	358'127	0	0	0%
191	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 114'700	$ 159'777	114'700	0	0	0%
192	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 305'500	$ 141'061	141'061	0	0	0%
203	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 168'287	$ 133'623	133'623	0	0	0%
204	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 409'370	$ 410'038	409'370	0	0	0%
209	903045	PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	$ 243'964	$ 236'015	236'015	0	0	0%
214	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA-1) Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE (BHCG LIBRE) DOBLE MARCADOR	$ 214'200	$ 239'829	214'200	0	0	0%

219	903054	OSTEOPEPTIDO	$ 109'200	$ 124'047	109'200	0	0	0%
220	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 146'579	$ 171'913	146'579	0	0	0%
221	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 176'059	$ 110'809	110'809	0	0	0%
223	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 373'800	$ 122'462	122'462	0	0	0%
253	903405	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 157'000	$ 260'218	157'000	0	0	0%
275	903435	SEROTONINAS HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 134'400	$ 109'873	109'873	0	0	0%
280	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 183'131	$ 199'704	183'131	0	0	0%
412	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 110'307'22	$ 337'576	337'576	0	0	0%
415	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPICA) PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO OFERTADO	$ 229'578	229'578	0	0	0%
449	904709	ADIPONECTINA	$ 140'342	$ 135'536	135'536	0	0	0%
464	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 150'333	$ 109'771	109'771	0	0	0%
465	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 195'991	$ 124'896	124'896	0	0	0%
482	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDEO PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TREC MUESTRAS	NO OFERTADO	$ 197'645	197'645	0	0	0%
499	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 242'200	$ 322'975	242'200	0	0	0%
507	905209	ETOQUIXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 136'877	$ 121'124	121'124	0	0	0%
523	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 112'500	$ 127'340	112'500	0	0	0%
529	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 343'000	$ 292'095	292'095	0	0	0%
543	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 145'315	$ 142'483	142'483	0	0	0%
556	905715	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 167'750	$ 112'544	112'544	0	0	0%
570	905732	METADURALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 534'015	$ 374'397	374'397	0	0	0%
639	906048	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117'080	$ 121'541	117'080	0	0	0%
643	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$ 211'722	$ 197'989	197'989	0	0	0%
645	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 177'500	$ 171'975	171'975	0	0	0%
651	906108	Citrobacter ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 548'767	$ 559'117	559'117	0	0	0%
654	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 170'800	$ 171'587	170'800	0	0	0%
701	906239	Parvovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 360'563	$ 353'573	353'573	0	0	0%

747	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus	$ 117'052	$ 136'962	117'052	0	0	0%
		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
755	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109'933	$ 226'651	109'933	0	0	0%
767	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$ 429'330	$ 293'667	293'667	0	0	0%
769	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 346'744	$ 346'916	346'744	0	0	0%
775	906334	Candida spp ANTIGENO	$ 414'420	$ 293'968	293'968	0	0	0%
779	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 790'529	$ 225'945	225'945	0	0	0%
781	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 311'123	$ 316'454	311'123	0	0	0%
802	906404	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110'000	$ 241'510	110'000	0	0	0%
819	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 246'200	$ 175'565	175'565	0	0	0%
861	906480	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 163'111	$ 111'109	111'109	0	0	0%
863	906482	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TCH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121'780	$ 114'201	114'201	0	0	0%
864	906483	NMETIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1'114'815	$ 227'756	227'756	0	0	0%
865	906484	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 423'599	$ 237'468	237'468	0	0	0%
867	906487	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDAAS	$ 529'773	$ 422'231	422'231	0	0	0%
869	906495	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110'000	$ 505'751	110'000	0	0	0%
870	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 136'995	$ 114'622	114'622	0	0	0%
873	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRUEBA) CUALITATIVO	$ 359'460	$ 418'525	359'460	0	0	0%
886	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172'408	$ 378'529	172'408	0	0	0%
897	906625	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 212'539	$ 329'817	212'539	0	0	0%

907	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 450000	$ 451325	451325	0	0	0%
908	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 550370	$ 377944	377944	0	0	0%

