MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 02 de Octubre de 2024		
Hora de inicio:	09:30 horas	Hora de finalización:	11:00 horas
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud No.4		

ACTA - 223– ARLOF - GRUCO

Que trata de la presentación del informe definitivo de las evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 154/2024,** 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"**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes proceso de contratación
3) Presentación evaluación
4) Observaciones al informe de evaluación preliminar
5) Presentación evaluación segunda vez
6) Consolidado de verificaciones jurídica, técnica y económica y financiera
7) Recomendación de adjudicación
8) Anexos
9) Compromiso
10) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la sala de juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 el día 02 de Octubre de 2024, siendo las 09:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe definitivo de evaluaciones del proceso de Selección Abreviada - Menor Cuantía – Servicios de Salud 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"**

COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	Jefe Área Logística y Financiera.
2	Responsable y/o integrante del Área de Aseguramiento en Salud
3	Responsable y/o integrante Oficina de Planeación
4	Responsable y/o integrante Telemática
5	Responsable y/o integrante Asuntos Jurídicos

COMITÉ EVALUADOR	
Abogada Esp. **SULY AIDE CORTES GRAJALES** Abogado **WILLIAM ARMANDO LOPEZ BOTINA**	(Evaluación Jurídica)
Patrullero **MONICA LUCIA HENAO PERDOMO** CPS. **DANNY SALDAÑA GRISALES** CPS. **ROBINSON GETIAL MENESES**	(Evaluación Financiera y Económica)
Patrullero **NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO** Patrullero **ANDREA CHAVEZ MUÑOZ** Medico **MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA CERVANTES**	(Evaluación Técnica)

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	Intendente **LIZETH DAHIAN LEÓN GUTIÉRREZ** Responsable Oficina de Contratos RASES4 (e)
2	Patrullero **JESSICA ANDRADE VALDES** Oficina de contratos RASES No.4

2. ANTECEDENTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

Objeto del proceso: **"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".**

Presupuesto Oficial: El presupuesto asignado para la presente contratación es por la suma total de **QUINIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($500.000.000,00 COP),** distribuidos de la siguiente forma:

VIGENCIA 2024: DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($270.000.000,00 COP) amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 57924 del 01 de agosto de 2024.

VIGENCIA 2025: DOSCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($230.000.000,00 COP), respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Ministerio de Hacienda DGPPN No. 2-2024-037162 del 09 de julio de 2024 y Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante oficio No. GS-2024-050341 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 17624 del 12 de julio de 2024 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

- ✓ Que la publicación del Proyecto Pliego de Condiciones se realizó el 02 de agosto 2024 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.

- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al Proyecto de los Pliegos de Condiciones, SI se efectuaron observaciones al proceso, las culares se respondieron atreves de documento de respuesta en la casilla de mensaje.

- ✓ **Fecha de Apertura:** 27 de agosto de 2024.

Proponentes que presentaron manifestación de interés en participar: Mediante la plataforma SECOP II, el 30 de agosto de 2024, se realizó diligencia de cierre y verificación de las manifestaciones de interés al proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024,** 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"**

Posición	Fecha y hora de interés	Entidad
3	30/08/2024 4:18 PM	CENTRO MEDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVAEZ SAS Número de documento 800066001
13	30/08/2024 4:16 PM	Synlab Colombia S.A.S Número de documento 800087565
14	30/08/2024 10:59 AM	laboratorio clinico especializado ncg sas. COLOMBIA, Cali Número de documento 900249465
16	29/08/2024 5:29 PM	LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO COLOMBIA, Cali Número de documento 800122543
17	30/08/2024 10:50 AM	UNION TEMPORAL VALLELAB COLOMBIA, Cali Número de documento 901730379

- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al Pliegos de Condiciones Definitivo, SI se efectuaron observaciones al proceso, las culares se respondieron atreves de documento de respuesta en la casilla de mensaje.

✓ **Fecha de Cierre:** 06 de septiembre 2024

Proponentes que presentaron ofertas: Mediante la plataforma SECOP II, el 06 de septiembre de 2024, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas dentro del proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024,** 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"**

LISTA DE OFERTAS Abrir Panel Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
Laboratorio Valle del Cauca Policia	UNION TEMPORAL VALLELAB	Oferta en evaluación	6/09/2024 4:44 PM	500.000.000 COP
PN RASES4 SA MC SS 154/2024	LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	Oferta en evaluación	6/09/2024 4:01 PM	500.000.000 COP
Synlab SEPT-2024	Synlab Colombia S.A.S	Oferta en evaluación	6/09/2024 2:27 PM	500.000.000 COP

3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES

EVALUACIÓN TÉCNICA

El comité técnico, presenta la evaluación mediante oficio No. GS-2024- 167267 /ESPCO DEVAL-GASIS 29 de fecha de 18 septiembre de 2024, radicada en contratos 19 septiembre de 2024, donde concluye el comité evaluador lo siguiente:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

GS-2024- 167267 /ESPCO DEVAL- GASIS 29

Santiago de Cali, 18 de septiembre de 2024

Señora
Capitán **GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA**
Responsable Oficina Contratos RASES No4
Ciudad

ASUNTO: Evaluación del proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024 – Comité Técnico**

De manera atenta y respetuosa nos permitimos enviar al Señor Capitán la evaluación técnica realizada al proceso **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO ESPECIALIZADO, 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"**, así;

EVALUACION TECNICA DE LAS PROPUESTAS

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

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 ofrecimiento o no ofrecimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas.

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	X		X		X	
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	X		X		X	
3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	X		X		X	
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X		X		X	
5	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X		X		X	
6	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD		X	X		X	
7	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	X		X		X	
8	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	X		X		X	
9	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	X		X		X	
10	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	X		X		X	
11	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
12	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	X		X		X	
13	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
14	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	X		X		X	
15	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	X		X		X	
16	901201	Actinomyces CULTIVO		X	X		X	
17	901203	Brucella CULTIVO		X	X		X	
18	901205	Clostridium difficile CULTIVO		X	X		X	
19	901206	COPROCULTIVO	X		X		X	
20	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	X		X		X	
21	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L C R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	X		X		X	
22	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		X	X		X	
23	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
24	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	X		X		X	
25	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	X		X		X	
26	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
27	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
28	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
29	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	X		X		X	
30	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	X		X		X	
31	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		X	X		X	
32	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X		X		X	
33	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	X		X		X	
34	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		X	X		X	
35	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		X	X		X	

36	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	X		X		X	
37	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	X		X		X	
38	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	X		X		X	
39	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	X		X		X	
40	901231	Mycoplasma CULTIVO		X	X		X	
41	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	X		X		X	
42	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	X		X		X	
43	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	X		X		X	
44	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X		X		X	
45	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	X		X		X	
46	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO		X	X		X	
47	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	X		X		X	
48	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO		X	X		X	
49	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
50	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X		X		X	
51	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	X		X		X	
52	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
53	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	X		X		X	
54	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	X		X		X	
55	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	X		X		X	
56	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	X		X		X	
57	901314	Mycobacterium IDENTIFICACION POR PCR	X		X		X	
58	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	X		X		X	
59	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	X		X		X	
60	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION		X	X		X	
61	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	X		X		X	
62	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
63	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	X		X		X	
64	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	X		X		X	
65	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	X		X		X	
66	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	X		X		X	
67	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	X		X		X	
68	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	X		X		X	
69	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	X		X		X	
70	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	X		X		X	
71	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	X		X		X	
72	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	X		X		X	
73	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X		X		X	
74	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X		X		X	
75	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	X		X		X	
76	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	X		X		X	
77	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	X		X		X	
78	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	X		X		X	
79	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	X		X		X	
80	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	X		X		X	
81	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	X		X		X	
82	902021	FACTOR XI [PTA]	X		X		X	
83	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	X		X		X	
84	902024	FIBRINOGENO	X		X		X	
85	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION		X	X		X	
86	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	X		X		X	
87	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	X		X		X	
88	902029	PLASMINOGENO	X		X		X	
89	902030	PRECALICREINA	X		X		X	
90	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	X		X		X	
91	902032	PROPERDINA FACTOR B	X		X		X	

92	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	X		X		X	
93	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	X		X		X	
94	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	X		X		X	
95	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	X		X		X	
96	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	X		X		X	
97	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	X		X		X	
98	902041	RETRACCION DE COAGULO	X		X		X	
99	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	X		X		X	
100	902043	TIEMPO DE COAGULACION	X		X		X	
101	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	X		X		X	
102	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X		X		X	
103	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	X		X		X	
104	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	X		X		X	
105	902048	TIEMPO DE TROMBINA	X		X		X	
106	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X		X		X	
107	902050	HEPARINA COFACTOR II	X		X		X	
108	902052	CRIOFIBRINOGENO	X		X		X	
109	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	X		X		X	
110	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	X		X		X	
111	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	X		X		X	
112	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	X		X		X	
113	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	X		X		X	
114	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	X		X		X	
115	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	X		X		X	
116	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	X		X		X	
117	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	X		X		X	
118	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 2	X		X		X	
119	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	X		X		X	
120	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	X		X		X	
121	902101	CELULAS L.E.	X		X		X	
122	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	X		X		X	
123	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	X		X		X	
124	902105	DIMERO D MANUAL	X		X		X	
125	902106	ERITROPOYETINA	X		X		X	
126	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	X		X		X	
127	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	X		X		X	
128	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	X		X		X	
129	902110	HEMOGLOBINA A 2	X		X		X	
130	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
131	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	X		X		X	
132	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	X		X		X	
133	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	X		X		X	
134	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	X		X		X	
135	902116	HIERRO MEDULAR	X		X		X	
136	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	X		X		X	
137	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	X		X		X	
138	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	X		X		X	
139	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X		X		X	
140	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	X		X		X	
141	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X		X		X	
142	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	X		X		X	
143	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	X		X		X	
144	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	X		X		X	
145	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
146	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	X		X		X	
147	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA	X		X		X	

		HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO						
148	902211	HEMATOCRITO	X		X		X	
149	902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	X		X		X	
150	902213	HEMOGLOBINA	X		X		X	
151	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X		X		X	
152	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X		X		X	
153	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	X		X		X	
154	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
155	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	X		X		X	
156	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
157	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X		X		X	
158	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	X		X		X	
159	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
160	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	X		X		X	
161	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	X		X		X	
162	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	X		X		X	
163	903003	BICARBONATO	X		X		X	
164	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	X		X		X	
165	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	X		X		X	
166	903006	CAROTENOS	X		X		X	
167	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	X		X		X	
168	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	X		X		X	
169	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	X		X		X	
170	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	X		X		X	
171	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	X		X		X	
172	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	X		X		X	
173	903016	FERRITINA	X		X		X	
174	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	X		X		X	
175	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
176	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
177	903022	HOMOCISTEINA	X		X		X	
178	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	X		X		X	
179	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	X		X		X	
180	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
181	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
182	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
183	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
184	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	X		X		X	
185	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	X		X		X	
186	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	X		X		X	
187	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	X		X		X	
188	903035	OSTEOCALCINA	X		X		X	
189	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	X		X		X	
190	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	X		X		X	
191	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	X		X		X	
192	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	X		X		X	
193	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
194	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
195	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	X		X		X	
196	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	X		X		X	
197	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	X		X		X	
198	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
199	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
200	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	X		X		X	
201	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	X		X		X	

202	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	X		X		X	
203	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	X		X		X	
204	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	X		X		X	
205	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
206	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
207	903054	C-TELOPEPTIDO	X		X		X	
208	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
209	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
210	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
211	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	X		X		X	
212	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	X		X		X	
213	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	X		X		X	
214	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	X		X		X	
215	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
216	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
217	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
218	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	X		X		X	
219	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
220	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
221	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
222	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	X		X		X	
223	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	X		X		X	
224	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	X		X		X	
225	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
226	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
227	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	X		X		X	
228	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	X		X		X	
229	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
230	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	X		X		X	
231	903302	CURVA DE LACTOSA	X		X		X	
232	903305	FRUCTOSA	X		X		X	
233	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	X		X		X	
234	903402	ALDOLASA	X		X		X	
235	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
236	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
237	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
238	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
239	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	X		X		X	
240	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	X		X		X	
241	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
242	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA		X	X		X	
243	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	X		X		X	
244	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	X		X		X	
245	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
246	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
247	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	X		X		X	
248	903420	COLINESTERASA SERICA	X		X		X	
249	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
250	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	X		X		X	
251	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	X		X		X	
252	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	X		X		X	
253	903425	FRUCTOSAMINA	X		X		X	
254	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X		X		X	
255	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
256	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	X		X		X	
257	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	X		X		X	
258	903431	LIPOPROTEINA A	X		X		X	

259	903432	NUCLEOTIDASA 5	X		X		X	
260	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	X		X		X	
261	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	X		X		X	
262	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	X		X		X	
263	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	X		X		X	
264	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	X		X		X	
265	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	X		X		X	
266	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	X		X		X	
267	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
268	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	X		X		X	
269	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	X		X		X	
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)	X		X		X	
271	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	X		X		X	
272	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	X		X		X	
273	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
274	903602	AMONIO	X		X		X	
275	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	X		X		X	
276	903604	CALCIO IONICO	X		X		X	
277	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	X		X		X	
278	903608	ZINC	X		X		X	
279	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
280	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
281	903611	ALUMINIO EN SUERO	X		X		X	
282	903701	VITAMINA A [RETINOL]	X		X		X	
283	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	X		X		X	
284	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	X		X		X	
285	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	X		X		X	
286	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	X		X		X	
287	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	X		X		X	
288	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	X		X		X	
289	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	X		X		X	
290	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	X		X		X	
291	903711	VITAMINA K	X		X		X	
292	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
293	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
294	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
295	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
296	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
297	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
298	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	X		X		X	
299	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	X		X		X	
300	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X		X		X	
301	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
302	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
303	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	X		X		X	
304	903813	CLORO	X		X		X	
305	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
306	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X		X		X	
307	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
308	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	X		X		X	
309	903818	COLESTEROL TOTAL	X		X		X	
310	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
311	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	X		X		X	
312	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	X		X		X	
313	903822	CREATINA	X		X		X	
314	903823	CREATININA DEPURACION	X		X		X	
315	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	

316	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	X		X		X	
317	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	X		X		X	
318	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	X		X		X	
319	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	X		X		X	
320	903830	FOSFATASA ACIDA	X		X		X	
321	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
322	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	X		X		X	
323	903833	FOSFATASA ALCALINA	X		X		X	
324	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	X		X		X	
325	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
326	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
327	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	X		X		X	
328	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	X		X		X	
329	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	X		X		X	
330	903840	GLUCOSA EN ORINA	X		X		X	
331	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X		X		X	
332	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X		X		X	
333	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X		X		X	
334	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	X		X		X	
335	903845	GLUCOSA TEST O´SULLIVAN	X		X		X	
336	903846	HIERRO TOTAL	X		X		X	
337	903847	LIPASA	X		X		X	
338	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	X		X		X	
339	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	X		X		X	
340	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	X		X		X	
341	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	X		X		X	
342	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	X		X		X	
343	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	X		X		X	
344	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
345	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
346	903856	NITROGENO UREICO	X		X		X	
347	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
348	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	X		X		X	
349	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
350	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
351	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	X		X		X	
352	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
353	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	X		X		X	
354	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
355	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
356	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X		X		X	
357	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X		X		X	
358	903868	TRIGLICERIDOS	X		X		X	
359	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
360	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
361	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
362	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
363	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
364	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
365	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
366	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
367	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
368	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
369	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	

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

419	904701	GLUCAGON	X		X		X	
420	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	X		X		X	
421	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	X		X		X	
422	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	X		X		X	
423	904705	INSULINA LIBRE	X		X		X	
424	904706	PEPTIDO C	X		X		X	
425	904707	PROINSULINA	X		X		X	
426	904708	SOMATOSTATINA	X		X		X	
427	904709	ADIPONECTINA	X		X		X	
428	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	X		X		X	
429	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X		X		X	
430	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X		X		X	
431	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		X	X		X	
432	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		X	X		X	
433	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		X	X		X	
434	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	X		X		X	
435	904801	ALDOSTERONA	X		X		X	
436	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	X		X		X	
437	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	X		X		X	
438	904804	CETOESTEROIDES 17	X		X		X	
439	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	X		X		X	
440	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	X		X		X	
441	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
442	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	X		X		X	
443	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	X		X		X	
444	904810	DEOXICORTISOL 11	X		X		X	
445	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	X		X		X	
446	904812	CORTISOL AM	X		X		X	
447	904813	CORTISOL PM	X		X		X	
448	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
449	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	X		X		X	
450	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X		X		X	
451	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	X		X		X	
452	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X		X		X	
453	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	X		X		X	
454	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	X		X		X	
455	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	X		X		X	
456	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	X		X		X	
457	904920	TIROGLOBULINA	X		X		X	
458	904921	TIROXINA LIBRE	X		X		X	
459	904922	TIROXINA TOTAL	X		X		X	
460	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	X		X		X	
461	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X		X		X	
462	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X		X		X	
463	904926	TIROXINA NORMALIZADA	X		X		X	
464	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	X		X		X	
465	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
466	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
467	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
468	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	X		X		X	
469	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	X		X		X	
470	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
471	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
472	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
473	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X		X		X	
474	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X		X		X	
475	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
476	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	X		X		X	
477	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	X		X		X	

478	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
479	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
480	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
481	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
482	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
483	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
484	905307	CLORPROMAZINA	X		X		X	
485	905308	FENCICLIDINA	X		X		X	
486	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
487	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
488	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
489	905312	LITIO AUTOMATIZADO	X		X		X	
490	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
491	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
492	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
493	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
494	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	X		X		X	
495	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO		X	X		X	
496	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	X		X		X	
497	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	XX		X		X	
498	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO		X	X		X	
499	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
500	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
501	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
502	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
503	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
504	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
505	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
506	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	X		X		X	
507	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
508	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	X		X		X	
509	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
510	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	X		X		X	
511	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
512	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	X		X		X	
513	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
514	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	X		X		X	
515	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
516	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
517	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
518	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
519	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
520	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	X		X		X	
521	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
522	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
523	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	X		X		X	
524	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
525	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
526	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
527	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
528	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	X		X		X	
529	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	X		X		X	
530	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
531	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	X		X		X	
532	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
533	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
534	905727	DROGAS DE ABUSO	X		X		X	
535	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
536	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	X		X		X	
537	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
538	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
539	905735	METADONA MANUAL	X		X		X	
540	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
541	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	

542	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	X		X		X	
543	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
544	905740	OPIACEOS MANUAL	X		X		X	
545	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
546	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
547	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	X		X		X	
548	905745	PIRETRINAS MANUAL	X		X		X	
549	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
550	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
551	905748	PIRETROIDES MANUAL	X		X		X	
552	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
553	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	X		X		X	
554	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
555	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
556	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
557	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
558	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
559	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	X		X		X	
560	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
561	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
562	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
563	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	X		X		X	
564	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
565	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	X		X		X	
566	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
567	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
568	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X		X		X	
569	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
570	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X		X		X	
571	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
572	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
573	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
574	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	X		X		X	
575	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
576	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
577	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
578	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
579	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
580	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
581	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
582	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
583	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
584	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
585	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
586	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
587	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
588	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
589	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
590	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
591	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
592	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
593	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
594	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
595	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
596	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
597	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
598	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
599	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
600	906038	Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	X		X		X	
601	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
602	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
603	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
604	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
605	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
606	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
607	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
608	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
609	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	X		X		X	
610	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
611	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
612	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
613	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
614	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
615	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
616	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
617	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
618	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	X		X		X	
619	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	X		X		X	
620	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	X		X		X	
621	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
622	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
623	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
624	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
625	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
626	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
627	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
628	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	X		X		X	
629	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
630	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
631	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
632	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
633	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
634	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
635	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X		X		X	
636	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
637	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X		X		X	
638	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	

		MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO						
639	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
640	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
641	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
642	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
643	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
644	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
645	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
646	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
647	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
648	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
649	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
650	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		X	X		X	
651	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
652	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		X	X		X	
653	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
654	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
655	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
656	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
657	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	X		X		X	
658	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
659	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
660	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
661	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
662	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
663	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
664	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
665	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
666	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
667	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
668	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
669	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
670	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
671	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
672	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	X		X		X	
673	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
674	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
675	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
676	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
677	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
678	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
679	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
680	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	