916	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	NO OFERTADO	$ 151566	151566	0	0	0%
917	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 277200	$ 226985	226985	0	0	0%
918	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 277200	$ 171799	171799	0	0	0%
922	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143716	$ 235472	143716	0	0	0%
937	906786	MONOCITOS CD14	$ 572762	$ 339190	339190	0	0	0%
951	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139328	$ 134209	134209	0	0	0%
977	906852	INTERLEUCINA 1	$ 444233	$ 216463	216463	0	0	0%
1035	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 364000	$ 274004	274004	0	0	0%
1037	908326	BETA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 350000	$ 253223	253223	0	0	0%
1042	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 455400	$ 397567	397567	0	0	0%
1046	908335	GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	NO OFERTADO	$ 566112	566112	0	0	0%
1050	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVO	$ 433436	$ 298736	298736	0	0	0%
1057	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	$ 1061562	$ 276064	276064	0	0	0%
1063	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	$ 203569	$ 290447	203569	0	0	0%
1072	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA DISTONCIA GRAVE, MEDICION DE CADA UNA	NO OFERTADO	$ 775164	775164	0	0	0%
1074	908604	ENZIMAS LISOSOMALES MEDICION DE CADA UNA	NO OFERTADO	$ 764197	764197	0	0	0%
1077	908605	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 385415	$ 360765	385415	0	0	0%
1079	908606	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 434000	$ 575236	434000	0	0	0%
1083	908614	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERACA	$ 348000	$ 410479	348000	0	0	0%
1084	908617	Virus de inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERACA	$ 389760	$ 516593	389760	0	0	0%
1088	908621	Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERACA	$ 552186	$ 435119	435119	0	0	0%
1090	908623	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERACA	$ 354200	$ 329729	354200	0	0	0%
1091	908624	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERACA	$ 374923	$ 371486	371486	0	0	0%

1097	908835	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO OFERTADO	$ 371896	371896	0	0	0%
1098	908836	Bordetella pertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 329100	$ 403150	403150	0	0	0%
1103	908845	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 295696	$ 515079	295696	0	0	0%
		POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA						
1105	908846	Histoplasma IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO OFERTADO	$ 475251	475251	0	0	0%
1106	908849	Chlamydia IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	NO OFERTADO	$ 413017	413017	0	0	0%
1109	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICAR) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 159260	$ 335572	159260	0	0	0%
1110	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICAR) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 294020	$ 421135	294020	0	0	0%
1126	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 164193	$ 221464	164193	0	0	0%
1134	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 164193	$ 208691	164193	0	0	0%
1152	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 321889	$ 139159	139159	0	0	0%
1159	898350	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 196540	$ 172315	172315	0	0	0%
1168	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA	NO OFERTADO	$ 234576	234576	0	0	0%
1186	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 139780	$ 223648	139780	0	0	0%

GRACIAS.

Karol Eliana Herrera Reyes.
Enfermera – Auditoria de Cuentas Medicas.
Regional de aseguramiento en salud # 4
Correo Daral.rasesame@policia.gov.co - Daral.rasesanu@policia.gov.co

RESPUESTA ECO LABORATORIOS BASICOS Y ESPECILIZADOS. VALLE

LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS

Para: DEVAL RASES-AME <deval.rases-ame@policia.gov.co>

Lun 29/07/2024 16:51

Buenas tardes

De manera atenta y respetuosa me permito informar que los codigos cups relacionados son necesarios ya ve la necesidad de ofrecer el servicio al momento de ser solicitado , debido a que anteriormente se han presentado novedades por la falta de la prestacion de estos examenes a los usuarios que lo requieren y así poder de esta manera ofrecer una atencion oportuna a los usuarios de la Regional 4.

Gracias

...

Responder Reenviar

ECO LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS

LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS

Para: DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA;

DEVAL RASES-CON <deval.rases-con@policia.gov.co>;

DEVAL RASES-CPO <deval.rases-cpo@policia.gov.co>

CC: CINTHIA ALEXANDRA CARABALI COSSIO; YESENIA GONZALEZ TUQUERRES;

MANUEL FERNANDO CONCHA VASQUEZ

Vie 26/07/2024 16:59

Reenvió este mensaje el Sáb 27/07/2024 16:49.

ESTUDIO DE MERCADO SUG... 199 KB

2024 ECO LABORATORIOS B... 20 MB

2 archivos adjuntos (20 MB) Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Descargar todo

Dios y patria buenas tardes mi Subintendente respetuosamente me permito enviar estudio previo de laboratorio de examenes basicos y especializados teniendo en cuenta que el area de estadistica realizo correciones en el estudio de mercado, cabe resaltar que se envia al correo de epidemiologia para revision por parte del Dr Pinto.

Gracias

Atentamente.