681	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
682	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
683	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
684	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
685	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
686	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
687	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
688	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X		X		X	
689	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
690	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X		X		X	
691	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
692	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
693	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
694	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
695	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
696	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X		X		X	
697	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
698	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
699	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
700	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
701	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	X		X		X	
702	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
703	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
704	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	X		X		X	
705	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	X		X		X	
706	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	X		X		X	
707	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
708	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
709	906265	Sarampion ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
710	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
711	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
712	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
713	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
714	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
715	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
716	906301	Adenovirus ANTIGENO	X		X		X	
717	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	X		X		X	
718	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
719	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
720	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
721	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
722	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
723	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	X		X		X	
724	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	X		X		X	
725	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
726	906316	Giardia lamblia MANUAL	X		X		X	
727	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	X		X		X	
728	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
729	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	

730	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
731	906321	Influenza ANTIGENO	X		X		X	
732	906322	Legionella spp ANTIGENO	X		X		X	
733	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	X		X		X	
734	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	X		X		X	
735	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
736	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
737	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	X		X		X	
738	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	X		X		X	
739	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	X		X		X	
740	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	X		X		X	
741	906334	Cándida spp ANTIGENO	X		X		X	
742	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
743	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
744	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
745	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	X		X		X	
746	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	X		X		X	
747	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	X		X		X	
748	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
749	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
750	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
751	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
752	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
753	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
754	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
755	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
756	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
757	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
758	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	X		X		X	
759	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	X		X		X	
760	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
761	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
762	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
763	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
764	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
765	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
766	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
767	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
768	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
769	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
770	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
771	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
772	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
773	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
774	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
775	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
776	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	X		X		X	

777	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
778	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
779	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
780	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	X		X		X	
781	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	X		X		X	
782	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
783	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
784	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	X		X		X	
785	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
786	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
787	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	X		X		X	
788	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
789	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	X		X		X	
790	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
791	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
792	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
793	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
794	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	X		X		X	
795	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	X		X		X	
796	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	X		X		X	
797	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
798	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	X		X		X	
799	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
800	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
801	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
802	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
803	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
804	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
805	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
806	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
807	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
808	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
809	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
810	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
811	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
812	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
813	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
814	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
815	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
816	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
817	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
818	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M	X		X		X	

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
819	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
820	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
821	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
822	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
823	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
824	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
825	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
826	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
827	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
828	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
829	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
830	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
831	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	X		X		X	
832	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
833	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	X		X		X	
834	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	X		X		X	
835	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	X		X		X	
836	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	X		X		X	
837	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	X		X		X	
838	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	X		X		X	
839	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	X		X		X	
840	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	X		X		X	
841	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
842	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
843	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
844	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
845	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
846	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
847	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
848	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
849	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
850	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	X		X		X	
851	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
852	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
853	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
854	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
855	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
856	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
857	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
858	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	

		O AUTOMATIZADO						
859	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
860	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
861	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
862	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
863	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
864	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
865	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
866	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
867	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X		X		X	
868	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
869	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X		X		X	
870	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
871	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
872	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
873	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X		X		X	
874	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
875	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
876	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
877	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
878	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
879	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
880	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
881	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
882	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
883	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
884	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
885	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
886	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
887	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
888	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
889	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
890	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
891	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
892	906766	MONOCITOS CD14	X		X		X	
893	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
894	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
895	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
896	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	X		X		X	
897	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
898	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X		X		X	
900	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	X		X		X	

		[DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO						
901	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X		X		X	
902	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X		X		X	
903	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
904	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
905	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
906	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
907	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	X		X		X	
908	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
909	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	X		X		X	
910	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
911	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	X		X		X	
912	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
913	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
914	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	X		X		X	
915	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
916	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
917	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
918	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	X		X		X	
919	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
920	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
921	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
922	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
923	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
924	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
925	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
926	906847	PROCALCITONINA MANUAL	X		X		X	
927	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	X		X		X	
928	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
929	906852	INTERLEUQUINA 1	X		X		X	
930	906853	INTERLEUQUINA 6	X		X		X	
931	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	X		X		X	
932	906901	AGLUTININAS AL FRIO	X		X		X	
933	906902	AGLUTININAS AL CALOR	X		X		X	
934	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
935	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
936	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
937	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	X		X		X	
938	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
939	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	X		X		X	
940	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
941	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X		X		X	
942	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
943	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X		X		X	
944	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
945	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	X		X		X	
946	906917	CRIOGLOBULINAS	X		X		X	
947	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	X		X		X	
948	907002	COPROLOGICO	X		X		X	

949	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	X		X		X	
950	907004	COPROSCOPICO	X		X		X	
951	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	X		X		X	
952	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	X		X		X	
953	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	X		X		X	
954	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X		X		X	
955	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	X		X		X	
956	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	X		X		X	
957	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	X		X		X	
958	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	X		X		X	
959	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	X		X		X	
960	907102	HEMOGLOBINURIA	X		X		X	
961	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	X		X		X	
962	907104	RECUENTO DE ADDIS	X		X		X	
963	907105	RECUENTO HAMBURGUER	X		X		X	
964	907106	UROANALISIS	X		X		X	
965	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
966	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	X		X		X	
967	907109	DENSIDAD URINARIA	X		X		X	
968	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	X		X		X	
969	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	X		X		X	
970	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	X		X		X	
971	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	X		X		X	
972	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	X		X		X	
973	908308	ACIDO OROTICO	X		X		X	
974	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	X		X		X	
975	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	X		X		X	
976	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	X		X		X	
977	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	X		X		X	
978	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	X		X		X	
979	908314	CISTINA CUANTITATIVA	X		X		X	
980	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA		X	X		X	
981	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	X		X		X	
982	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	X		X		X	
983	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	X		X		X	
984	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	X		X		X	
985	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	X		X		X	
986	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	X		X		X	
987	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	X		X		X	
988	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
989	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
990	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	X		X		X	
991	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	X		X		X	
992	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	X		X		X	
993	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	X		X		X	
994	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
995	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	X		X		X	
996	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
997	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
998	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
999	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	X		X		X	
1000	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	X		X		X	
1001	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	X		X		X	
1002	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	X		X		X	
1003	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	X		X		X	
1004	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	X		X		X	
1005	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	X		X		X	
1006	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
1007	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	X		X		X	
1008	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO		X	X		X	
1009	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	X		X		X	

1010	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	X		X		X	
1011	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	X		X		X	
1012	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	X		X		X	
1013	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	X		X		X	
1014	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	X		X		X	
1015	908357	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	X		X		X	
1016	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	X		X		X	
1017	908414	PRUEBA DE CROMATINA	X		X		X	
1018	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	X		X		X	
1019	908438	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	X		X		X	
1020	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	X		X		X	
1021	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	X		X		X	
1022	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	X		X		X	
1023	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	X		X		X	
1024	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	X		X		X	
1025	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	X		X		X	
1026	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	X		X		X	
1027	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	X		X		X	
1028	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1029	908817	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1030	908818	Hepatitis B IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1031	908819	Toxocara spp IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1032	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1033	908821	Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1034	908822	Epstein Barr IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1035	908823	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1036	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1037	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1038	908826	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1039	908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1040	908828	Leishmania IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1042	908836	Bordetella pertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1043	908837	Bordetella parapertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1044	908839	Haemophilus influenzae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		X	X		X	
1045	908840	Neisseria meningitidis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1046	908841	Hepatitis E IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1047	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1048	908847	Adenovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1049	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	X		X		X	
1050	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	X		X		X	
1051	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	X		X		X	
1052	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G E Ig M] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1053	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO	X		X		X	

		MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO						
1054	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	X		X		X	
1055	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	X		X		X	
1056	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1057	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	X		X		X	
1058	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1059	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	X		X		X	
1060	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1061	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	X		X		X	
1062	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA		X	X		X	
1063	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X		X		X	
1064	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X		X		X	
1065	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X		X		X	
1066	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	X		X		X	
1067	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X		X		X	
1068	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X		X		X	
1069	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X		X		X	
1070	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X		X		X	
1071	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X		X		X	
1072	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	X		X		X	
1073	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	X		X		X	
1074	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	X		X		X	
1075	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X		X		X	
1076	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X		X		X	
1077	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1078	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1079	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1080	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1081	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1082	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1083	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1084	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1085	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1086	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X		X		X	
1087	898242	ESTUDIO DE COLORACION	X		X		X	

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

CONDICIONES TECNICAS HABILITABLES

ITEM	CONDICIONES DEL SERVICIO	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	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.	X		X		X	
2	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: **ITEMS** | **DESCRIPCIÓN** | **TOTAL** | **50% en pesos** | **50% en SMMLV** 1 | SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO | $500.000.000 | $250.000.000 | 192.3 TOTAL | | $ 500.000.000 | $250.000.000 | 192.3 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	x		X		X	

	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 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.		X	X		X	
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.	x		X		X	
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.	x		X		X	
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,		x	X		X	

	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.	x		X		X	
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.	x		X		X	
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.	x		X		X	
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.	x		X		X	
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.	x		X		X	
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.	x		X		X	
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.	x		X		X	
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	x		X		X	
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.	x		X		x	
16	El contratista dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4	x		X		x	

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.		X	X		X	
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).	X		X		x	
19	El contratista debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.	X		X		X	
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	X		X		X	
21	Atender el objeto contractual respetando la normatividad laboral vigente y cumpliendo en su totalidad con las exigencias del SGSS	X		X		X	
22	Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.	X		X		X	
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.		X	X		X	
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.	X		X		X	
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.	X		X		X	
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.	X		X		X	
27	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.	X		X		X	
28	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes (Resolución 1995 de 1999).	X		X		X	
29	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	X		X		X	

	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.						
30	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.	X		X		X	
31	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.	X		X		x	
32	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.	X		X		x	
33	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.	X		X		x	
34	Condiciones: El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique la prestación de los servicios requeridos en el presente proceso de contratación para los usuarios y baneficarios de la policia nacional en los siguientes municipios: 1. Municipio de CALI 2. Municipio de BUGA 3. Municipio de PALMIRA 4. Municipio de ROLDANILLO 5. Municipio de BUENAVENTURA 6. Municipio de TULÚA Para la Ciudad de Cali se deberá garantizar el transporte de las muestras al lugar de procesamiento de lunes a domingo 24 horas al día. Para los demás Municipios del Departamento del Valle establecer ruta y/o contar con laboratorios de referencia con atención de lunes a viernes, con el fin de procesar las muestras y contar la disponibilidad para le entrega de resultados en las Instalaciones de cada ESP.	X		X		x	

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES
Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

		MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ADICIONALES	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos	X		x		X	

	del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"						
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato	X		x		X	

ANEXO No. 2.1

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

1. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (MAXIMO 1440 PUNTOS)

1.1. Factores técnicos

a) **Se evaluará los servicios presentados como lo muestra el siguiente cuadro:**

SERVICIO		PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
				PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
SEDES DE ATENCIÓN PROPIA	Una (01) o más sedes en cada municipio	30	150	0	120	30	150	30	150
SERVICIO	Plataforma web para consultar resultados (exámenes de laboratorio y patologías)	30		30		30		30	
	Estadística y consumo contractual mensual (reporte al correo del supervisor de contrato)	30		30		30		30	
	Brindar Brigadas mínimo (4) por mes en los municipios de la UPRES DEVAL.	30		30		30		30	
	Reporte vía correo electrónico a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.	30		30		30		30	

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

SERVICIO	PUNTOS	PUNTAJE	MICROANALISIS	SYNLAB	UNION TEMPORAL VALLE LAB

			MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
ATENCION DIARIA		100	150	100	150	100	150	100	150
REPORTE DE RESULTADOS	Hasta 2 días	50		50		50		50	
	Hasta 5 días	30		0		0		0	
	Hasta 10 días	20		0		0		0	

c) 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.

SERVICIO		PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
				PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
Prestación de servicio a domicilio para recoger las muestras biológicas 24 horas	Hasta 60 minutos	70	140	70	140	70	140	70	140
	Hasta 90 minutos	30		0		0		0	
Reporte de resultados para pruebas de rutina	Hasta 3 horas	70		70		70		70	
	Hasta 5 horas.	30		0		0		0	

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

SERVICIO				PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
						PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
BIOPSIA	URG Y HOSPITALIZACION	Rutina	Máximo 7 días hábiles	40	160	40	160	40	160	40	160
		Inmunohistoquimica	Máximo 10 días hábiles	40		40		40		40	
	CONSULTA EXTERNA	Rutina	Máximo 10 días hábiles	40		40		40		40	
		Inmunohistoquimica	Máximo 15 días hábiles	40		40		40		40	

e) CALIDAD O MEJORAMIENTO CONTINUO (40 puntos)

SERVICIO		MICROANALISIS, SYNLAB, UNION TEMPORAL VALLE LAB		PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
ITEMS	CRITERIOS	OFRECE	NO OFRECE			PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL

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**	**40**	20	40	20	40	20	40
3	EL OFERENTE GARANTIZARA ATENCION PREFERENCIAL A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL.	-	-	**20**		20		20		20	

f) EXAMENES SIN COSTO (máximo 600 puntos)

SERVICIO				PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
					PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
ITEM	SERVICIO	CANT MENSUAL	Puntaje							
	EXAMENES ESPECIALIZADOS									
1	**906610 -** ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	10	100		100		100		100	
		5	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
2	898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	10	100		100		100		100	
		5	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
	EXAMENES DE PRIMER NIVEL									
1	902210 - Hemograma Tipo IV	5	100	**100**	100	**600**	100	600	100	**600**
		2	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
2	903818 - Colesterol Total	5	100		100		100		100	
		2	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
3	903825 - Creatinina	5	100		100		100		100	
		2	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
4	903815 - Colesterol de Alta Densidad (HDL)	10	100		100		100		100	
		5	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	

g) CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS (Máximo 100 Puntos)

	MICROANALISIS	SYNLAB	UNION TEMPORAL VALLE LAB
PUNTAJE A EVALUAR:	96	100	100

1.1. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (máximo 100 puntos)

MICROANALISIS	SYNLAB	UNION TEMPORAL VALLE LAB
100	100	100

OFERENTE EVALUADO: MICROANALISIS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ANEXO TECNICO 1: Oferta 1060 de **1097**

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS HABILITABLES

No anexa certificado ítems 3, 6, 17 y 23.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES:

Lineamientos para la implementación del SG-SST Cumple

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A) 120
B) 150
C) 140
D) 160
E) 40
F) 600
G) 96
1.1: 100

CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS: 96 puntos

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL: aporta certificado apoyo a la industria **(**Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos).

CALIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE PARA LA ENTIDAD **MICROANÁLISIS** CORRESPONDE A LA SUMA TOTAL DE **1.406 PUNTOS**

OFERENTE EVALUADO: SYNLAB

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ANEXO TECNICO 1: Oferta 1097

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS HABILITABLES

Anexa certificados de los 34 ítems.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES:

Lineamientos para la implementación del SG-SST Cumple

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A) 150
B) 150
C) 140
D) 160
E) 40

F) 600
G) 100
1.1: 100

CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS: 100 puntos

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL: aporta certificado apoyo a la industria **(**Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos).

CALIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE PARA LA ENTIDAD **SYNLAB** CORRESPONDE A LA SUMA TOTAL DE **1.440 PUNTOS**

OFERENTE EVALUADO: UNION TEMPORAL VALLE LAB

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ANEXO TECNICO 1: Oferta 1097

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS HABILITABLES

Anexa certificados de los 34 ítems.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES:

Lineamientos para la implementación del SG-SST Cumple

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A) 150
B) 150
C) 140
D) 160
E) 40
F) 600
G) 100
1.1: 100

CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS: 100 puntos

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL: aporta certificado apoyo a la industria **(**Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos).

CALIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE PARA LA ENTIDAD **UNION TEMPORAL VALLE LAB** CORRESPONDE A LA SUMA TOTAL DE **1.440 PUNTOS**

Por lo anterior expuesto y analizado en las condiciones técnicas solicitadas para el proceso **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO ESPECIALIZADO, 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" e**l comité técnico evaluador concluye:

Para este proceso quedan los oferentes de la siguiente manera:

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN	CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	PUNTUACION TOTAL MAXIMO 1.440
MICROANALISIS	NO CUMPLE	1.210	96	100	1.406

SYNLAB	CUMPLE	1.240	100	100	1.440
UNION TEMPORAL VALLE LAB	CUMPLE	1.240	100	100	1.440

Teniendo en cuenta lo anterior informamos que al realizar la verificación técnica de la entidad **MICROANALISIS,** NO CUMPLE con el anexo **1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS,** toda vez que No anexa certificado de los ítems 3, 6, 17 y 23.

Atentamente,

Patrullera **NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO**
Integrante Comité Técnico Evaluador

Patrullera **ANDREA CHAVEZ MUÑOZ**
Integrante Comité Técnico Evaluador

Bacterióloga CPS- **MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA**
Integrante Comité Técnico Evaluador

Elaborado por: PT. NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO
Elaborado por: Bacterióloga CPS – MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA
Revisado Por: PT ANDREA CHAVEZ MUÑOZ
Fecha de Elaboración: 18//09/2024
Ubicación: disco//laboratorios

Calle 48 No. 86-08 B/ El Caney
3181828 ext. 5436
deval.esco-lab@policia.gov.co
www.policia.gov.co

EVALUACION JURIDICA

El comité jurídico, presenta la evaluación mediante comunicado oficial No. **GS-2024-014162-REGI4** de fecha 17 de septiembre de 2024, radicada en contratos donde concluye el comité evaluador lo siguiente:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4

No GS-2024-014734 – REGI4 / - ASJUR – 29.25

Santiago de Cali, 17 de septiembre de 2024

Señor Capitán

GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA

Responsable Oficina de Contratos RASES 4

REF: "EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO PN RASES4 SA MC SS 154/2024

OBJETO "**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**"

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso de selección abreviada menor cuantía servicios de salud esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de la propuesta enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato de contratación de selección abreviada menor cuantía servicios de salud se allego una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos.

REQUISITOS JURIDICOS	1 UNION TEMPORAL VALLE LAB	2 LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO & ASOCIADOS S.A.S	3 SYNLAB COLOMBIA S.A.S
Carta de presentación de la propuesta	SI	SI	SI
certificado de existencia y representación legal	SI	SI	SI
Fotocopia cedula de ciudadania	SI	SI	SI
Boletin de responsables fiscales	SI	SI	SI
Antecedentes disciplinarios	SI	SI	SI
Antecedentes judiciales	SI	SI	SI
RNMC	SI	SI	SI
RUT	SI	SI	SI
Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales + planilla	SI	NO	SI
Compromiso anticorrupción	SI	SI	SI
Certificación bancaria	SI	SI	SI
Propuestas conjuntas	SI	N/A	N/A
Registro deudores alimentarios morosos (REDAM)	SI	SI	SI
Garantía seriedad de la propuesta	SI	SI	SI
Consulta de Inhabilidades en Delitos sexuales	SI	SI	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
UNION TEMPORAL VALLE LAB	NOHEMY CRUZ GOMEZ C.C 31.195.018	CUMPLE
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO & ASOCIADOS S.A.S	ADRIANA ESCOBAR CHALARCA C.C31.856.718	NO CUMPLE
SYNLAB COLOMBIA S.A.S	DAVID HERNANDO MONTOYA ROMERO C.C80.853.049	CUMPLE

NOTA: Mediante la plataforma Secop II, el día 13 de septiembre se les realizo requerimiento a las tres entidades para que subsanaran el requisito establecido en el pliego de condiciones referente a la planilla de los aportes parafiscales, de las cuales dos subsanaron, la entidad LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO, no subsano este requisito solicitado.

Atentamente,

Abogada Sully Cortes Grajales
Evaluador Jurídico

Abogado William Armando Lopez Botina
Evaluador Jurídico

EVALUACION ECONOMICA

El comité económico, presenta la evaluación mediante Comunicado Oficial de fecha 19 de septiembre de 2024, radicada en contratos el mismo día, donde concluye el comité evaluador lo siguiente:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

No. GS-2024 - / AREAD-GRUFI - 3.1

Santiago de Cali, 19 de septiembre 2024

Señora Intendente
Capitan **GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA**
Responsable Grupo de Contratos RASES 4
AV 10N No. 16N-21
Cali

Asunto: Evalucion económica y finaniera proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024.**

De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi Intendente el resultado de la evaluación del comité econicmo y financiero para proceso No **PN RASES4 SA MC SS 154/2024 "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".**

Lo anterior para conocimiento de mi Intendente y fines que estime pertinentes

PT MONICA LUCIA HENAO PERDOMO
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

CPS 5 **DANNY SANDAÑA GRISALES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

CPS 4 **ROBINSON GETIAL MENESES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

Avenida 10N 16N - 21 Barrio Granada
Teléfonos 653 33 31
deval.upgs-pre@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

No.		ENTIDAD	PATRIMONIO (PT)	ACTIVO TOTAL (At)	Activo Corriente (AC)	PASIVO TOTAL Pt	Pasivo Corriente (PC)	Utilidad Operacional (UO)	Gasto Interes (GI)
1	SYNLAB		64.972.261	148.919.482	109.181.800	83.947.221	74.352.206	-2.739.438	1.474.353
2	LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO		3.831.556.845	12.184.687.535	8.235.175.880	8.353.130.690	3.589.482.332	1.332.047.157	602.259.609
3	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.	4.973.417.844	6.051.860.560	5.926.036.985	1.078.442.716	1.078.442.716	569.379.541	1
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	5.690.905.354	6.358.977.305	2.118.924.721	668.071.951	316.231.423	3.447.578.560	NO PRESENTO INFORMACION
5		CIC LABORATORIOS S.A.S.	2.134.761.779	4.708.728.160	3.749.539.647	2.774.019.526	2.458.427.597	2.935.933.113	35.053.306
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	76.187.341	103.721.994	103.721.994	27.534.653	21.273.817	7.305.653	NO PRESENTO INFORMACION

1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

No.		ENTIDAD	Indice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 ≤56.00%	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Indice de Liquidez IL=(AC/PC)≥ 0.0294	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Razon de Cobertura de Interes RCI=(UO/GI) ≥ -1,86 VECES	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	PORCENTAJE DE PARTICIPACION	
1		SYNLAB	56%	NO CUMPLE	1,47	CUMPLE	-1,86	CUMPLE		
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	69%	NO CUMPLE	2,29	CUMPLE	2,21	CUMPLE		

CONSOLIDADO PORCENTAJES DE PARTICIPACION PARA DETERMINAR LOS INDICES FINANCIEROS UNION TEMPORAL VALLELAB													
		ENTIDAD	**INDICE DE ENDEDUDAMIENTO POR % DE PARTICIPACION DE LA UT**		**Indice de Liquidez por porcentaje de participacion**		**Razon de Cobertura de Interes por porcentaje de participacion**			**Indice de Endeudamiento por cada entidad**	**Indice de Liquidez por cada entidad**	**Razon de Cobertura de Interes por cada entidad**
3		LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.	17,29%		5,33		552298154,77		97%	17,82%	5,49	569379541,00
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	0,11%		0,07		NO PRESENTO INFORMACION		1%	10,51%	6,70	NO PRESENTO INFORMACION
5		CIC LABORATORIOS S.A.S.	0,59%		0,02		0,84		1%	58,91%	1,53	83,76
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	0,27%		0,05		NO PRESENTO INFORMACION		1%	26,55%	4,88	NO PRESENTO INFORMACION
		TOTAL	18,25%	CUMPLE	546,12%	CUMPLE	NO PRESENTO INFORMACION	NO CUMPLE	100%			

CONSOLIDADO PORCENTAJES DE PARTICIPACION PARA DETERMINAR LOS INDICES ORGANIZACIONALES UNION TEMPORAL VALLELAB							
No.		ENTIDAD	Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT) ≥-0,04	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)≥-0,02	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
1		SYNLAB	-0,03	CUMPLE	-0,02	CUMPLE	
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	0,35	CUMPLE	0,11	CUMPLE	
1	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.	8,73		10,63		97%
		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	1,65		1,84		1%
		CIC LABORATORIOS S.A.S.	0,73		1,60		1%
		DEYANIRA IBARRA RIVERA	10,43		10,43		1%
TOTAL			8,60	CUMPLE	10,45	CUMPLE	100%

* Esta evaluacion corresponde al analisis de la informacion Financiera, contenida en los Estados Financieros acorde al pliego de condiciones.										
1.2 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO Y ECONOMICO										
No.		ENTIDAD	Estados Financieros	Dictamen de estados financieros	Notas a los estados financieros	Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o Certificación de vigencia de la inscripción del contador.	Oferta Economica	Datos básicos beneficiario cuenta	Registro Único Tributario.	Certificacion Bancaria
1		SYNLAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	UNION	LABORATORIO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

	TEMPORAL VALLELAB	CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.								
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5		CIC LABORATORIOS S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

NOTA: la presente evaluacion se realiza tomando la informacion que fue cargada en la plataforma secop ii					**PPTO OFICIAL**					**$ 500.000.000,00**
NOTA: La presente evaluacion se realiza siguiendo los lineamientos estableciddos en el pliego de condiciones definitivo										
Nota 3: se realizo el requerimiento a la entidad UT ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S. mediante la plataforma secop ii con el fin de soportar informacion y no fue respondida a satisfacccion por parte de la entidad										
Nota 4: Nota 3: se realizo el requerimiento a la entidad UT DEYANIRA IBARRA RIVERA. mediante la plataforma secop ii con el fin de soportar informacion y no fue respondida a satisfacccion por parte de la entidad										
Nota 5: No es posible realizar la evaluacion a la UT debido a que dos entidades que la conforman no entregaron la informacion solicitada mediante la plataformar secop ii										
Fecha de impresión:			17/09/2024		**PPTO EN SMMLV.**					**384,62**

ROBISON GETIAL MENESES
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

PT MONICA LUCIA HENAO PERDOMO
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

CPS DANNY SALDAÑA GRISALES
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

EVALUACION ECONOMICA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO	UNION TEMPORAL VALLELAB		SYNLAB		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	
			% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO	PUNTAJE	% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO	PUNTAJE	% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO	PUNTAJE
1	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	10,0%	10%	200	9%	180	0%	0

CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES JURÍDICA, TÉCNICA, FINANCIERA Y ECONÓMICA:

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 en cumplimiento a lo previsto en la cronología del proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024** de Selección Abreviada de Menor Cuantía Servicios de Salud cuyo objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO ESPECIALIZADO, 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""** y en concordancia con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, se publica el presente informe durante un plazo de tres (3) días hábiles, tiempo durante el cual podrán presentar observaciones a las VERIFICACIÓN es realizadas:

EVALUACION JURIDICA	
RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	**CUMPLE / NO CUMPLE**
UNION TEMPORAL VALLE LAB	**CUMPLE**
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO & ASOCIADOS S.A.S	**NO CUMPLE**
SYNLAB COLOMBIA S.A.S	**CUMPLE**

EVALUACIÓN TECNICA					
RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS**	**FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN**	**CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS**	**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL**	**PUNTUACION TOTAL MAXIMO 1.440**
MICROANALISIS	NO CUMPLE	1.210	96	100	**1.406**
SYNLAB	CUMPLE	1.240	100	100	**1.440**
UNION TEMPORAL VALLE LAB	CUMPLE	1.240	100	100	**1.440**

EVALUACIÓN ECONOMICA Y FINACIERA

INFORMACIÓN ECONOMICA				INFORMACIÓN FINANCIERA										
RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	**ECONOMICA**	**% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO**		Índice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 **≤56.00%**		Índice de Liquidez IL=(AC/PC)≥ **0.0294**		Razón de Cobertura de Interés RCI=(UO/GI) **≥ -1,86 VECES**		*Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT)* **≥-0,04**		*Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)* **≥-0,02**		***PORCENTAJE DE PARTICIPACION***
		Descuento	Puntaje											
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	**CUMPLE**	Descuento 0%	Puntaje 0	69%	NO CUMPLE	2,29	CUMPLE	2,21	CUMPLE	0,35	CUMPLE	0,11	CUMPLE	**CUMPLE**
SYNLAB	**CUMPLE**	Descuento 9%	Puntaje 180	56%	CUMPLE	1,47	CUMPLE	-1,86	CUMPLE	-0,03	CUMPLE	-0,02	CUMPLE	**CUMPLE**
UNION TEMPORAL VALLE LAB	**CUMPLE**	Descuento 10%	Puntaje 200	18,25%	CUMPLE	546,12%	CUMPLE	NO PRESENTO INFORMACIÓN	NO CUMPLE	8,60	CUMPLE	10,45	CUMPLE	NO PRESENTO INFORMACIÓN

Consolidado de evaluaciones:

OFERENTES	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECONOMICA	EVALUACION FINANCIERA
SYNLAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
UNION TEMPORAL VALLE LAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

4. OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIONES PRELIMINAR

Una vez Publicado el informe preliminar de evaluación en el SECOP II, **el cual se dejó a disposición tres (03) días hábiles** para que los proponentes puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación. Conforme a lo estipulado en el **(Artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 5 del decreto 1082 de 2015),** las entidades **UNIÓN TEMPORAL VALLE LAB** y **SYNLAB** presentaron observaciones al acta 214 preliminar, a las cuales se responden mediante comunicados oficiales **GS-2024-171479-DEVAL – GS-2024-014719-REGI4 GS-2024-173787-DEVAL** y **GS-2024-174533-DEVAL**, recopiladas mediante documento de respuesta por parte del Área de contratos y firmada por el Jefe de la Regional de Aseguramiento en salud No4, publicación que se realiza en la plataforma del SECOPII.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

No. GS-2024 - [illegible] / AREAD-GRUFI - 3.1

Pdo Pt Jessica Andrade
Oficina de contratos
RASES 4
26-09-24
18 + 30 horas.

Santiago de Cali, 26 de septiembre 2024

Señor Capitán
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEGA
Jefe Grupo de Contratos RASES 4
AV 10N No 16N-21
Cali

Asunto Respuesta notificación remisión observación al proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024.**

De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi Capitán la respuesta a las observaciones realizadas al proyecto pliego de condiciones del proceso No **PN RASES4 SA MC SS 154/2024 "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 POLICIA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4".**

Lo anterior para conocimiento de mi Capitán y fines que estime pertinentes

PT **MONICA LUCIA HENAO PERDOMO**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

CPS 4 **ROBINSON GETIAL MENESES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

(AUSENTE)
CPS 5 **DANNY SANDAÑA GRISALES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Rdo Pt Jessica Andrade
Oficina de Contratos
PASES4 26-09-24
18:30 horas

No. GS-2024 - / AREAD-GRUFI - 3.1

Santiago de Cali 26 de septiembre 2024

Señor Capitan
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEGA
Jefe Grupo de Contratos RASES 4
AV 10N No 16N-21
Cali

Asunto Respuesta Notificación Remision observación al proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024**

De manera atenta y respetuosa nos permitimos dar respuesta a las observaciones realizadas al proyecto pliego de condiciones del proceso No **PN RASES4 SA MC SS 154/2024** de objeto **"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 POLICIA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4"**., asi:

SYNLAB MEDICINA DE LABORATORIO

OBSERVACION 1

De acuerdo con el "***acta preliminar de evaluaciones del proceso de Seleccion Abreviada - Menor Cuantia***", les solicito amablemente revisar las siguientes novedades del oferente UNION TEMPORAL VALLE LAB ya que no cumplen en su totalidad con los requisitos establecidos para la evaluación en la licitación lo que lleva a la necesidad de su descarte

1. **Evaluacion economica y financiera:** En este item, se observado (ver tabla a continuación) que algunas de las IPS que integran la UNION TEMPORAL VALLE LAB no cumplen con los requisitos:
   a. **ELMER ARBOLEDA & CIA EN C.S**: No aporto "***gastos de interes (GI)***"
   b. **DEYANIRA IBARRA RIVERA:** No aporto "***gastos de interes (GI)***"

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

No		ENTIDAD	PATRIMONIO (PT)	ACTIVO TOTAL (AT)	Activo Corriente (AC)	PASIVO TOTAL PT	Pasivo Corriente (PC)	Utilidad Operacional (UO)	Gasto Interes (GI)
1	SYNLAB		64.972.201	148.919.482	109.181.800	83.947.221	74.352.206	-2.739.438	1.474.353
2	LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO		3.831.556.845	12.164.687.535	8.236.175.880	8.353.130.690	3.589.482.332	1.332.047.157	602.259.809
3	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS	4.973.417.844	6.051.460.560	5.926.036.985	1.078.442.716	1.078.442.716	569.379.541	1
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C S	5.690.905.354	6.358.977.305	2.118.924.721	668.071.951	316.231.423	3.447.578.560	NO PRESENTO INFORMACION
5		CIC LABORATORIOS S.A.S	2.134.761.779	4.708.728.100	3.749.539.647	2.774.019.526	2.458.427.597	2.935.933.113	35.053.306
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	76.187.341	103.721.994	103.721.994	27.534.653	21.273.817	7.305.653	NO PRESENTO INFORMACION

2. **Porcentajes de participacion:** En este item, se observado (ver tabla a continuación) que algunas de las IPS que integran la UNION TEMPORAL VALLE LAB no cumplen con los requisitos:
   a. **ELMER ARBOLEDA & CIA EN C.S**: No aportó:
      - *Razón de cobertura de intereses por porcentaje de participación*
      - *Razón de cobertura de intereses por cada entidad*
   b. **DEYANIRA IBARRA RIVERA:** No aportó:
      - *Razón de cobertura de intereses por porcentaje de participación*
      - *Razón de cobertura de intereses por cada entidad*

3. **Análisis de evaluación de financiera:** En este ítem, se observado (ver tabla a continuación) que algunas de las IPS que integran la UNION TEMPORAL VALLE LAB no cumplen con los requisitos:
   a. **ELMER ARBOLEDA & CIA EN C.S:** No aportó:
      - *Dictamen de estados financieros*
      - *Notas a los estados financieros*
      - *Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o certificado o certificación de vigencia de la inscripción del contador*

   b. **DEYANIRA IBARRA RIVERA:** No aportó:
      - *Dictamen de estados financieros*
      - *Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o certificado o certificación de vigencia de la inscripción del contador*

* Esta evaluacion corresponde al analisis de la información Financiera contenida en los Estados Financieros acorde al pliego de condiciones

1.2 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO Y ECONOMICO

No.		ENTIDAD	Estados Financieros	Dictamen de estados financieros	Notas a los estados financieros	Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o Certificación de vigencia de la inscripcion del contador	Oferta Economica	Datos básicos beneficiario cuenta	Registro Unico Tributario	Certificacion Bancaria
1		SYNLAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	UNION TEMPORAL	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	VALLELAB	ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5		CIC LABORATORIOS S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

RESPUESTA OBSERVACIONES 1,2,3:

en atención a que se realizó la evaluación económica y financiera nos permitimos manifestar que una vez reviasada nuevamente la plataforma secop II ratificamos la respuesta para la UNION TEMPORAL VALLELAB NO CUMPLE con los indicadores finencieros establecidos en el pliego de condiciones

1.2.1. INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

No.		ENTIDAD	Indice de Endeudamiento (habilitado: ≤60,00%)	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Indice de Liquidez (habilitado: ≥ 3,0294)	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Razon de Cobertura de Interes (HABILITADO: ≥ 7,88 VECES)	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
1		SYNLAB	56%	NO CUMPLE	1,47	CUMPLE	4,56	CUMPLE	
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO	69%	NO CUMPLE	2,29	CUMPLE	2,21	CUMPLE	

CONSOLIDADO PORCENTAJES DE PARTICIPACION PARA DETERMINAR LOS INDICES FINANCIEROS UNION TEMPORAL VALLELAB

		ENTIDAD	INDICE DE ENDEUDAMIENTO POR % DE PARTICIPACION DE LA UT		Indice de Liquidez por porcentaje de participacion		Razon de Cobertura de Interes por porcentaje de participacion			Indice de Endeudamiento por cada entidad	Indice de Liquidez por cada entidad	Razon de Cobertura de Interes por cada entidad
3		LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS	17,29%		5,33		552'936.154,77		97%	17,82%	5,49	569'372.541,00
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S	0,11%		0,07		NO PRESENTO INFORMACION		1%	10,51%	6,70	NO PRESENTO INFORMACION
5		CIC LABORATORIOS S.A.S	0,56%		0,02		0,84		1%	55,51%	1,53	83,78
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	0,27%		0,05		NO PRESENTO INFORMACION		1%	25,55%	4,66	NO PRESENTO INFORMACION
		TOTAL	18,23%	CUMPLE	546,12%	CUMPLE	NO PRESENTO INFORMACION	NO CUMPLE	100%			

Continuación acta 223 ARLOF- GRUCO Que Trata De La Presentación Del Informe definitivo De Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC 154/2024**, 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"**.

OBSERVACION EVALUACION FINANCIERA NOTA ACLARATORIA

Consolidado de evaluaciones: En este item se observa (ver tabla a continuacion) que la UNION TEMPORAL VALLE LAB no cumple en

1. Evaluacion financiera

Nota aclaratoria: Se solicita la correccion del incumplimiento en la evaluacion financiera para SYNLAB ya que efectivamente cumplimos y se presentó oportunamente el documento que se respalda el cual se vuelve anexar con nombre *1.2.2_Estados_Financieros_Perdida_Contable_Operacional_2023_Synlab[1]*

OFERENTES	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECONOMICA	EVALUACION FINANCIERA
SYNLAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
UNION TEMPORAL VALLE LAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

RESPUESTA: teniendo en cuenta la observación, por parte de este comité se reviso la evaluación financiera, notando que en el indice de endeudamiento presenta un error de transcripcion arrojando como resultado un "No Cumple" de forma errónea lo anterior ajustado a la normativa (ley 1437 de 2011 articulo 45) por ende la entidad Synlab CUMPLE en su totalidad con la evaluación económica y financiera.

Atentamente

PT **MONICA LUCIA HENAO PERDOMO**
COMITE ECONOMICO Y FINANCIERO

CPS 4 **ROBINSON GETIAL MENESES**
COMITE ECONOMICO Y FINANCIERO

(AUSENTE)
CPS 5 **DANNY SANDAÑA GRISALES**
COMITE ECONOMICO Y FINANCIERO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

No. GS-2024 - 173287 AREAD-GRUFI - 3.1

Rdo contratos RASES 4
PT Jessica Candrade
30-sep-24

Santiago de Cali, 30 de septiembre 2024

Señor Capitán
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEGA
Jefe Grupo de Contratos RASES 4
AV 10N No. 16N-21
Cali

Asunto: Respuesta Notificación Remisión observación al proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024**

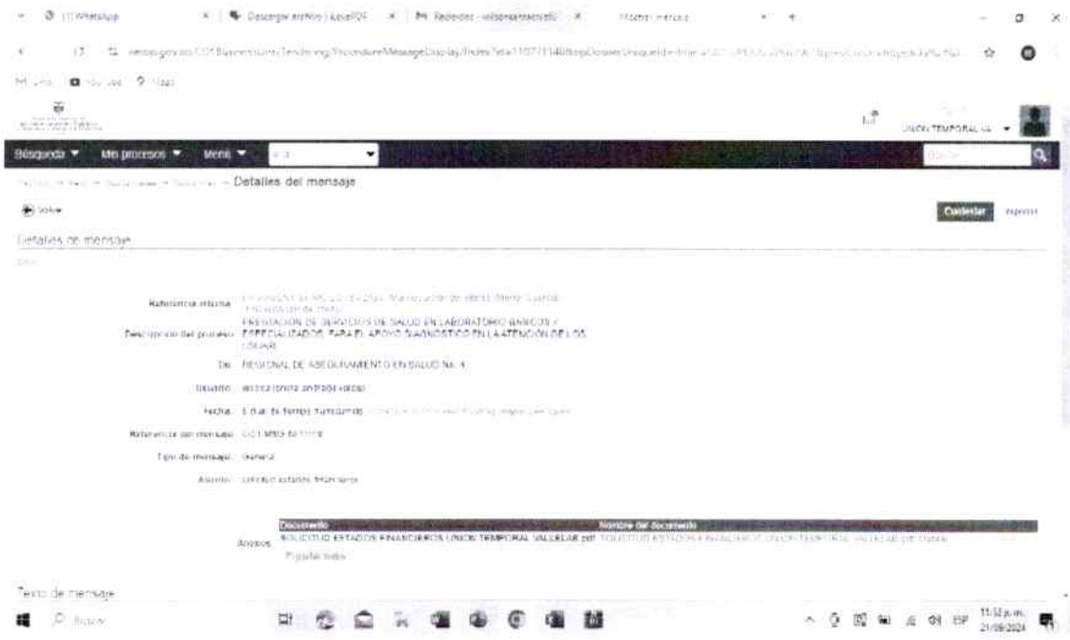
De manera atenta y respetuosa nos permitimos dar respuesta a las observaciones realizadas al proyecto pliego de condiciones del proceso No **PN RASES4 SA MC SS 154/2024** de objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO BASICOS Y ESPECIALIZADOS, PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4" asi:**

Continuación acta 223 ARLOF- GRUCO Que Trata De La Presentación Del Informe definitivo De Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC 154/2024**, 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"**.