Patrullera
LIZ FERNANDEZ
Lider Servicio Laboratorio Clinico ESPCO DEVAL

ECO LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS

De: DEVAL RASES-CPO <deval.rases-cpo@policia.gov.co>
Enviado: lunes, 29 de julio de 2024 8:17
Para: LIZ BEIDY FERNANDEZ SOLAÑOS <liz.fernandez5430@correo.policia.gov.co>; DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA <diana.aristizabal1934@correo.policia.gov.co>; DEVAL RASES-CON <deval.rases-con@policia.gov.co>
Cc: CINTHIA ALEXANDRA CARABALI COSSIO <cinthia.carabali1174@correo.policia.gov.co>; YESENIA GONZALEZ TUQUERRES <yy.gonzale00011@correo.policia.gov.co>; MANUEL FERNANDO CONCHA VASQUEZ <manuel.concha@correo.policia.gov.co>
Asunto: RE: ECO LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS

Mensaje de correo electrónico enviado por **deval.rases-cpo@policia.gov.co**

Buenos días.
Por medio del presente envío documento "2024 ECO LABORATORIOS BASICOS Y ESPECIALIZADOS 2024 ULTIMO FATIMA", al que se le debe agregar los siguientes laboratorios:

1. Antígeno NS 1 para dengue (prueba rápida), código 9062080
2. Ig M para confirmación de dengue (Técnica ELISA)

Atentamente.

Dios y Patria

Eldin Pinto Solano
Medico Epidemiólogo
Contacto: 3167226955
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

ECO LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS

LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS
Para: DEVAL RASES-CPO <deval.rases-cpo@policia.gov.co>
Mar 30/07/2024 8:00

Buenos días doctor Pinto respetuosamente me permito informar de aceuerdo a la conversacion que se tuvo el dia de ayer, y con el aval de mi Capitan Cinthia Carabali Cossio Jefe Clinica ESPCO DEVAL. me permito informar que los codigos se cotizaran pero no seran agregados ya que son examenes que se pueden autorizar con el hospital de cada distrito, si se ve la necesidad de agregarlos se realizara una modificacion al contrato.

Gracias

Responder Reenviar

GS-2024-011179-REGI4

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD # 4

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No:_____
Recibido por: _____
Fecha: Hora:

No GS 2024 / ARLOF.-GRUFI-29.25

Santiago de Cali, 18 de julio 2024.

Señora patrullera
NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO
Responsable de laboratorio UPRES VALLE (E)
Cali - Valle

Asunto: Entrega de Indicadores Proceso "Exámenes de laboratorio básicos y especializados para suplir las necesidades de los usuarios pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud n° 4"

Me permito dar respuesta a la solicitud realizada mediante oficio No. GS- 2024 -122382 DEVAL, en donde solicitan colaboración para establecer los Indicadores Financieros para el proceso "Exámenes de laboratorio básicos y especializados para suplir las necesidades de los usuarios pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud n° 4"

Para este análisis se tomó información financiera de 03 empresas reconocidas del sector que prestan este tipo de servicio ". Se aplicó seis medidas o promedios estadísticos, el primero **VALOR PROMEDIO DE LA MEDIA ARITMÉTICA - VALOR PROMEDIO ARITMÉTICO SIN NEGATIVOS - VALOR PROMEDIO DE LA MEDIA PODADA - VALOR PROMEDIO DE LA MEDIANA -VALOR MINIMO y VALOR MAXIMO,** en los cual se tuvo en cuenta las 03 "entidades ,dando los siguientes resultados:

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Indice liquidez	Razon de endeudamiento	Cobertura de Intereses
>= 0,10	>= 0,08	>= 2,56	<= 34,00%	>=10,90

Lo anterior debido a lo establecido en los numerales 3 y 4 de artículo 2.2.1.1.1.5.3 y articulo 2.2.1.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015 y atendiendo lo estipulado en la Guía para la Elaboración de estudio del sector emitido por la Agencia Nacional de Contratación en la Introducción parte b del segundo párrafo que a la letra dice **"El resultado del análisis debe plasmarse en los estudios y documentos previos del Proceso de Contratación."** resaltado y subrayado fuera de texto. Razón por la cual en el siguiente cuadro se presenta el resultado del análisis de orden financiero y organizacional del sector en mención.