OBSERVACION 1 (parte 1)

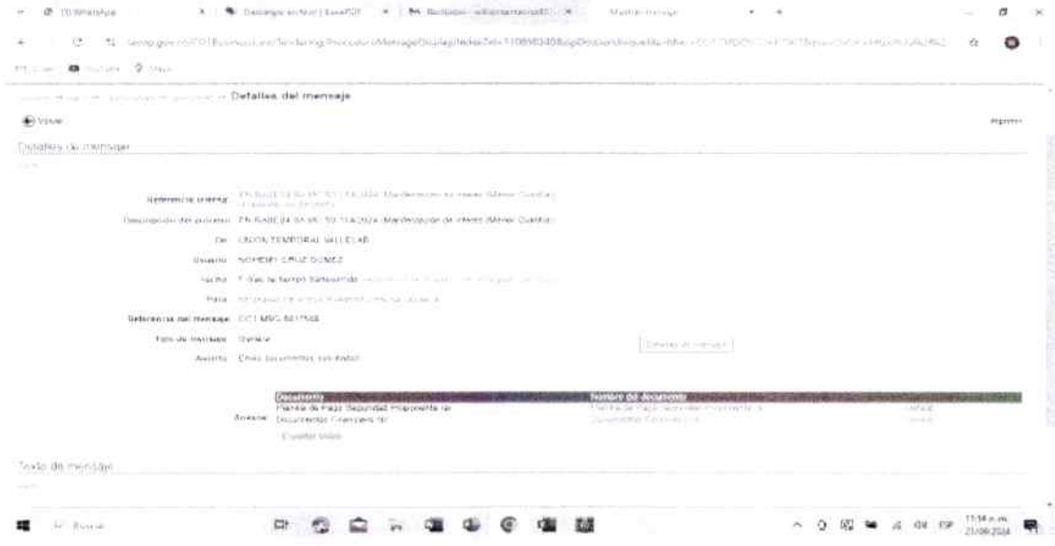
Observacion No. 1

Con fecha 13/09/2024 a las 11:13 am, la Regional solicita presentar estados financieros a la Unión Temporal Laboratorio Valle del Cauca, como se evidencia en el siguiente cuadro. –

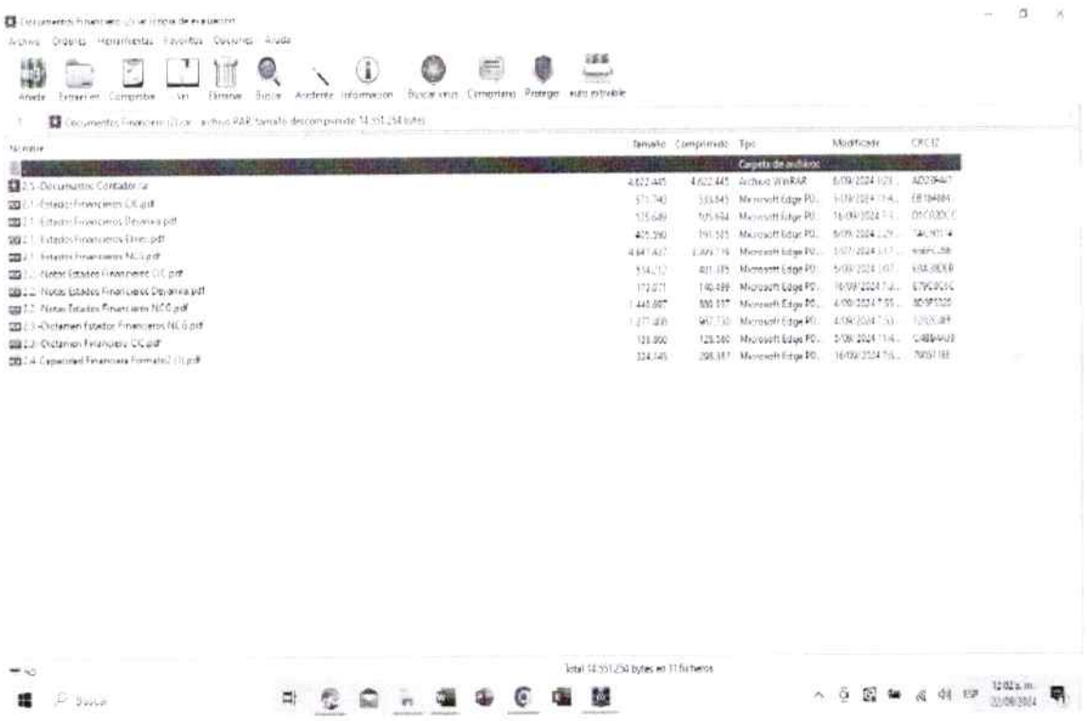


UNION TEMPORAL VALLELAB

Con fecha 16 de septiembre de 2024, a las 08:16 horas; la Unión Temporal presenta los documentos solicitados, entregando un paquete de documentos financieros como se evidencia a continuación. -



El paquete de documentos financieros, además de los estados financieros completos de cada uno de los integrantes de la Unión Temporal, se adjuntan otros documentos de carácter financiero como se puede evidenciar en el siguiente cuadro. -



Es bueno aclarar que estos documentos se presentaron en la propuesta inicial; solamente se agrego archivo en PDF de los estados financieros y notas a los estados financieros del Laboratorio Deyanira de Buenaventura, cumpliendo con la exigencia del comité evaluador.

Respuesta a observación 1-2-3-4 (parte 1):

Como comité económico y financiero nos permitimos nuevamente evaluar a la entidad unión temporal valle lab ya que efectivamente adjuntaron los documentos requeridos en la plataforma secop II.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

ENTIDAD	PATRIMONIO (PT)	ACTIVO TOTAL (At)	Activo Corriente (AC)	PASIVO TOTAL Pt	Pasivo Corriente (PC)	Utilidad Operacional (UO)	Gasto Interes (GI)
	64.972.261	148.919.482	109.181.800	83.947.221	74.352.206	-2.739.438	1.474.353
IO MICROANALISIS ESCOBAR CAMPO	3.831.556.845	12.184.687.535	8.235.175.880	8.353.130.690	3.589.482.332	1.332.047.157	602.259.609
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS	4.973.417.844	6.051.860.560	5.926.036.985	1.078.442.716	1.078.442.716	569.379.541	1
ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	5.690.905.354	6.358.977.305	2.118.924.721	668.071.951	316.231.423	3.447.578.560	10.727.441
CIC LABORATORIOS S.A.S	2.134.761.779	4.708.728.160	3.749.539.647	2.774.019.526	2.458.427.597	2.935.933.113	35.053.306
DEYANIRA IBARRA RIVERA	76.187.341	103.721.994	103.721.994	27.534.653	21.273.817	7.305.653	1.724.262

OBSERVACION 3 (parte 2)

Observacion No. 3

En la experiencia que como proponentes tenemos, tanto en el SECOP I y ahora en el SECOP II, consideramos que no es acertado, que se admitan indicadores financieros negativos en los posibles proponentes porque esto pondría en riesgo el presupuesto a ejecutar por parte de las entidades públicas, debido a que, si una empresa financieramente no tiene un respaldo, es imposible que pueda llevar a feliz término la ejecución de un posible contrato.

Por otro lado, la entidad pública que abre un proceso contractual con una exigencia de indicadores financieros negativos, está permitiendo que cualquier empresa que financieramente no sea viable, pueda participar en el proceso contractual y como consecuencia no cumpla con la ejecución del posible contrato; la entidad pública que lo permita estaría corriendo el riesgo de no ejecutar adecuadamente el presupuesto asignado.

UNION TEMPORAL VALLELAB

De acuerdo a las anteriores consideraciones y evidencias solicitamos a la Regional de manera respetuosa se incorpore la información enviada y se tomen las determinaciones pertinentes en desarrollo del proceso contractual de la referencia.

Respuesta a observación 3 (parte 2):

1.2. ECONÓMICOS 1.2.1. INDICADORES económicos y financieros a evaluar

"La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectuó el análisis para establecer los indicadores para verificar la capacidad financiera y organizacional, con los estados financieros con fecha de corte a 31 de diciembre de 2023, que se han estimado suficientes para minimizar el riesgo durante el desarrollo y ejecución del contrato. Para efectos de verificación financiera el proponente deberá acreditar los siguientes requisitos financieros, los cuales serán únicamente de verificación de cumplimiento

Por el anterior quien realiza el análisis es el estructurador de los indicadores financieros, por ende, como comité económico y financiero seguimos los parámetros establecidos en el pliego de condiciones

NOTA: el comité económico y financiero una vez revisado y verificado la documentación adjunta al proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024** determina que la entidad unión temporal Valle lab cumple con la evaluación económica y financiera del proceso en mención.

Atentamente,

PT. **MONICA LUCIA HENAO PERDOMO**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

CPS 4 **ROBINSON GETIAL MENESES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

(AUSENTE)
CPS 5 **DANNY SANDAÑA GRISALES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

Continuación acta 223 ARLOF- GRUCO Que Trata De La Presentación Del Informe definitivo De Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC 154/2024**, 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".**

DIRECTORIO DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
DIRECCIONAL SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

NO		ENTIDAD	PATRIMONIO (PT)	ACTIVO TOTAL (AT)	Activo Corriente(AC)	PASIVO TOTAL (PT)	Pasivo Corriente (PC)	Utilidad Operacional (UO)	Gastos Intereses (GI)
1	SYILAB		$ 97 277 261	$ 48 513 462	$ 109 181 988	$ 9 947 221	$ 4 252 266	$ 2 739 438	$ 1 815 330
2	LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO		$ 437 556 845	$ 32 384 687 529	$ 8 235 575 480	$ 8 353 130 683	$ 3 589 482 332	$ 1 332 947 857	$ 602 258 809
3	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOC SAS	$ 573 410 844	$ 651 460 566	$ 936 026 985	$ 1 078 442 710	$ 1 078 442 710	$ 569 370 041	$ 1
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C S	$ 356 977 201	$ 2 118 974 721	$ 668 971 951	$ 316 231 423	$ 3 447 570 630	$ 10 727 441	
5		CIC LABORATORIOS S A S	$ 706 728 166	$ 3 746 539 642	$ 2 774 019 526	$ 2 456 427 557	$ 2 935 333 113	$ 35 058 306	
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	$ 187 361	$ 100 721 994	$ 100 721 994	$ 27 534 653	$ 21 273 417	$ 7 205 053	$ 731 762

1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

NO		ENTIDAD	Indice de Endeudamiento (PT/AT) <= 0,60	EVALUACION CUMPLE/NO CUMPLE	Indice de Liquidez (AC/PC) >= 0,9264	EVALUACION CUMPLE/NO CUMPLE	Razon de Cobertura de Interes (UO/GI) >= 1,98 VECES	EVALUACION CUMPLE/NO CUMPLE	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
1		SYILAB	56%	CUMPLE	1,47	CUMPLE	1 86	CUMPLE	
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO	93%	NO CUMPLE	2 29	CUMPLE	2 21	CUMPLE	

* Esta evaluación corresponde al análisis de la información financiera contenida en los Estados Financieros aportados al pliego de condiciones

1.3 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO Y ECONOMICO

NO		ENTIDAD	Estados Financieros	Declaración de activos financieros	Notas a los estados financieros	Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o Certificación de vigencia de la inscripción del contador	Cédula Financiera	Datos básicos beneficiario Cuidar	Registro Unico Tributario	Certificado de libertad
1		SYILAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3		LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOC SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	UNION TEMPORAL VALLELAB	ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C S	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5		CIC LABORATORIOS S A S	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

	PPTO OFICIAL	$ 500.000.000,00
	PPTO EN SMLV	381,82

RODOLFO ORTAL MENESES
COMITE FINANCIERO Y ECONOMICO

PT MONICA LUCIA PEÑA PERDOMO
COMITE FINANCIERO Y ECONOMICO

CPS DANNY SALDARRIAGA ORDALES [AUSENTE]
COMITE FINANCIERO Y ECONOMICO

CONSOLIDADO PORCENTAJES DE PARTICIPACION PARA DETERMINAR LOS INDICES FINANCIEROS UNION TEMPORAL VALLELAB

		ENTIDAD	INDICE DE ENDEUDAMIENTO PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE LA UT		Indice de Liquidez por porcentaje de participacion		Razon de Cobertura de Interes por porcentaje de participacion			Indice de Endeudamiento por cada entidad	Indice de Liquidez por cada entidad	Razon de Cobertura de Interes por cada entidad
1		LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOC SAS	17,20%		5,93		652.084.154,77		97%	17,82%	6,79	56.927.041,05
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C S	0,61%		0,67		2,21		1%	95,51%	0,70	10.727.441
5		CIC LABORATORIOS S A S	0,91%		0,90		0,84		85	98,91%	1,53	65,16
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	0,27%		0,90		0,84		1%	99,55%	4,58	1.724.202
		TOTA	18,99%	CUMPLE	8,40 12%	CUMPLE	655.087.159	CUMPLE	100%			

CONSOLIDADO PORCENTAJES DE PARTICIPACION PARA DETERMINAR LOS INDICES ORGANIZACIONALES UNION TEMPORAL VALLELAB

NO		ENTIDAD	Endeudamiento (PT/AT) <= 0,60	EVALUACION CUMPLE/NO CUMPLE	Razon de Cobertura de Interes (UO/GI) >= 1,98 VECES	EVALUACION CUMPLE/NO CUMPLE	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
1		SYILAB	0,30	CUMPLE	4,02	CUMPLE	
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO	0,75	CUMPLE	2,11	CUMPLE	

1	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOC SAS	0,73		10,63		97%
		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C S	1,85		1,81		1%
		CIC LABORATORIOS S A S	0,73		1,90		1%
		DEYANIRA IBARRA RIVERA	10,43		10,43		1%
		TOTA	0,95	CUMPLE	10,15	CUMPLE	100%

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

GS-2024- 174533 /ESPCO DEVAL- GASIS 29

Rdo Oficina de Contratos
Pt Jessica Andrade
02-Oct-24
08:00AM

Santiago de Cali, 01 de octubre de 2024

Señorita Intendente
LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Responsable Oficina Contratos RASES No4 (E)
La Ciudad

ASUNTO: Respuesta a observaciones del Proceso PN RASES4 SA MC SS 154/2024

Respetuosamente me dirijo a mi Intendente, con el fin de dar respuesta a las observaciones al proyecto pliego **PN RASES4 SA MC SS 154/2024**, **"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"**. Por parte de la entidad de salud así:

OBSERVACION PROCESO LABORATORIO VALLE

Por medio de la presente resolvemos las siguientes observaciones al proyecto pliego del proceso PN RASES4 SA MC SS 154/2024.

OBSERVACION 1

Me permito manifestar que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, en los Estudios Previos del proceso, pagina 14 en el numeral 5 "CONDICIONES DEL CONTRATO", subnumeral 5.1 "LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO", establece en el tercer párrafo que no está autorizada la subcontratación de los servicios, como se puede evidenciar en el siguiente cuadro. –



En ese orden de ideas y de acuerdo a lo establecido anteriormente, la empresa SYNLAB no cumple técnicamente con la prestación de servicios por lo siguiente:

- No tiene habilitada una sede propia para prestar el servicio en el municipio de Roldanillo, de acuerdo a lo reflejado en el certificado de habilitación REPS de la empresa.
- La empresa SYNLAB, subcontrata el servicio de laboratorio clínico en el municipio de Roldanillo y de acuerdo a lo establecido por la Regional esta figura no está permitida en el proceso.
- En caso de no prestar la totalidad de los servicios y/o la totalidad de las sedes en los municipios del Valle del Cauca, el oferente debe conformar alianzas mediante la figura de UNION TEMPORAL y/o CONSORCIO para poder participar en la plataforma y la empresa SYNLAB, no cumple con esta exigencia del proceso contractual.

RESPUESTA:

No se acepta observación, de acuerdo a verificación de la observación realizada, se revisan formatos anexados en el aplicativo Secop II, en el cual se puede evidenciar que la entidad SYNLAB anexa documento, donde certifican tener convenio o alianza estratégica, de esta manera cumpliendo con el numeral 5 "condiciones del contrato" subnumeral 5.1 "lugar de prestación del servicio".

Nota: se anexa pantallazo de certificado Propuesta licitación POLICIA Valle-septiembre06-2024 DCTO 90%, en el cual podemos evidenciar la información referente a la observación realizada, que se encuentra dentro del anexo N° 2.1.

Ciudad	Sede SYNLAB	Dirección de sede SYNLAB	Tipo del Servicio	Horarios de atención	Asignación de citas	Capacidad Instalada
Cali	La Merced	Carrera 3 # 6-83 1er Piso	Toma de muestran en sede Recogida de muestran por logistica Synlab	Lunes a viernes: 6:30 AM – 04:00 PM Sábados: 7:00 AM 12:00 M	Correo: servicliente@synlab.co Teléfono: 60(2) 60607070	60
Cali	Santa Monica	Av.6b Norte No 28-33				500
Cali	Colseguros	Calle 10 No.30 – 56b				150
Cali	Limonar	Cra 66 #10ª 24 barrio Limonar				550
Jamundí		Cra 11 # 15-50 B/Libertadores		Lunes a viernes: 07:00 AM – 02:00 PM Sábados: 7:00 AM 11:00 M		60
Palmira		Calle 27 # 30-41				60
Buga		Cra 12 N° 5 – 28				60
Tulua		Calle 25 # 35-32				60
Buenaventura		Diagonal 3 # 3ª – 46				60
Roldanillo		**Sede en Convenio con el Laboratorio Maria del Rosario Escarria (Cl. 8 #5-57):** La toma de muestras se realiza en esta ubicación, mientras que el transporte, procesamiento, análisis de resultados y facturación son gestionados completamente por SYNLAB		Lunes a viernes: • 7:30 AM a 12:00 M • 2:00 4:00 PM		12
Atención preferencial		En todas nuestras sedes, ofreceremos atención preferencial a los pacientes que lo requieran, asegurando un servicio ágil y adaptado a sus necesidades específicas.				

De la misma manera, teniendo en cuenta las observaciones allegadas al proceso y en atención a lo registrado al pliego definitivo, se informa a la Entidad Unión Temporal que de acuerdo a las formas de contratación de los servicios que para el caso son servicios de salud se establece de acuerdo a lo indicado por la CIRCULAR 067 DEL 2010 lo siguiente:

"*La Circular N°067 de 2010, señala que los Prestadores de Servicios de Salud podrán contratar individualmente la Prestación de Servicios de Salud o podrá contratar la Prestación de Servicios mediante la figura de asociación o de alianzas estratégicas con otros Operadores Privados o Públicos mediante Sistemas Negociables Mercantiles que faciliten su cumplimiento, generen economía de costos y optimicen la gestión, obteniéndose una participación razonable en el margen de rentabilidad logrado por el operador de servicios, buscando a través de esta asociación o alianza, la optimización de los recursos destinados a la salud, reduciendo el costo que para las Entidades Responsables del pago de Servicios de Salud (ERP), las entidades que ofrezcan Planes Voluntarios de Salud, los particulares y demás pagadores del sistema, podría significar el tener contratos con cada prestador, brindando los servicios de Salud en un paquete integral e interdisciplinario de servicio.*

Igualmente, la Circular Externa 067 de 2010 de la SNS establece que el PSS podrá ofertar y brindar los servicios que este tenga habilitados en el evento en que pretenda brindarlos en un paquete integral de servicios, siempre que lleve a cabo el ofertar y vender los servicios."

"La conformación de una asociación o alianza estratégica con otros prestadores de servicios de salud, para poder ofertar en conjunto los servicios de salud, siempre que no configure la doble habilitación de un mismo servicio o la subcontratación o intermediación de servicios de salud claramente prohibidas en el Sistema General de Seguridad Social en Salud".

"Resolución No 03049 del 30 de julio 2014 por la cual se adopta el manual de contratación de la policía nacional, Capitulo IX Convenios numeral 4.3.9 Compromisos de las partes. Se deberán señalar los compromisos individuales de las partes y aquellos que les resulten comunes a las mismas. Dependiendo de la naturaleza del acuerdo, convenio o alianza que se proyecte, será necesario identificar aquellas obligaciones o compromisos que demandarán la provisión de recursos económicos, con el fin de no asumir aquellos para tos que no se tenga e' apropiado respaldo presupuestal".

Por lo tanto, podrán participar en el presente proceso todas las personas naturales, jurídicas nacionales o extranjeras, con representación en Colombia, con facultad para contratar con entidades estatales en forma individual o conjunta **(alianzas estratégicas, consorcio, Unión Temporal y/o promesa de sociedad**). Siempre y cuando su objeto social y su actividad comercial, se encuentre directamente relacionados en el objeto de la presente contratación, así mismo cuente con la capacidad para presar el servicio propuesto en dicho estudio previo.

Es importante aclarar que las entidades que manifiesten tener alianzas estratégicas deberán **soportar mediante contrato**, garantizando los requisitos legales con cada prestador, el cual deberá tener las correspondientes pólizas de calidad del servicio, cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual.

OBSERVACION 2

La empresa SYNLAB, no presenta el diligenciamiento del ANEXO No. 2.1 "FACTORES DE VERIFICACION Y PONDERACION" de acuerdo al formato establecido por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, respondiendo con ofrecimientos incompletos y poco puntuales donde no se puede determinar de manera clara el puntaje a otorgar, a continuación, presentamos las inconsistencias en el ofrecimiento y calificación otorgada en el Acta Preliminar por parte de la Regional, así:

- En el literal a) se otorgan 30 puntos, por presentar en la oferta, 1 o más sedes de atención propia en cada municipio, y se le otorga a SYNLAB, los 30 puntos y esta empresa no cuenta con sede propia en el municipio de Roldanillo, por lo cual su puntaje en este caso debería ser 0 puntos.
- En el literal b) la Regional le otorga 50 puntos por el reporte de resultados, y la empresa SYNLAB, presenta dos ofrecimientos en un primer oficio reporta resultados con tres condicionamientos de acuerdo al nivel de complejidad de los exámenes por lo cual es imposible otorgar un puntaje al no estar cumpliendo con el formato y en un certificado independiente oferta, reporte de resultados de 48 horas; ofrecimientos que no son claros y conducen al otorgamiento de puntajes inexactos.
- En el literal c) la Regional le otorga a la empresa SYNLAB 140 puntos y según se pudo evidenciar el ofrecimiento del proponente de acuerdo a una certificación es de servicio de recolección en un tiempo de 60 minutos y resultados en 5 horas; por lo cual le correspondería un puntaje de 70 y 30 puntos respectivamente, para un total de 100 puntos y no de 140 puntos.
- En el literal d) la Regional le otorga a la empresa SYNLAB 160 puntos, y se pudo evidenciar en una certificación presentada por la empresa que solo ofrece Biopsias en Consulta Externa para Inmunohistoquímica, por lo cual solo se le puede otorgar 40 puntos y no 160 puntos.
- En el literal f) la Regional le otorga 600 puntos y se pudo evidenciar que la empresa SYNLAB no hace ningún tipo de ofrecimiento para este literal, por lo cual su puntaje debe se 0 puntos y no 160 puntos.

RESPUESTA

No se acepta observación, de acuerdo a la verificación del anexo N° 2.1, "FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN" la empresa Synlab cumple, toda vez que al realizar la verificación del formato certificado Propuesta licitación POLICIA Valle-septiembre06-2024 DCTO 90%, que se encuentra en la plataforma Secop II, incluidos en los documentos adjuntos por la entidad en el anexo N° 2.1.

SYNLAB

MEDICINA DE LABORATORIO

Cali, 05 septiembre 2024 Cod: Ccial_Sur_00

Señores,
POLICÍA NACIONAL
Cali, Valle Del Cauca

ASUNTO: *"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"* - **PN RASES4 SA MC SS 154/2024.**

Cordial Saludo,

Somos SYNLAB COLOMBIA S.A.S., especialistas en Medicina del Laboratorio. Nos complace presentar nuestra propuesta para la ***"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"***

Nuestra oferta abarca los municipios del Valle del Cauca: **Buga, Buenaventura, Tuluá, Palmira, Roldanillo y Cali**. Esta propuesta ha sido desarrollada atendiendo cuidadosamente las necesidades y expectativas delineadas en la **licitación publicada en el SECOP por la Policía Nacional.**

En SYNLAB COLOMBIA S.A.S., ofrecemos una amplia gama de exámenes, respaldados por un equipo profesional y técnico, que asegura un alto estándar de calidad científica. Además, nuestro compromiso incluye contribuir a la sostenibilidad de nuestros aliados a través de soluciones efectivas y eficientes.

A continuación, detallamos los puntos clave de esta propuesta:

1. ALCANCE:

El alcance de nuestra propuesta incluye la prestación de los siguientes servicios:

- Toma, procesamiento y análisis de exámenes de laboratorio básicos y especializados para apoyar el diagnóstico en los municipios del Valle del Cauca: ***Buga, Buenaventura, Tuluá, Palmira, Roldanillo y Cali.***
- Recolección y procesamiento de muestras tomadas por el cliente en la Policlínica del Caney en Cali.

2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN (de la licitación):

2.1. Servicios presentados:

SERVICIO		**Nota Synlab**
SEDES DE ATENCIÓN PROPIA	*Una (01) o más sedes en cada municipio*	Ver numeral 3

SYNLAB
MEDICINA DE LABORATORIO

SERVICIO		Nota Synlab
SERVICIO	Plataforma web para consultar resultados (exámenes de laboratorio y patologías)	Ver numeral 4
	Estadística y consumo contractual mensual (reporte al correo del supervisor de contrato)	Ver numeral 5
	Brindar Brigadas mínimo (4) por mes en los municipios de la UPRES DEVAL.	Ver numeral 5
	Reporte vía correo electrónico a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.	Ver numeral 4

2.2. **Oportunidad en la prestación de los servicios a los usuarios ambulatorios:**

CRITERIO CONSULTA EXTERNA		Nota Synlab
ATENCION DIARIA		Ver numeral 3
REPORTE DE RESULTADOS	Hasta 2 días	Ver numeral 4
	Hasta 5 días	Ver numeral 4
	Hasta 10 días	Ver numeral 4

2.3. **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.		Nota Synlab
Prestación de servicio a domicilio para recoger las muestras biológicas 24 horas	Hasta 60 minutos	Ver numeral 4 y 5
	Hasta 90 minutos	Ver numeral 4 y 5
Reporte de resultados para pruebas de rutina	Hasta 3 horas	Ver numeral 4
	Hasta 5 horas.	Ver numeral 4

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

CRITERIO				Nota Synlab
BIOPSIA	URG Y HOSPITALIZACION	Rutina	Máximo 7 días hábiles	Ver numeral 4
		Inmunohistoquímica	Máximo 10 días hábiles	Ver numeral 4
	CONSULTA EXTERNA	Rutina	Máximo 10 días hábiles	Ver numeral 4
		Inmunohistoquímica	Máximo 15 días hábiles	Ver numeral 4

2.5. **Calidad o mejoramiento continuo:**

ITEMS	CRITERIOS	OFRECE	Nota Synlab
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	Si	Ver numeral 5
3	EL OFERENTE GARANTIZARA ATENCION PREFERENCIAL A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL	Si	Ver numeral 3

- **Respuesta Literal A:** No se acepta observación, al realizar la verificación del certificado de factores de ponderación, se logra evidenciar que la entidad Synlab, si cumple con la solicitud de tener una sede en el Municipio de Roldanillo toda vez que cuenta con una sede en convenio con el laboratorio María del Rosario Escarria, en donde se dará cumplimiento a lo solicitado por la Policía Nacional.

Ciudad	Sede SYNLAB	Dirección de sede SYNLAB	Tipo del Servicio	Horarios de atención	Asignación de citas	Capacidad Instalada
Cali	La Merced	Carrera 3 # 6-83 1er Piso	Toma de muestran en sede Recogida de muestran por logistica Synlab	Lunes a viernes: 6:30 AM – 04:00 PM Sábados: 7:00 AM 12:00 M	Correo servicliente@synlab.co Teléfono: 60(2) 60607070	60
Cali	Santa Monica	Av 6b Norte No 28-33				500
Cali	Colseguros	Calle 10 No.30 – 56b				150
Cali	Limonar	Cra 66 #10ª 24 barrio Limonar				550
Jamundi		Cra 11 # 15-50 B/Libertadores		Lunes a viernes: 07:00 AM – 02:00 PM Sábados: 7:00 AM 11:00 M		60
Palmira		Calle 27 # 30-41				60
Buga		Cra 12 N° 5 – 28				60
Tulua		Calle 25 # 35-32				60
Buenaventura		Diagonal 3 # 3ª – 46				60
Roldanillo		**Sede en Convenio con el Laboratorio Maria del Rosario Escarria (Cl. 8 #5-57):** La toma de muestras se realiza en esta ubicación, mientras que el transporte, procesamiento, análisis de resultados y facturación son gestionados completamente por SYNLAB		Lunes a viernes: • 7:30 AM a 12:00 M • 2:00 4:00 PM		12
Atención preferencial		En todas nuestras sedes, ofreceremos atención preferencial a los pacientes que lo requieran, asegurando un servicio ágil y adaptado a sus necesidades específicas.				

"La Circular N°067 de 2010, señala que los Prestadores de Servicios de Salud podrán contratar individualmente la Prestación de Servicios de Salud o podrá contratar la Prestación de Servicios mediante la figura de asociación o de alianzas estratégicas con otros Operadores Privados o Públicos mediante Sistemas Negociables Mercantiles que faciliten su cumplimiento, generen economía de costos y optimicen la gestión, obteniéndose una participación razonable en el margen de rentabilidad logrado por el operador de servicios, buscando a través de esta asociación o alianza, la optimización de los recursos destinados a la salud, reduciendo el costo que para las Entidades Responsables del pago de Servicios de Salud (ERP), las entidades que ofrezcan Planes Voluntarios de Salud, los particulares y demás pagadores del sistema, podría significar el tener contratos con cada prestador, brindando los servicios de Salud en un paquete integral e interdisciplinario de servicio.

Igualmente, la Circular Externa 067 de 2010 de la SNS establece que el PSS podrá ofertar y brindar los servicios que este tenga habilitados en el evento en que pretenda brindarlos en un paquete integral de servicios, siempre que lleve a cabo el ofertar y vender los servicios."

"La conformación de una asociación o alianza estratégica con otros prestadores de servicios de salud, para poder ofertar en conjunto los servicios de salud, siempre que no configure la doble habilitación de un mismo servicio o la subcontratación o intermediación de servicios de salud claramente prohibidas en el Sistema General de Seguridad Social en Salud".

"Resolución No 03049 del 30 de julio 2014 por la cual se adopta el manual de contratación de la policía nacional, Capitulo IX Convenios numeral 4.3.9 Compromisos de las partes. Se deberán señalar los compromisos individuales de las partes y aquellos que les resulten comunes a las mismas. Dependiendo de la naturaleza del acuerdo, convenio o alianza que se proyecte, será necesario identificar aquellas obligaciones o compromisos que demandarán la provisión de recursos económicos, con el fin de no asumir aquellos para tos que no se tenga e' apropiado respaldo presupuestal".

Por lo tanto, podrán participar en el presente proceso todas las personas naturales, jurídicas nacionales o extranjeras, con representación en Colombia, con facultad para contratar con entidades estatales en forma individual o conjunta **(alianzas estratégicas, consorcio, Unión Temporal y/o promesa de sociedad**). Siempre y cuando su objeto social y su actividad comercial, se encuentre directamente relacionados en el objeto de la presente contratación, así mismo cuente con la capacidad para presar el servicio propuesto en dicho estudio previo.

Es importante aclarar que las entidades que manifiesten tener alianzas estratégicas deberán **soportar mediante contrato**, garantizando los requisitos legales con cada prestador, el cual deberá tener las correspondientes pólizas de calidad del servicio, cumplimiento y responsabilidad civil extracontractual.

- **Respuesta Literal B: S**e acepta observación, de acuerdo a la verificación que se realiza en el pliego de condiciones literal B, se logra evidenciar que la Entidad Synlab cumple con la entrega de resultado, pero no con el tiempo esperado, por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, desglosando la forma en que arroja los resultados por lo tanto se logra evidenciar que el tiempo máximo de la entrega de resultados de acuerdo a su nivel de complejidad va de 1 a 15 días, obteniendo como resultado 20 puntos.

4. RESULTADOS:

Oportunidad de Entrega de Resultados: La entrega de resultados se llevará a cabo siguiendo los siguientes tiempos de procesamiento:

- **Exámenes de Laboratorio Clínico Niveles I y II:** 1 día (promedio de 3 horas en adelante) después de recibir las muestras en nuestra central de procesamiento.
- **Exámenes de Laboratorio Clínico Nivel III:** 2 a 3 días.
- **Pruebas de Alta Complejidad o que requieren remisión a laboratorios internacionales:** Promedio de 7 a 15 días según tipo de examen.

Opciones para la Entrega de Resultados: SYNLAB ofrece las siguientes opciones para la entrega de resultados:

SYNLAB Colombia – Regional Suroccidente: 602-660-7070
servicliente@synlab.co / www.synlab.co

- **Respuesta Literal C: S**e acepta observación, verificando el certificado factores técnicos servicios a domicilio se logra evidenciar que la Entidad Synlab cumple de acuerdo a la solicitud realizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, con un puntaje de ponderación de 100 puntos.

SYNLAB
MEDICINA DE LABORATORIO

FACTORES TECNICOS SERVICIO DOMICILIO

Yo, **DAVID HERNANDO MONTOYA ROMERO** en calidad de Representante Legal suplente de la firma **SYNLAB COLOMBIA S.A.S** certifico que las 24 horas se prestara el servicio a domicilio para recoger muestras biológicas de rutina, esta recolección se realizara en en un tiempo estimado de 60 minutos y la oportunidad en la entrega de los resultados es de 5 horas.

NOMBRE DEL PROPONENTE: SYNLAB COLOMBIA S.A.S
NIT o C.C.: 800.087.565-5
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DAVID HERNANDO MONTOYA ROMERO
C.C.: 80.853.049
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
DIRECCIÓN: Carrera 14A No 101-73 - Bogotá
TELÉFONO: 6607070

- **Respuesta Literal D: S**e acepta observación, identificando el certificado factores técnicos Oportunidad en el Reporte de Biopsias se logra evidenciar que la Entidad Synlab cumple de acuerdo a la solicitud realizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, con un puntaje de ponderación de 40 puntos

SYNLAB
MEDICINA DE LABORATORIO

OPORTUNIDAD EN EL REPORTE DE BIOPSIAS

Yo, **DAVID HERNANDO MONTOYA ROMERO** en calidad de Representante Legal suplente de la firma **SYNLAB COLOMBIA S.A.S** certifico que la oportunidad para la entrega de resultados de estudios de inmunohistoquimicas es de 15 dias hábiles

NOMBRE DEL PROPONENTE: SYNLAB COLOMBIA S.A.S
NIT o C.C.: 800 087 565-5
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: DAVID HERNANDO MONTOYA ROMERO
C.C.: 80.853.049
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
DIRECCIÓN: Carrera 14A No 101-73 - Bogotá
TELÉFONO: 8607070

- **Respuesta Literal F: S**e acepta observación, al verificar los documentos anexos no se logra evidenciar certificación que avale exámenes sin costo, por lo tanto, no cumple y se le otorga puntaje de 0.

Teniendo en cuenta las observaciones presentadas al acta y evaluación preliminar y conforme a la verificación de la información, nos permitimos indicar que el comité técnico presentara una evaluación final y se tendrán en cuenta estos cambios aquí relacionados.

Atentamente,

Patrullera NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO
Integrante Comité Técnico Evaluador

Patrullera ANDREA CHAVEZ MUÑOZ
Integrante Comité Técnico Evaluador

Bacterióloga CPS- MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA
Integrante Comité Técnico Evaluador

Elaborado por: PT. NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO
Elaborado por: Bacterióloga CPS – MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA
Revisado Por: PT ANDREA CHAVEZ MUÑOZ
Fecha de Elaboración: 30/09/2024
Ubicación: disco/laboratorios

5. PRESENTACIÓN INFORME DEFINITIVO DE EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS VERIFICACIÓN SEGUNDA VEZ PARA LA HABILITACIÓN DE LOS OFERENTES FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES

Que, durante el tiempo para presentar subsanaciones por los participantes, al informe preliminar del acta 214 no se presentaron subsanaciones por parte de los oferentes, por lo tanto, la evaluación jurídica no Presentan Cambios.