Al analizar el ejercicio anterior el proceso con el resultado de las 03 muestras solo una de las antes mencionadas cumple con todos los indicadores exigidos en la aplicación de las formulas financieras , por lo tanto se recomienda trabajar con los **mínimos arrojados** por el estudio, Índice de liquidez, Cobertura de intereses, Rentabilidad del Patrimonio y Rentabilidad del Activo, la Razón de Endeudamiento se deja la más alta; para finalmente fijar el límite establecido para cada requisito habilitante de orden financiero y organizacional que garantiza los dos objetivos principales del Decreto 1082 de 2015, primero la pluralidad de oferentes y segundo minimizar el riesgo para la Entidad. Quedando entonces así los indicadores para este proceso.

Teniendo en cuenta que es un proceso de servicios de salud, la situación por la que atravesaron las entidades prestadoras de servicios y la crisis que se generó por la pandemia del COVID-19, muchas entidades quedaron con grandes carteras que fueron de difícil cobro, por lo cual algunas IPS mediante

políticas internas decidieron castigar o deteriorar dichas carteras de vigencias anteriores, lo cual repercute directamente en los indicadores financieros del año en que se castigan sin que esto quiera decir que las IPS no sean financieramente rentables ni que no se encuentran en la capacidad de contratar con el estado y cumplir con la capacidad instalada para prestar dichos servicios.

Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Indice liquidez	Razon de endeudamiento	Cobertura de Intereses
>= -0,04	>= -0,02	>= 0,0294	<= 56,00%	>= -1,86
NOTA 1 : al aplicar las formulas financieras a las muestras el proceso quedaría desierto, como se demuestra en el cuadro de resultado del análisis				
NOTA 2: Se recomienda establecer para este proceso los valores mínimos arrojados en el análisis, con el fin de permitir mayor pluralidad de oferentes.				
NOTA 3 Se establecieron los indicadores con información financiera al corte 31/12/2023, suministrada por el encargo de la elaboración del estudio de mercado.				

Lo anterior, teniendo en cuenta que se cumpla dos objetivos principales del Decreto 1082 de 2015, primero la pluralidad de oferentes y segundo minimizar el riesgo para la entidad así mismo lo contemplado en el manual de requisitos habilitantes de Colombia compra eficiente " La promoción de la competencia es uno de los objetivos del sistema de compras y contratación pública, por lo cual es muy importante tener en cuenta que los requisitos habilitantes no son ni pueden ser una forma de restringir la participación en los Procesos de Contratación. El sistema de compras y contratación pública debe promover la participación de más proponentes y el crecimiento de la industria nacional de bienes y servicios y por eso los requisitos habilitantes deben ser adecuados y proporcionales"

Atentamente,

IT MIGUEL ANGEL SANCHEZ
Jefe Área Logística y financiera Regional de Aseguramiento en Salud n° 4

Anexo Copia estudio financiero

Elaboró: IT MIGUELANGEL SANCHEZ
RASES4 – ARLOF

Fecha de elaboración: 18-07-2024
Ubicación: Disco local D/Comunicados oficiales.

Avenida 10 norte No. 16N-21 B/Granada
Teléfono 6534179
deval.rases-cue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANALISIS FINANICERO

UO/PAT UO/AT AC/PC PT/AT UO/GI

	Indices Capacidad Organizacional		Indices Capacidad Financiera		
	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Indice liquidez	Razón de endeudamiento	Cobertura de intereses
	-0,04	-0,02	1,4684	0,56	-1,86
	0,11	0,09	5,4900	0,18	31,08
	0,19	0,13	0,0294	0,33	0,01
	0,26	0,21	6,99	1,07	29,23
valor Promedio Media Aritmetica	0,09	0,07	2,33	0,36	9,74
	0,30	0,22	6,99	1,07	31,09
valor promedio sin negativos	0,10	0,07	2,33	0,36	10,36
	0,30	0,22	6,96	0,5100	31,09
valor promedio Media Podada	0,15	0,11	3,48	0,2550	15,56
Valor promedio de la Mediana	0,11	0,09	1,4684	0,33	0,01
Valor Minimo	-0,04	-0,02	0,0294	0,18	-1,86
Valor Maximo	0,19	0,13	5,4900	0,66	31,08
valor promedio techo para cada limite	0,10	0,08	2,56	0,34	10,90
Valores del proceso	>= -0,04	>= -0,02	>= 0,0294	<= 56,00%	>= -1,86

	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Indice liquidez	Razon de endeudamiento	Cobertura de Intereses
INDICADORES DEL PROCESO	>= -0,04	>= -0,02	>= 0,0294	<= 56,00%	>= -1,86

	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo	Indice liquidez	Razon de endeudamiento	Cobertura de Intereses
INDICADORES ARROJADOS	>= 0,10	>= 0,08	>= 2,56	<= 34,00%	>=10,90