Sin embargo, el comité Técnico, económico y financiero realiza modificación a su evaluación conforme lo indican a continuación:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

No. GS-2024 - 9886 AREAD-GRUFI - 3.1

Rdo Pt Jessica Andrade
Contratos RASES 4
01-Sep-24
08-29 AM

Santiago de Cali, 30 de septiembre 2024

Señor Capitán
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEGA
Jefe Grupo de Contratos RASES 4
AV 10N No 16N-21
Cali

Asunto: Presentacio nueva evalaucion económica y financiera al proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024**

De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi Capitan deacuerdo a la subsanacion y aclaracion por parte de la entidad, el comité economico y financiero emitimos nueva evaluacion para el proceso No **PN RASES4 SA MC SS 154/2024** de objeto **"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" asi:**

Atentamente,

PT **MONICA LUCIA HENAO PERDOMO**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

CPS 4 **ROBINSON GETIAL MENESES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

(AUSENTE)
CPS 5 **DANNY SANDAÑA GRISALES**
COMITÉ ECONOMICO Y FINANCIERO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

No.		ENTIDAD	PATRIMONIO (PT)	ACTIVO TOTAL (At)	Activo Corriente (AC)	PASIVO TOTAL Pt	Pasivo Corriente (PC)	Utilidad Operacional (UO)	Gasto Interes (GI)
1	SYNLAB		64.972.261	148.919.482	109.181.800	83.947.221	74.352.206	-2.739.438	1.474.353
2	LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO		3.831.556.845	12.184.687.535	8.235.175.880	8.353.130.690	3.589.482.332	1.332.047.157	602.259.609
3	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.	4.973.417.844	6.051.860.560	5.926.036.985	1.078.442.716	1.078.442.716	569.379.541	1
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	5.690.905.354	6.358.977.305	2.118.924.721	668.071.951	316.231.423	3.447.578.560	10.727.441
5		CIC LABORATORIOS S.A.S.	2.134.761.779	4.708.728.160	3.749.539.647	2.774.019.526	2.458.427.597	2.935.933.113	35.053.306
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	76.187.341	103.721.994	103.721.994	27.534.653	21.273.817	7.305.653	1.724.262

1.2.1 INDICADORES FINANCIEROS A EVALUAR

No.	ENTIDAD	Indice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 ≤56.00%	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Indice de Liquidez IL=(AC/PC) ≥ 0.0294	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Razon de Cobertura de Interes RCI=(UO/GI) ≥ -1,86 VECES	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
1	SYNLAB	56%	CUMPLE	1,47	CUMPLE	-1,86	CUMPLE	
2	LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	69%	NO CUMPLE	2,29	CUMPLE	2,21	CUMPLE	

CONSOLIDADO PORCENTAJES DE PARTICIPACION PARA DETERMINAR LOS INDICES FINANCIEROS UNION TEMPORAL VALLELAB

	ENTIDAD	**INDICE DE ENDEDUDAMIENTO POR % DE PARTICIPACION DE LA UT**		**Indice de Liquidez por porcentaje de participacion**		**Razon de Cobertura de Interes por porcentaje de participacion**			**Indice de Endeudamiento por cada entidad**	**Indice de Liquidez por cada entidad**	**Razon de Cobertura de Interes por cada entidad**
3	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.	17,29%		5,33		552298154,77		97%	17,82%	5,49	569379541,00
4	ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	0,11%		0,07		3,21		1%	10,51%	6,70	10.727.441
5	CIC LABORATORIOS S.A.S.	0,59%		0,02		0,84		1%	58,91%	1,53	83,76
6	DEYANIRA IBARRA RIVERA	0,27%		0,05		0,04		1%	26,55%	4,88	1.724.262
	TOTAL	18,25%	CUMPLE	546,12%	CUMPLE	552298159	CUMPLE	100%			

CONSOLIDADO PORCENTAJES DE PARTICIPACION PARA DETERMINAR LOS INDICES ORGANIZACIONALES UNION TEMPORAL VALLELAB

No.		ENTIDAD	Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT) ≥-0,04	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)≥-0,02	EVALUACION CUMPLE/ NO CUMPLE	PORCENTAJE DE PARTICIPACION
1		SYNLAB	-0,03	CUMPLE	-0,02	CUMPLE	
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	0,35	CUMPLE	0,11	CUMPLE	
1	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.	8,73		10,63		97%
		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	1,65		1,84		1%
		CIC LABORATORIOS S.A.S.	0,73		1,60		1%
		DEYANIRA IBARRA RIVERA	10,43		10,43		1%
		TOTAL	8,60	CUMPLE	10,45	CUMPLE	100%

* Esta evaluacion corresponde al analisis de la informacion Financiera, contenida en los Estados Financieros acorde al pliego de condiciones.										
1.2 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO Y ECONOMICO										
No.		ENTIDAD	Estados Financieros	Dictamen de estados financieros	Notas a los estados financieros	Certificado vigente de antecedentes disciplinarios o Certificación de vigencia de la inscripción del contador.	Oferta Economica	Datos básicos beneficiario cuenta	Registro Único Tributario.	Certificacion Bancaria
1		SYNLAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	UNION TEMPORAL VALLELAB	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NCG SAS.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4		ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5		CIC LABORATORIOS S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
6		DEYANIRA IBARRA RIVERA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
NOTA: la presente evaluacion se realiza tomando la informacion que fue cargada en la plataforma secop ii					**PPTO OFICIAL**					**$ 500.000.000,00**
NOTA: La presente evaluacion se realiza siguiendo los lineamientos estableciddos en el pliego de condiciones definitivo										

Nota 3: se realizo el requerimiento a la entidad UT ELMER ARBOLEDA & CIA S EN C.S. mediante la plataforma secop ii con el fin de soportar informacion, la cual fue respondida a satisfacccion por parte de la entidad								
Nota 4: Nota 3: se realizo el requerimiento a la entidad UT DEYANIRA IBARRA RIVERA. mediante la plataforma secop ii con el fin de soportar informacion, la cual fue respondida a satisfacccion por parte de la entidad								
Nota 5: se realizo la evaluacion a la UT debido a que las entidades que la conforman ya entregaron la informacion solicitada mediante la plataformar secop ii								
Fecha de impresión:			30/09/2024	**PPTO EN SMMLV.**				**384,62**

ROBISON GETIAL MENESES
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

PT MONICA LUCIA HENAO PERDOMO
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

CPS DANNY SALDAÑA GRISALES (AUSENTE)
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO	UNION TEMPORAL VALLELAB		SYNLAB		LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	
			% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO	PUNTAJE	% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO	PUNTAJE	% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO	PUNTAJE
1	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	10,0%	10%	200	9%	180	0%	0

AUSENTE

PT MONICA LUCIA HENAO PERDOMO
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

ROBISON GETIAL MENESES
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

CPS DANNY SALDAÑA GRISALES
COMITÉ FINANCIERO Y ECONOMICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

GS-2024- 014996 /ESPCO DEVAL- GASIS 29

Rdo Oficina de Contratos
Pt Jessica Andrade
02-OCT-24
08:00AM

Santiago de Cali, 01 de octubre de 2024

Señorita Intendente
LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Responsable Oficina Contratos RASES No4 (E)
Ciudad

ASUNTO: Nueva evaluación del proceso **PN RASES4 SA MC SS 154/2024** – Comité Técnico, Respuesta a observaciones.

De manera atenta y respetuosa nos permitimos enviar nueva evaluación técnica realizada al proceso **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO ESPECIALIZADO, 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"**, así;

EVALUACION TECNICA DE LAS PROPUESTAS

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

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 ofrecimiento o no ofrecimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas.

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	X		X		X	
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	X		X		X	
3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	X		X		X	
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X		X		X	
5	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X		X		X	
6	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD		X	X		X	
7	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	X		X		X	
8	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	X		X		X	
9	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	X		X		X	
10	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	X		X		X	
11	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
12	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	X		X		X	
13	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
14	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	X		X		X	
15	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	X		X		X	
16	901201	Actinomyces CULTIVO		X	X		X	
17	901203	Brucella CULTIVO		X	X		X	
18	901205	Clostridium difficile CULTIVO		X	X		X	

19	901206	COPROCULTIVO	X		X		X	
20	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	X		X		X	
21	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L C R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	X		X		X	
22	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA		X	X		X	
23	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
24	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	X		X		X	
25	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	X		X		X	
26	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
27	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
28	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	X		X		X	
29	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	X		X		X	
30	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	X		X		X	
31	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		X	X		X	
32	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X		X		X	
33	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	X		X		X	
34	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		X	X		X	
35	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA		X	X		X	
36	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	X		X		X	
37	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	X		X		X	
38	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	X		X		X	
39	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	X		X		X	
40	901231	Mycoplasma CULTIVO		X	X		X	
41	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	X		X		X	
42	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	X		X		X	
43	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	X		X		X	
44	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X		X		X	
45	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	X		X		X	
46	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO		X	X		X	
47	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	X		X		X	
48	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO		X	X		X	
49	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
50	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X		X		X	
51	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	X		X		X	
52	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
53	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	X		X		X	
54	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	X		X		X	
55	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	X		X		X	
56	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	X		X		X	
57	901314	Mycobacterium IDENTIFICACION POR PCR	X		X		X	
58	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	X		X		X	
59	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	X		X		X	
60	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION		X	X		X	
61	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	X		X		X	
62	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
63	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	X		X		X	
64	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	X		X		X	
65	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	X		X		X	
66	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	X		X		X	
67	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	X		X		X	
68	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	X		X		X	
69	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	X		X		X	
70	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	X		X		X	
71	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III	X		X		X	

		(CONCENTRACION) MANUAL						
72	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	X		X		X	
73	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X		X		X	
74	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X		X		X	
75	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	X		X		X	
76	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	X		X		X	
77	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	X		X		X	
78	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	X		X		X	
79	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	X		X		X	
80	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	X		X		X	
81	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	X		X		X	
82	902021	FACTOR XI [PTA]	X		X		X	
83	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	X		X		X	
84	902024	FIBRINOGENO	X		X		X	
85	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION		X	X		X	
86	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	X		X		X	
87	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	X		X		X	
88	902029	PLASMINOGENO	X		X		X	
89	902030	PRECALICREINA	X		X		X	
90	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	X		X		X	
91	902032	PROPERDINA FACTOR B	X		X		X	
92	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	X		X		X	
93	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	X		X		X	
94	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	X		X		X	
95	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	X		X		X	
96	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	X		X		X	
97	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	X		X		X	
98	902041	RETRACCION DE COAGULO	X		X		X	
99	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	X		X		X	
100	902043	TIEMPO DE COAGULACION	X		X		X	
101	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	X		X		X	
102	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X		X		X	
103	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	X		X		X	
104	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	X		X		X	
105	902048	TIEMPO DE TROMBINA	X		X		X	
106	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X		X		X	
107	902050	HEPARINA COFACTOR II	X		X		X	
108	902052	CRIOFIBRINOGENO	X		X		X	
109	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	X		X		X	
110	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	X		X		X	
111	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	X		X		X	
112	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	X		X		X	
113	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	X		X		X	
114	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	X		X		X	
115	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	X		X		X	
116	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	X		X		X	
117	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	X		X		X	
118	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	X		X		X	
119	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	X		X		X	
120	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	X		X		X	
121	902101	CELULAS L.E.	X		X		X	
122	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	X		X		X	
123	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	X		X		X	
124	902105	DIMERO D MANUAL	X		X		X	
125	902106	ERITROPOYETINA	X		X		X	
126	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	X		X		X	
127	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	X		X		X	
128	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	X		X		X	
129	902110	HEMOGLOBINA A 2	X		X		X	
130	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
131	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	X		X		X	

132	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	X		X		X	
133	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	X		X		X	
134	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	X		X		X	
135	902116	HIERRO MEDULAR	X		X		X	
136	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	X		X		X	
137	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	X		X		X	
138	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	X		X		X	
139	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X		X		X	
140	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	X		X		X	
141	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X		X		X	
142	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	X		X		X	
143	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	X		X		X	
144	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	X		X		X	
145	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
146	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	X		X		X	
147	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	X		X		X	
148	902211	HEMATOCRITO	X		X		X	
149	902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	X		X		X	
150	902213	HEMOGLOBINA	X		X		X	
151	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X		X		X	
152	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X		X		X	
153	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	X		X		X	
154	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
155	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	X		X		X	
156	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
157	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X		X		X	
158	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	X		X		X	
159	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
160	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	X		X		X	
161	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	X		X		X	
162	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	X		X		X	
163	903003	BICARBONATO	X		X		X	
164	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	X		X		X	
165	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	X		X		X	
166	903006	CAROTENOS	X		X		X	
167	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	X		X		X	
168	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	X		X		X	
169	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	X		X		X	
170	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	X		X		X	
171	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	X		X		X	
172	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	X		X		X	
173	903016	FERRITINA	X		X		X	
174	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	X		X		X	
175	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
176	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
177	903022	HOMOCISTEINA	X		X		X	

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

235	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
236	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
237	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
238	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
239	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	X		X		X	
240	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	X		X		X	
241	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
242	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA		X	X		X	
243	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	X		X		X	
244	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	X		X		X	
245	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
246	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
247	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	X		X		X	
248	903420	COLINESTERASA SERICA	X		X		X	
249	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
250	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	X		X		X	
251	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	X		X		X	
252	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	X		X		X	
253	903425	FRUCTOSAMINA	X		X		X	
254	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X		X		X	
255	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
256	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	X		X		X	
257	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	X		X		X	
258	903431	LIPOPROTEINA A	X		X		X	
259	903432	NUCLEOTIDASA 5	X		X		X	
260	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	X		X		X	
261	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	X		X		X	
262	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	X		X		X	
263	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	X		X		X	
264	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	X		X		X	
265	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	X		X		X	
266	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	X		X		X	
267	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
268	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	X		X		X	
269	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	X		X		X	
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)	X		X		X	
271	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	X		X		X	
272	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	X		X		X	
273	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
274	903602	AMONIO	X		X		X	
275	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	X		X		X	
276	903604	CALCIO IONICO	X		X		X	
277	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	X		X		X	
278	903608	ZINC	X		X		X	
279	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
280	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
281	903611	ALUMINIO EN SUERO	X		X		X	
282	903701	VITAMINA A [RETINOL]	X		X		X	
283	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	X		X		X	
284	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	X		X		X	
285	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	X		X		X	
286	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	X		X		X	
287	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	X		X		X	
288	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	X		X		X	
289	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	X		X		X	
290	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	X		X		X	
291	903711	VITAMINA K	X		X		X	

292	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
293	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
294	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
295	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
296	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
297	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
298	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	X		X		X	
299	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	X		X		X	
300	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X		X		X	
301	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
302	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
303	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	X		X		X	
304	903813	CLORO	X		X		X	
305	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
306	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X		X		X	
307	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
308	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	X		X		X	
309	903818	COLESTEROL TOTAL	X		X		X	
310	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
311	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	X		X		X	
312	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	X		X		X	
313	903822	CREATINA	X		X		X	
314	903823	CREATININA DEPURACION	X		X		X	
315	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
316	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	X		X		X	
317	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	X		X		X	
318	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	X		X		X	
319	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	X		X		X	
320	903830	FOSFATASA ACIDA	X		X		X	
321	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
322	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	X		X		X	
323	903833	FOSFATASA ALCALINA	X		X		X	
324	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	X		X		X	
325	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
326	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
327	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	X		X		X	
328	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	X		X		X	
329	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	X		X		X	
330	903840	GLUCOSA EN ORINA	X		X		X	
331	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X		X		X	
332	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X		X		X	
333	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X		X		X	
334	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	X		X		X	
335	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	X		X		X	
336	903846	HIERRO TOTAL	X		X		X	
337	903847	LIPASA	X		X		X	
338	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	X		X		X	
339	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	X		X		X	
340	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	X		X		X	
341	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	X		X		X	
342	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	X		X		X	
343	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y	X		X		X	

		TEST DE MUCINA)						
344	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
345	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
346	903856	NITROGENO UREICO	X		X		X	
347	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
348	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	X		X		X	
349	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
350	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
351	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	X		X		X	
352	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
353	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	X		X		X	
354	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
355	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
356	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X		X		X	
357	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X		X		X	
358	903868	TRIGLICERIDOS	X		X		X	
359	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
360	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
361	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
362	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
363	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
364	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
365	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
366	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
367	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
368	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
369	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
370	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
371	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
372	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	X		X		X	
373	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	X		X		X	
374	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	X		X		X	
375	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X		X		X	
376	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X		X		X	
377	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)		X	X		X	
378	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		X	X		X	
379	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		X	X		X	
380	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X		X		X	
381	904001	ANGIOTENSINA II	X		X		X	
382	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	X		X		X	
383	904004	RENINA TOTAL	X		X		X	
384	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	X		X		X	
385	904006	LEPTINA	X		X		X	
386	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	X		X		X	
387	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	X		X		X	
388	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	X		X		X	
389	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	X		X		X	
390	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	X		X		X	
391	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	X		X		X	
392	904108	PROLACTINA	X		X		X	
393	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	X		X		X	
394	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA		X	X		X	
395	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA		X	X		X	
396	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	X		X		X	
397	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION		X	X		X	
398	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO		X	X		X	

		[SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA						
399	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA		X	X		X	
400	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA		X	X		X	
401	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS		X	X		X	
402	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA		X	X		X	
403	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA		X	X		X	
404	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	X		X		X	
405	904403	INHIBINA A	X		X		X	
406	904405	MACROPROLACTINA	X		X		X	
407	904501	ANDROSTENEDIONA	X		X		X	
408	904503	ESTRADIOL	X		X		X	
409	904504	ESTRIOL	X		X		X	
410	904505	ESTRIOL LIBRE	X		X		X	
411	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	X		X		X	
412	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
413	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X		X		X	
414	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	X		X		X	
415	904510	PROGESTERONA	X		X		X	
416	904601	TESTOSTERONA LIBRE	X		X		X	
417	904602	TESTOSTERONA TOTAL	X		X		X	
418	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	X		X		X	
419	904701	GLUCAGON	X		X		X	
420	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	X		X		X	
421	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	X		X		X	
422	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	X		X		X	
423	904705	INSULINA LIBRE	X		X		X	
424	904706	PEPTIDO C	X		X		X	
425	904707	PROINSULINA	X		X		X	
426	904708	SOMATOSTATINA	X		X		X	
427	904709	ADIPONECTINA	X		X		X	
428	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	X		X		X	
429	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X		X		X	
430	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X		X		X	
431	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		X	X		X	
432	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		X	X		X	
433	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		X	X		X	
434	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	X		X		X	
435	904801	ALDOSTERONA	X		X		X	
436	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	X		X		X	
437	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	X		X		X	
438	904804	CETOESTEROIDES 17	X		X		X	
439	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	X		X		X	
440	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	X		X		X	
441	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	X		X		X	
442	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	X		X		X	
443	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	X		X		X	
444	904810	DEOXICORTISOL 11	X		X		X	
445	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	X		X		X	
446	904812	CORTISOL AM	X		X		X	
447	904813	CORTISOL PM	X		X		X	
448	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
449	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	X		X		X	
450	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X		X		X	
451	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	X		X		X	
452	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X		X		X	
453	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	X		X		X	
454	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	X		X		X	

455	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	X		X		X	
456	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	X		X		X	
457	904920	TIROGLOBULINA	X		X		X	
458	904921	TIROXINA LIBRE	X		X		X	
459	904922	TIROXINA TOTAL	X		X		X	
460	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	X		X		X	
461	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X		X		X	
462	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X		X		X	
463	904926	TIROXINA NORMALIZADA	X		X		X	
464	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	X		X		X	
465	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
466	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
467	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
468	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	X		X		X	
469	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	X		X		X	
470	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
471	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
472	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
473	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X		X		X	
474	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X		X		X	
475	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	X		X		X	
476	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	X		X		X	
477	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	X		X		X	
478	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
479	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
480	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
481	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
482	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
483	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
484	905307	CLORPROMAZINA	X		X		X	
485	905308	FENCICLIDINA	X		X		X	
486	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	X		X		X	
487	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
488	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
489	905312	LITIO AUTOMATIZADO	X		X		X	
490	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
491	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
492	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	X		X		X	
493	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
494	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	X		X		X	
495	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO		X	X		X	
496	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	X		X		X	
497	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	XX		X		X	
498	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO		X	X		X	
499	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
500	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
501	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
502	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
503	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
504	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
505	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
506	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	X		X		X	
507	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
508	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	X		X		X	
509	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
510	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	X		X		X	
511	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
512	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	X		X		X	
513	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
514	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	X		X		X	
515	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	

516	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
517	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
518	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
519	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
520	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	X		X		X	
521	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
522	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
523	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	X		X		X	
524	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
525	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
526	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
527	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
528	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	X		X		X	
529	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	X		X		X	
530	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
531	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	X		X		X	
532	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
533	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
534	905727	DROGAS DE ABUSO	X		X		X	
535	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
536	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	X		X		X	
537	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
538	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
539	905735	METADONA MANUAL	X		X		X	
540	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
541	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
542	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	X		X		X	
543	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
544	905740	OPIACEOS MANUAL	X		X		X	
545	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
546	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
547	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	X		X		X	
548	905745	PIRETRINAS MANUAL	X		X		X	
549	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
550	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
551	905748	PIRETROIDES MANUAL	X		X		X	
552	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
553	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	X		X		X	
554	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
555	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
556	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
557	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
558	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
559	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	X		X		X	
560	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
561	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
562	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
563	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	X		X		X	
564	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
565	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	X		X		X	
566	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
567	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
568	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X		X		X	
569	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
570	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X		X		X	
571	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
572	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
573	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
574	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	X		X		X	
575	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	

576	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
577	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
578	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
579	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
580	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
581	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
582	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
583	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
584	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
585	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
586	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
587	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
588	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
589	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
590	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
591	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
592	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
593	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
594	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
595	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
596	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
597	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
598	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
599	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
600	906038	Streptococcus B hemolitico. ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	X		X		X	
601	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
602	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
603	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
604	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
605	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
606	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
607	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
608	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
609	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	X		X		X	
610	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
611	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
612	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
613	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
614	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
615	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
616	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
617	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
618	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	X		X		X	

619	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	X		X		X	
620	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	X		X		X	
621	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
622	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
623	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
624	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
625	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
626	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
627	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
628	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	X		X		X	
629	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
630	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
631	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
632	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
633	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
634	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
635	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X		X		X	
636	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
637	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X		X		X	
638	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
639	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
640	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
641	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
642	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
643	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
644	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
645	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
646	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
647	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
648	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
649	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
650	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		X	X		X	
651	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
652	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		X	X		X	
653	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
654	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
655	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
656	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
657	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	X		X		X	
658	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
659	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
660	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
661	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
662	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
663	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
664	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	

		(NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
665	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
666	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
667	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
668	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
669	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
670	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
671	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
672	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	X		X		X	
673	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
674	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
675	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
676	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
677	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
678	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
679	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
680	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
681	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
682	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
683	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
684	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
685	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
686	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
687	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
688	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X		X		X	
689	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
690	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X		X		X	
691	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
692	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
693	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
694	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
695	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
696	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X		X		X	
697	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
698	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
699	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
700	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
701	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	X		X		X	
702	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
703	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
704	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	X		X		X	
705	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	X		X		X	
706	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	X		X		X	
707	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
708	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
709	906265	Sarampion ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
710	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
711	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
712	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
713	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
714	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
715	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	X		X		X	
716	906301	Adenovirus ANTIGENO	X		X		X	
717	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	X		X		X	
718	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
719	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
720	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
721	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
722	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
723	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	X		X		X	
724	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	X		X		X	
725	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
726	906316	Giardia lamblia MANUAL	X		X		X	
727	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	X		X		X	
728	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
729	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
730	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
731	906321	Influenza ANTIGENO	X		X		X	
732	906322	Legionella spp ANTIGENO	X		X		X	
733	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	X		X		X	
734	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	X		X		X	
735	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
736	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
737	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	X		X		X	
738	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	X		X		X	
739	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	X		X		X	
740	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	X		X		X	
741	906334	Cándida spp ANTIGENO	X		X		X	
742	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
743	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
744	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
745	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	X		X		X	
746	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	X		X		X	
747	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	X		X		X	
748	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X		X		X	
749	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
750	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
751	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
752	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
753	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
754	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
755	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
756	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
757	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
758	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P	X		X		X	

		ANCA] AUTOMATIZADO						
759	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	X		X		X	
760	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
761	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
762	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
763	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
764	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
765	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
766	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
767	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
768	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
769	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
770	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
771	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
772	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
773	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
774	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
775	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
776	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	X		X		X	
777	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
778	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
779	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
780	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	X		X		X	
781	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	X		X		X	
782	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
783	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
784	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	X		X		X	
785	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
786	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
787	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	X		X		X	
788	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
789	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	X		X		X	
790	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
791	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
792	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
793	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
794	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	X		X		X	
795	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	X		X		X	
796	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	X		X		X	
797	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
798	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	X		X		X	
799	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X		X		X	
800	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	X		X		X	
801	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
802	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	

803	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
804	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
805	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
806	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
807	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
808	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
809	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
810	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
811	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
812	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
813	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
814	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
815	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
816	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
817	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
818	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
819	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
820	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
821	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
822	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
823	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
824	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
825	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
826	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
827	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
828	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
829	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
830	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
831	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	X		X		X	
832	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
833	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	X		X		X	
834	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	X		X		X	
835	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	X		X		X	
836	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	X		X		X	
837	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	X		X		X	
838	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	X		X		X	
839	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	X		X		X	
840	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	X		X		X	
841	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
842	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
843	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
844	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA	X		X		X	

		15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO						
845	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
846	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
847	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
848	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
849	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
850	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	X		X		X	
851	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
852	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
853	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
854	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
855	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
856	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
857	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
858	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
859	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
860	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
861	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
862	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
863	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
864	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
865	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
866	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
867	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X		X		X	
868	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
869	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X		X		X	
870	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
871	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
872	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
873	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X		X		X	
874	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
875	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
876	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
877	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
878	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
879	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
880	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
881	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
882	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
883	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
884	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	

885	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
886	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
887	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X		X		X	
888	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
889	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
890	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
891	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
892	906766	MONOCITOS CD14	X		X		X	
893	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
894	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	X		X		X	
895	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
896	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	X		X		X	
897	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
898	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	X		X		X	
899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X		X		X	
900	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X		X		X	
901	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X		X		X	
902	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X		X		X	
903	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
904	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
905	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
906	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
907	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	X		X		X	
908	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
909	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	X		X		X	
910	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
911	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	X		X		X	
912	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
913	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
914	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	X		X		X	
915	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
916	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
917	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
918	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	X		X		X	
919	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
920	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
921	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
922	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
923	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
924	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
925	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	X		X		X	
926	906847	PROCALCITONINA MANUAL	X		X		X	
927	906848	INTERFERON GAMMA	X		X		X	

		[GAMMAINTERFERON]						
928	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
929	906852	INTERLEUQUINA 1	X		X		X	
930	906853	INTERLEUQUINA 6	X		X		X	
931	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	X		X		X	
932	906901	AGLUTININAS AL FRIO	X		X		X	
933	906902	AGLUTININAS AL CALOR	X		X		X	
934	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
935	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
936	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
937	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	X		X		X	
938	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
939	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	X		X		X	
940	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
941	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X		X		X	
942	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X		X		X	
943	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X		X		X	
944	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X		X		X	
945	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	X		X		X	
946	906917	CRIOGLOBULINAS	X		X		X	
947	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	X		X		X	
948	907002	COPROLOGICO	X		X		X	
949	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	X		X		X	
950	907004	COPROSCOPICO	X		X		X	
951	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	X		X		X	
952	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	X		X		X	
953	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	X		X		X	
954	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X		X		X	
955	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	X		X		X	
956	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	X		X		X	
957	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	X		X		X	
958	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	X		X		X	
959	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	X		X		X	
960	907102	HEMOGLOBINURIA	X		X		X	
961	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	X		X		X	
962	907104	RECUENTO DE ADDIS	X		X		X	
963	907105	RECUENTO HAMBURGUER	X		X		X	
964	907106	UROANALISIS	X		X		X	
965	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	X		X		X	
966	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	X		X		X	
967	907109	DENSIDAD URINARIA	X		X		X	
968	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	X		X		X	
969	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	X		X		X	
970	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	X		X		X	
971	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	X		X		X	
972	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	X		X		X	
973	908308	ACIDO OROTICO	X		X		X	
974	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	X		X		X	
975	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	X		X		X	
976	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	X		X		X	
977	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	X		X		X	
978	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	X		X		X	
979	908314	CISTINA CUANTITATIVA	X		X		X	
980	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA		X	X		X	
981	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	X		X		X	
982	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	X		X		X	
983	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	X		X		X	
984	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	X		X		X	
985	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	X		X		X	
986	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	X		X		X	
987	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	X		X		X	

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

		EN CADENA DE LA POLIMERASA						
1041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1042	908836	Bordetella pertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1043	908837	Bordetella parapertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1044	908839	Haemophilus influenzae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA		X	X		X	
1045	908840	Neisseria meningitidis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1046	908841	Hepatitis E IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1047	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1048	908847	Adenovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X		X		X	
1049	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	X		X		X	
1050	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	X		X		X	
1051	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	X		X		X	
1052	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G E Ig M] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1053	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	X		X		X	
1054	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	X		X		X	
1055	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	X		X		X	
1056	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1057	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	X		X		X	
1058	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1059	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	X		X		X	
1060	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	X		X		X	
1061	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	X		X		X	
1062	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA		X	X		X	
1063	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X		X		X	
1064	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X		X		X	
1065	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X		X		X	
1066	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	X		X		X	
1067	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	X		X		X	
1068	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X		X		X	
1069	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X		X		X	
1070	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	X		X		X	
1071	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	X		X		X	
1072	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	X		X		X	
1073	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN	X		X		X	

		CITOLOGIA ANAL						
1074	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	X		X		X	
1075	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X		X		X	
1076	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	X		X		X	
1077	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1078	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1079	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1080	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1081	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X		X		X	
1082	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1083	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1084	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1085	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	X		X		X	
1086	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X		X		X	
1087	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X		X		X	
1088	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X		X		X	
1089	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X		X		X	
1090	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X		X		X	
1091	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X		X		X	
1092	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	X		X		X	
1093	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	X		X		X	
1094	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	X		X		X	
1095	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	X		X		X	
1096	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	X		X		X	
1097	908832	virus de inmunodeficiencia HUMANA CARGA VIRAL	X		X		X	

CONDICIONES TECNICAS HABILITABLES

ITEM	CONDICIONES DEL SERVICIO	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	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.	X		X		X	
2	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,	X		X		X	

	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: **ITEMS** / **DESCRIPCIÓN** / **TOTAL** / **50% en pesos** / **50% en SMMLV** 1 / SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO / $500.000.000 / $250.000.000 / 192.3 TOTAL / $ 500.000.000 / $250.000.000 / 192.3 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 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.		X	X		X	
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.	X		X		X	
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.	X		X		X	

<table>
<tr><td></td><td>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.

<table>
<tr><td colspan="3">CAPACIDAD INSTALADA MINIMA</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDADES DE SALUD A CONTRATAR</td><td>MODALIDAD AMBULATORIA</td><td>MODALIDAD HOSPITALIZACION</td></tr>
<tr><td>Servicio para toma de exámenes básicos y especializados de laboratorio clínico</td><td>X</td><td>X</td></tr>
</table>

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.</td><td>6</td><td></td><td>X</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>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.</td><td>7</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>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.</td><td>8</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>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.</td><td>9</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td>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.</td><td>10</td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td><td>X</td><td></td></tr>
</table>

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.	X		X		X	
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.	X		X		X	
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.	X		X		X	
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	X		X		X	
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.	X		X		X	
16	El contratista dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4	X		X		X	
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.		X	X		X	
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).	X		X		X	
19	El contratista debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.	X		X		X	
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	X		X		X	
21	Atender el objeto contractual respetando la normatividad laboral vigente y cumpliendo en su totalidad con las exigencias del SGSS	X		X		X	
22	Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.	X		X		X	
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.		X	X		X	
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.	X		X		X	
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.	X		X		X	
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.	X		X		X	
27	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, lineas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben	X		X		X	

	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.						
28	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los Pacientes (Resolución 1995 de 1999).	X		X		X	
29	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.	X		X		X	
30	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.	X		X		X	
31	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.	X		X		X	
32	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.	X		X		X	
33	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.	X		X		X	
34	Condiciones: El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique la prestación de los servicios requeridos en el presente proceso de contratación para los usuarios y beneficiarios de la policía nacional en los siguientes municipios: 1. Municipio de CALI 2. Municipio de BUGA 3. Municipio de PALMIRA 4. Municipio de ROLDANILLO 5. Municipio de BUENAVENTURA 6. Municipio de TULÚA	X		X		X	

	Para la Ciudad de Cali se deberá garantizar el transporte de las muestras al lugar de procesamiento de lunes a domingo 24 horas al día. Para los demás Municipios del Departamento del Valle establecer ruta y/o contar con laboratorios de referencia con atención de lunes a viernes, con el fin de procesar las muestras y contar la disponibilidad para le entrega de resultados en las Instalaciones de cada ESP.						

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

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

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS ADICIONALES	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
		CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"	X		X		X	
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato	X		X		X	

ANEXO No. 2.1

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

2. CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (MAXIMO 1440 PUNTOS)

1.2. Factores técnicos

a) **Se evaluará los servicios presentados como lo muestra el siguiente cuadro:**

SERVICIO	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
			PUNTOS	PUNTAJE MA	PUNTOS	PUNTAJE MA	PUNTOS	PUNTAJE MA

					XIMO TOTAL		XIMO TOTAL		XIMO TOTAL
SEDES DE ATENCIÓN PROPIA	Una (01) o más sedes en cada municipio	30		0		30		30	
SERVICIO	Plataforma web para consultar resultados (exámenes de laboratorio y patologías)	30		30		30		30	
	Estadística y consumo contractual mensual (reporte al correo del supervisor de contrato)	30	150	30	120	30	150	30	150
	Brindar Brigadas mínimo (4) por mes en los municipios de la UPRES DEVAL.	30		30		30		30	
	Reporte vía correo electrónico a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional.	30		30		30		30	

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

		PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
				PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
ATENCION DIARIA		100	150	100	150	100	120	100	150
REPORTE DE RESULTADOS	Hasta 2 días	50		50		0		50	
	Hasta 5 días	30		0		0		0	
	Hasta 10 días	20		0		20		0	

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

SERVICIO		PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
				PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
Prestación de servicio a domicilio para recoger las muestras biológicas 24 horas	Hasta 60 minutos	70	140	70	140	70	100	70	140
	Hasta 90 minutos	30		0		0		0	
Reporte de resultados para pruebas de rutina	Hasta 3 horas	70		70		0		70	
	Hasta 5 horas.	30		0		30		0	

d) 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.

SERVICIO				PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
						PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
BIOPSIA	URG Y HOSPITALIZACION	Rutina	Máximo 7 días hábiles	40	160	40	160	0	40	40	160
		Inmunohistoquimica	Máximo 10 días hábiles	40		40		0		40	
	CONSULTA EXTERNA	Rutina	Máximo 10 días hábiles	40		40		0		40	
		Inmunohistoquimica	Máximo 15 días hábiles	40		40		40		40	

e) CALIDAD O MEJORAMIENTO CONTINUO (40 puntos)

SERVICIO		MICROANALISIS, SYNLAB, UNION TEMPORAL VALLE LAB		PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
ITEMS	CRITERIOS	OFRECE	NO OFRECE			PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
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	40	20	40	20	40	20	40
3	EL OFERENTE GARANTIZARA ATENCION PREFERENCIAL A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL.	-	-	20		20		20		20	

f) EXAMENES SIN COSTO (máximo 600 puntos)

SERVICIO				PUNTAJE MAXIMO TOTAL	MICROANALISIS		SYNLAB		UNION TEMPORAL VALLE LAB	
					PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL	PUNTOS	PUNTAJE MAXIMO TOTAL
ITEM	SERVICIO	CANT MENSUAL	Puntaje							
	EXAMENES ESPECIALIZADOS			600		600		0		600
1	906610 - ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA	10	100		100		0		100	
		5	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	

	SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO									
2	898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	10	100		100		0		100	
		5	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
	EXAMENES DE PRIMER NIVEL									
1	902210 - Hemograma Tipo IV	5	100		100		0		100	
		2	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
2	903818 - Colesterol Total	5	100		100		0		100	
		2	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
3	903825 - Creatinina	5	100		100		0		100	
		2	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	
4	903815 - Colesterol de Alta Densidad (HDL)	10	100		100		0		100	
		5	50		0		0		0	
		1	10		0		0		0	

g) CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS (Máximo 100 Puntos)

	MICROANALISIS	SYNLAB	UNION TEMPORAL VALLE LAB
PUNTAJE A EVALUAR:	96	100	100

1.2. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (máximo 100 puntos)

MICROANALISIS	SYNLAB	UNION TEMPORAL VALLE LAB
100	100	100

OFERENTE MICROANALISIS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

- **ANEXO TECNICO 1:** Oferta 1060 de **1097**

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS HABILITABLES

No anexa certificado ítems 3, 6, 17 y 23.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES:

Lineamientos para la implementación del SG-SST Cumple

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A) 120
B) 150
C) 140
D) 160
E) 40
F) 600
G) 96
1.1: 100

Total 1.406

CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS: 96 puntos

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL: aporta certificado apoyo a la industria **(**Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos).

OFERENTE SYNLAB

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ANEXO TECNICO 1: Oferta 1097

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS HABILITABLES

Anexa certificados de los 34 ítems.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES:

Lineamientos para la implementación del SG-SST Cumple

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A) 150
B) 120
C) 100
D) 40
E) 40
F) 0
G) 100
1.1: 100

Total 650

CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS: 100 puntos

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL: aporta certificado apoyo a la industria **(**Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos).

OFERENTE UNION TEMPORAL VALLE LAB

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ANEXO TECNICO 1: Oferta 1097

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS HABILITABLES

Anexa certificados de los 34 ítems.

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES:

Lineamientos para la implementación del SG-SST Cumple

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN

A) 150
B) 150
C) 140

D) 160
E) 40
F) 600
G) 100
1.1: 100

Total 1.440

CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS: 100 puntos

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL: aporta certificado apoyo a la industria (Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos).

Por lo anterior expuesto y analizado en las condiciones técnicas solicitadas para el proceso **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO ESPECIALIZADO, 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" e**l comité técnico evaluador concluye:

Para este proceso quedan los oferentes de la siguiente manera:

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN	CANTIDAD DE ÍTEMS OFERTADOS	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	PUNTAJE TOTAL
MICROANALISIS	NO CUMPLE	1.210	96	100	1.406
SYNLAB	NO CUMPLE	450	100	100	650
UNION TEMPORAL VALLE LAB	CUMPLE	1.240	100	100	1.440

Conforme a la verificación de la información, nos permitimos indicar que el comité técnico presenta una evaluación final, tendrán en cuenta los cambios aquí relacionados.

Atentamente,

Patrullera **NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO**
Integrante Comité Técnico Evaluador

Patrullera **ANDREA CHAVEZ MUÑOZ**
Integrante Comité Técnico Evaluador

Bacterióloga CPS- **MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA**
Integrante Comité Técnico Evaluador

Elaborado por: PT. NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO
Elaborado por: Bacterióloga CPS – MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA
Revisado Por: PT ANDREA CHAVEZ MUÑOZ
Fecha de Elaboración: 30/09/2024
Ubicación: disco/laboratorios

6. CONSOLIDADO DEFINITIVO DE LAS EVALUACIONES JURIDICA, TECNICA, FINANCIERA Y ECONOMICA

EVALUACION JURIDICA	
RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	CUMPLE / NO CUMPLE
UNION TEMPORAL VALLE LAB	CUMPLE
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A ESCOBAR CAMPO & ASOCIADOS S.A.S	NO CUMPLE
SYNLAB COLOMBIA S.A.S	CUMPLE

EVALUACIÓN TECNICA									
RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	SERVICIOS *PUNTAJE MAXIMO **150***	CRITERIO CONSULTA EXTERNA *PUNTAJE MAXIMO **150***	CRITERIO URGENCIAS, HOSPITALIZACION CIRUGIA *PUNTAJE MAXIMO **140***	CRITERIO REPORTE DE BIOPSIAS AMBULATORIO Y HOSPITALIZADOS *PUNTAJE MAXIMO **160***	CALIDAD O MEJORAMIENTO CONTINUO *PUNTAJE MAXIMO **40***	EXAMENES SIN COSTO *PUNTAJE MAXIMO **600***	CANTIDAD DE ITEMS OFERTADOS *PUNTAJE MAXIMO **100***	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL *PUNTAJE MAXIMO **100***	PUNTAJE TOTAL TECNICO
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL	120	150	140	160	40	600	96	100	1.406
Synlab Colombia S.A.S	150	120	100	40	40	0	100	100	650
UNION TEMPORAL VALLE LAB	150	150	140	160	40	600	100	100	1.440

EVALUACIÓN ECONOMICA Y FINANCIERA														
INFORMACIÓN ECONOMICA				**INFORMACIÓN FINANCIERA**										
RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	**ECONOMICA**	**% DESCUENTO OFERTADO SOBRE EL PRECIO TECHO**		Índice de Endeudamiento E=(Pt/At)x100 **≤56.00%**		Índice de Liquidez IL=(AC/PC)≥ **0.0294**		Razón de Cobertura de Interés RCI=(UO/GI) **≥ - 1,86 VECES**		*Rentabilidad del patrimonio RP=(UO/PT)* ***≥-0,04***		*Rentabilidad del activo: RA=(UO/At)* ***≥-0,02***		***PORCENTAJE DE PARTICIPACION***
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	**CUMPLE**	Descuento 0%	Puntaje 0	69%	NO CUMPLE	2,29	CUMPLE	2,21	CUMPLE	0,35	CUMPLE	0,11	CUMPLE	**CUMPLE**
SYNLAB	**CUMPLE**	Descuento 9%	Puntaje 180	56%	CUMPLE	1,47	CUMPLE	-1,86	CUMPLE	-0,03	CUMPLE	-0,02	CUMPLE	**CUMPLE**
UNION TEMPORAL VALLE LAB	**CUMPLE**	Descuento 10%	Puntaje 200	18,25%	CUMPLE	546,12%	CUMPLE	552298159	CUMPLE	8,60	CUMPLE	10,45	CUMPLE	**CUMPLE**

CONSOLIDADO DE EVALUACION CON ASIGANCION DE PUNTAJE

EVALUACIÓN TECNICA										EVALUACIÓN ECONOMICA		
RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE	**SERVICIOS** *PUNTAJE MAXIMO **150***	**CRITERIO CONSULTA EXTERNA** *PUNTAJE MAXIMO **150***	**CRITERIO URGENCIAS, HOSPITALIZACION CIRUGIA** *PUNTAJE MAXIMO **140***	**CRITERIO REPORTE DE BIOPSIAS AMBULATORIO Y HOSPITALIZADOS** *PUNTAJE MAXIMO **160***	**CALIDAD O MEJORAMIENTO CONTINUO** *PUNTAJE MAXIMO **40***	**EXAMENES SIN COSTO** *PUNTAJE MAXIMO **600***	**CANTIDAD DE ITEMS OFERTADOS** *PUNTAJE MAXIMO **100***	**APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** *PUNTAJE MAXIMO **100***	**PUNTAJE TOTAL TECNICO**	**DESCUENTO OFERTADO**	**PUNTAJE POR DESCUENTO**	**PUNTAJE TOTAL TECNICO + ECONOMICO**
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL	120	150	140	160	**40**	**600**	**96**	**100**	**1.406**	**0 %**	**0**	**1.406**
Synlab Colombia S.A.S	150	120	100	40	**40**	**0**	**100**	**100**	**650**	**9%**	**180**	**830**
UNION TEMPORAL VALLE LAB	150	150	140	160	**40**	**600**	**100**	**100**	**1.440**	**10%**	**200**	**1.640**

OFERENTES	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECONOMICA	EVALUACION FINANCIERA
SYNLAB	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**
LABORATORIO MICROANALISIS INTEGRAL A. ESCOBAR CAMPO	**NO CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
UNION TEMPORAL VALLE LAB	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

CONSOLIDADO DEFINITIVO

OFERENTES	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECONOMICA	EVALUACION FINANCIERA
UNION TEMPORAL VALLE LAB	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CRITERIOS PARA ADJUDICACIÓN:

"El contrato se adjudicará en forma total al oferente que supere las verificaciones de índole jurídico, técnico y económico - financiero, y que obtenga el mayor puntaje posible", por consiguiente, una vez verificada la puntuación asignada a cada oferente se procede a adjudicar el proceso.

7. RECOMENDACIONES DE ADJUDICACION

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, el comité evaluador y el comité de adquisiciones; **RECOMIENDAN** al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, adjudicar el Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC SS 154/2024,** 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".** a la entidad **UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA,** representada legalmente por la señora **NOHEMY CRUZ GOMEZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía **No.** 31.195.018, de Tuluá - Valle del Cauca

Teniendo en cuenta que la entidad **UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA** ofreció un porcentaje de descuento del **DIEZ POR CIENTO (10%)** para el proceso, el cual será aplicado a cada uno de los ítems, por lo tanto, serán los precios que se manejan durante la ejecución del contrato.

UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA

ANEXO No. 7

Santiago de Cali, 4 de septiembre 2024

Señor
JEFE AREA LOGISTICA Y FINANCIERA
POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4
Ciudad

REF: PROCESO **PN RASES4 SA MC SS 154/2024**.

El suscrito NOHEMY CRUZ GOMEZ, obrando en nombre y representación de UNION TEMPORAL LABORATORIO VALLE DEL CAUCA, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, del presente proceso de contratación, adelantado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 - DE LA POLICÍA NACIONAL, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y con el porcentaje de descuento ofertado, el cual será aplicado a cada uno de los ítems del valor estimado, se establecerán como precios fijos, para la celebración del contrato que es objeto del presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en el pliego de condiciones:

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO	PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO
1	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	$500.000.000	10 %

Continuación acta 223 ARLOF- GRUCO Que Trata De La Presentación Del Informe definitivo De Las Evaluaciones del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC 154/2024,** 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".**

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en el pliego, incluyendo sus anexos, formatos y formularios, en especial la forma de pago, plazo de ejecución del contrato, lugar de entrega y las establecidas en las obligaciones del contratista.

NOTA 2: El porcentaje de descuento ofertado será aplicado a cada uno de los ítems que conforman el proceso, para el total del valor estimado.

NOTA 3: En el caso que la entidad oferte un **CERO POR CIENTO DE DESCUENTO** se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

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

Cordialmente,



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: UNION TEMPORAL VALLELAB
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): XXX.XXX.XXX-X
Nombre Representante Legal: NOHEMY CRUZ GOMEZ
Identificación (C.C X C.E. ☐) 31.195.018 de Tuluá (Valle del Cauca)
Dirección: Avenida 5 A Norte No. 17N – 98 LC 101 ED. Núcleo Profesional
Teléfono: 602-6613023, 602-6678329
Email: comercial@nohemylab.com

Por consiguiente, se enuncia los servicios y valores que estarán contratados en el siguiente cuadro.

ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	DESCUENTO OFERTADO 10%	VALOR TOTAL INCLUIDO IVA
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 15.200	$ 1.520	$ 13.680
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 31.400	$ 3.140	$ 28.260
3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 46.024	$ 4.602	$ 41.422
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 168.000	$ 16.800	$ 151.200
5	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 293.200	$ 29.320	$ 263.880
6	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 342.504	$ 34.250	$ 308.254
7	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	$ 133.354	$ 13.335	$ 120.019
8	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 6.900	$ 690	$ 6.210
9	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 7.625	$ 763	$ 6.863
10	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 6.900	$ 690	$ 6.210
11	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 4.785	$ 479	$ 4.307
12	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	$ 40.000	$ 4.000	$ 36.000
13	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 4.100	$ 410	$ 3.690
14	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	$ 12.000	$ 1.200	$ 10.800
15	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 11.721	$ 1.172	$ 10.549
16	901201	Actinomyces CULTIVO	$ 200.813	$ 20.081	$ 180.732
17	901203	Brucella CULTIVO	$ 183.495	$ 18.350	$ 165.146
18	901205	Clostridium difficile CULTIVO	$ 407.568	$ 40.757	$ 366.811
19	901206	COPROCULTIVO	$ 24.700	$ 2.470	$ 22.230
20	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 48.717	$ 4.872	$ 43.845
21	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 45.835	$ 4.584	$ 41.252
22	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 49.286	$ 4.929	$ 44.357
23	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	$ 70.000	$ 7.000	$ 63.000
24	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 55.000	$ 5.500	$ 49.500
25	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 34.400	$ 3.440	$ 30.960
26	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 76.707	$ 7.671	$ 69.036
27	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 60.636	$ 6.064	$ 54.572
28	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA	$ 60.636	$ 6.064	$ 54.572
29	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 31.600	$ 3.160	$ 28.440
30	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 65.000	$ 6.500	$ 58.500
31	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 103.316	$ 10.332	$ 92.984
32	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 44.000	$ 4.400	$ 39.600
33	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 42.453	$ 4.245	$ 38.208
34	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 105.000	$ 10.500	$ 94.500
35	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 117.213	$ 11.721	$ 105.492
36	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 40.500	$ 4.050	$ 36.450
37	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 47.506	$ 4.751	$ 42.755
38	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 91.000	$ 9.100	$ 81.900

39	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 34.400	$ 3.440	$ 30.960
40	901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 2.361.849	$ 236.185	$ 2.125.664
41	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
42	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	$ 70.000	$ 7.000	$ 63.000
43	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 24.700	$ 2.470	$ 22.230
44	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 29.928	$ 2.993	$ 26.935
45	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 41.841	$ 4.184	$ 37.657
46	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO	$ 290.182	$ 29.018	$ 261.164
47	901240	IDENTIFICACION DE CULTIVO AISLADO	$ 40.816	$ 4.082	$ 36.734
48	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	$ 74.946	$ 7.495	$ 67.451
49	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 8.528	$ 853	$ 7.675
50	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 4.100	$ 410	$ 3.690
51	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR	$ 9.200	$ 920	$ 8.280
52	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 40.338	$ 4.034	$ 36.304
53	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	$ 316.000	$ 31.600	$ 284.400
54	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	$ 87.286	$ 8.729	$ 78.557
55	901312	Listeria SEROTIPIFICACION	$ 26.341	$ 2.634	$ 23.707
56	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION	$ 350.159	$ 35.016	$ 315.143
57	901314	Mycobacterium IDENTIFICACION POR PCR	$ 356.645	$ 35.665	$ 320.981
58	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	$ 16.000	$ 1.600	$ 14.400
59	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$ 27.291	$ 2.729	$ 24.562
60	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACION	$ 792.652	$ 79.265	$ 713.387
61	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	$ 51.800	$ 5.180	$ 46.620
62	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 4.100	$ 410	$ 3.690
63	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 40.116	$ 4.012	$ 36.104
64	901404	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	$ 37.609	$ 3.761	$ 33.848
65	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 136.109	$ 13.611	$ 122.498
66	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 165.200	$ 16.520	$ 148.680
67	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 31.385	$ 3.139	$ 28.247
68	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	$ 86.460	$ 8.646	$ 77.814
69	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 35.750	$ 3.575	$ 32.175
70	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 49.100	$ 4.910	$ 44.190
71	902008	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL	$ 53.447	$ 5.345	$ 48.102
72	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 51.680	$ 5.168	$ 46.512
73	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 63.922	$ 6.392	$ 57.530
74	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	$ 66.000	$ 6.600	$ 59.400
75	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	$ 105.000	$ 10.500	$ 94.500
76	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	$ 90.972	$ 9.097	$ 81.875
77	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	$ 85.149	$ 8.515	$ 76.634
78	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 120.000	$ 12.000	$ 108.000
79	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	$ 73.687	$ 7.369	$ 66.318
80	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 45.034	$ 4.503	$ 40.531
81	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 120.000	$ 12.000	$ 108.000
82	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 115.721	$ 11.572	$ 104.149
83	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 120.000	$ 12.000	$ 108.000
84	902024	FIBRINOGENO	$ 23.400	$ 2.340	$ 21.060
85	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	$ 568.489	$ 56.849	$ 511.640
86	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	$ 193.308	$ 19.331	$ 173.977
87	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	$ 298.200	$ 29.820	$ 268.380
88	902029	PLASMINOGENO	$ 46.612	$ 4.661	$ 41.951
89	902030	PRECALICREINA	$ 443.373	$ 44.337	$ 399.036
90	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	$ 67.500	$ 6.750	$ 60.750
91	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 62.200	$ 6.220	$ 55.980
92	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 82.500	$ 8.250	$ 74.250
93	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	$ 90.290	$ 9.029	$ 81.261
94	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 82.500	$ 8.250	$ 74.250
95	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 165.000	$ 16.500	$ 148.500
96	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	$ 73.800	$ 7.380	$ 66.420
97	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 76.300	$ 7.630	$ 68.670
98	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 16.100	$ 1.610	$ 14.490
99	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	$ 35.850	$ 3.585	$ 32.265
100	902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 2.645	$ 265	$ 2.381
101	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 59.543	$ 5.954	$ 53.589
102	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 10.714	$ 1.071	$ 9.643
103	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	$ 7.700	$ 770	$ 6.930
104	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	$ 11.000	$ 1.100	$ 9.900
105	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 42.000	$ 4.200	$ 37.800
106	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 11.000	$ 1.100	$ 9.900
107	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 135.763	$ 13.576	$ 122.187
108	902052	CRIOFIBRINOGENO	$ 79.629	$ 7.963	$ 71.666
109	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 85.203	$ 8.520	$ 76.683
110	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 120.091	$ 12.009	$ 108.082
111	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 151.410	$ 15.141	$ 136.269
112	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 165.200	$ 16.520	$ 148.680
113	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 165.200	$ 16.520	$ 148.680
114	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 109.286	$ 10.929	$ 98.357
115	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 157.380	$ 15.738	$ 141.642
116	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 165.200	$ 16.520	$ 148.680
117	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 154.066	$ 15.407	$ 138.659

118	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 358.127	$ 35.813	$ 322.314
119	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 439.557	$ 43.956	$ 395.601
120	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 160.466	$ 16.047	$ 144.419
121	902101	CELULAS L.E.	$ 5.575	$ 558	$ 5.018
122	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 6.580	$ 658	$ 5.922
123	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 34.600	$ 3.460	$ 31.140
124	902105	DIMERO D MANUAL	$ 47.596	$ 4.760	$ 42.836
125	902106	ERITROPOYETINA	$ 34.000	$ 3.400	$ 30.600
126	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	$ 49.595	$ 4.960	$ 44.636
127	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 75.980	$ 7.598	$ 68.382
128	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 53.800	$ 5.380	$ 48.420
129	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 55.000	$ 5.500	$ 49.500
130	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 80.274	$ 8.027	$ 72.247
131	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 55.000	$ 5.500	$ 49.500
132	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	$ 41.818	$ 4.182	$ 37.636
133	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 37.660	$ 3.766	$ 33.894
134	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 52.399	$ 5.240	$ 47.159
135	902116	HIERRO MEDULAR	$ 47.600	$ 4.760	$ 42.840
136	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 73.915	$ 7.392	$ 66.524
137	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	$ 84.000	$ 8.400	$ 75.600
138	902120	PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 93.700	$ 9.370	$ 84.330
139	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 3.415	$ 342	$ 3.074
140	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 62.083	$ 6.208	$ 55.875
141	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 1.440	$ 144	$ 1.296
142	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 1.440	$ 144	$ 1.296
143	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 4.700	$ 470	$ 4.230
144	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 13.698	$ 1.370	$ 12.328
145	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.698	$ 1.370	$ 12.328
146	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	$ 13.698	$ 1.370	$ 12.328
147	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 9.000	$ 900	$ 8.100
148	902211	HEMATOCRITO	$ 1.425	$ 143	$ 1.283
149	902212	HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR Rh	$ 4.200	$ 420	$ 3.780
150	902213	HEMOGLOBINA	$ 1.980	$ 198	$ 1.782
151	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 6.390	$ 639	$ 5.751
152	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	$ 5.484	$ 548	$ 4.936
153	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 7.890	$ 789	$ 7.101
154	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 2.315	$ 232	$ 2.084
155	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 6.900	$ 690	$ 6.210
156	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 6.900	$ 690	$ 6.210
157	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 7.086	$ 709	$ 6.377
158	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 2.990	$ 299	$ 2.691
159	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 13.698	$ 1.370	$ 12.328
160	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 43.400	$ 4.340	$ 39.060
161	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 17.725	$ 1.773	$ 15.953
162	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 15.283	$ 1.528	$ 13.755
163	903003	BICARBONATO	$ 41.200	$ 4.120	$ 37.080
164	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 118.300	$ 11.830	$ 106.470
165	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 55.000	$ 5.500	$ 49.500
166	903006	CAROTENOS	$ 27.300	$ 2.730	$ 24.570
167	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 117.000	$ 11.700	$ 105.300
168	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 94.974	$ 9.497	$ 85.477
169	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 114.700	$ 11.470	$ 103.230
170	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 202.500	$ 20.250	$ 182.250
171	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 112.000	$ 11.200	$ 100.800
172	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 34.400	$ 3.440	$ 30.960
173	903016	FERRITINA	$ 18.772	$ 1.877	$ 16.895
174	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 130.750	$ 13.075	$ 117.675
175	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 36.440	$ 3.644	$ 32.796
176	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 36.440	$ 3.644	$ 32.796
177	903022	HOMOCISTEINA	$ 96.200	$ 9.620	$ 86.580
178	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 34.598	$ 3.460	$ 31.138
179	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	$ 185.345	$ 18.535	$ 166.811
180	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 82.500	$ 8.250	$ 74.250
181	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 15.100	$ 1.510	$ 13.590
182	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.100	$ 1.510	$ 13.590
183	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 29.625	$ 2.963	$ 26.663
184	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 154.000	$ 15.400	$ 138.600
185	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 47.280	$ 4.728	$ 42.552
186	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
187	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
188	903035	OSTEOCALCINA	$ 95.200	$ 9.520	$ 85.680
189	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 58.500	$ 5.850	$ 52.650
190	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 134.971	$ 13.497	$ 121.474

191	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 189.287	$ 18.929	$ 170.358
192	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 409.372	$ 40.937	$ 368.435
193	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 9.255	$ 926	$ 8.330
194	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.171	$ 5.117	$ 46.054
195	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 67.500	$ 6.750	$ 60.750
196	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 243.564	$ 24.356	$ 219.208
197	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 22.085	$ 2.209	$ 19.877
198	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 29.625	$ 2.963	$ 26.663
199	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 23.400	$ 2.340	$ 21.060
200	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 92.020	$ 9.202	$ 82.818
201	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 118.519	$ 11.852	$ 106.667
202	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 214.200	$ 21.420	$ 192.780
203	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 13.200	$ 1.320	$ 11.880
204	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 92.573	$ 9.257	$ 83.316
205	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 52.500	$ 5.250	$ 47.250
206	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 60.000	$ 6.000	$ 54.000
207	903054	C-TELOPEPTIDO	$ 109.200	$ 10.920	$ 98.280
208	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 146.579	$ 14.658	$ 131.921
209	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 176.269	$ 17.627	$ 158.642
210	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 150.841	$ 15.084	$ 135.757
211	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 373.800	$ 37.380	$ 336.420
212	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 54.913	$ 5.491	$ 49.422
213	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 77.147	$ 7.715	$ 69.432
214	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	$ 96.200	$ 9.620	$ 86.580
215	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 283.700	$ 28.370	$ 255.330
216	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.700	$ 11.970	$ 107.730
217	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.760	$ 31.476	$ 283.284
218	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 39.372	$ 3.937	$ 35.435
219	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 118.923	$ 11.892	$ 107.031
220	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 63.600	$ 6.360	$ 57.240
221	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 81.875	$ 8.188	$ 73.688
222	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 23.185	$ 2.319	$ 20.867
223	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	$ 17.832	$ 1.783	$ 16.049
224	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	$ 112.000	$ 11.200	$ 100.800
225	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 73.500	$ 7.350	$ 66.150
226	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.981	$ 2.098	$ 18.883
227	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 20.981	$ 2.098	$ 18.883
228	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 102.244	$ 10.224	$ 92.020
229	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 55.000	$ 5.500	$ 49.500
230	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 47.312	$ 4.731	$ 42.581
231	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 86.800	$ 8.680	$ 78.120
232	903305	FRUCTOSA	$ 35.623	$ 3.562	$ 32.061
233	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 31.600	$ 3.160	$ 28.440
234	903402	ALDOLASA	$ 6.885	$ 689	$ 6.197
235	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 63.763	$ 6.376	$ 57.387
236	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 63.763	$ 6.376	$ 57.387
237	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 39.451	$ 3.945	$ 35.506
238	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 39.451	$ 3.945	$ 35.506
239	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 16.543	$ 1.654	$ 14.889
240	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 137.200	$ 13.720	$ 123.480
241	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 28.358	$ 2.836	$ 25.522
242	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 46.475	$ 4.648	$ 41.828
243	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 28.358	$ 2.836	$ 25.522
244	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 20.000	$ 2.000	$ 18.000
245	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 47.975	$ 4.798	$ 43.178
246	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 13.000	$ 1.300	$ 11.700
247	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 33.945	$ 3.395	$ 30.551
248	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 13.055	$ 1.306	$ 11.750
249	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 69.981	$ 6.998	$ 62.983
250	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 69.981	$ 6.998	$ 62.983
251	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	$ 60.200	$ 6.020	$ 54.180
252	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	$ 59.643	$ 5.964	$ 53.679
253	903425	FRUCTOSAMINA	$ 27.860	$ 2.786	$ 25.074
254	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 16.500	$ 1.650	$ 14.850
255	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 15.680	$ 1.568	$ 14.112
256	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 28.000	$ 2.800	$ 25.200
257	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 58.446	$ 5.845	$ 52.601
258	903431	LIPOPROTEINA A	$ 57.680	$ 5.768	$ 51.912
259	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 21.000	$ 2.100	$ 18.900
260	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 27.051	$ 2.705	$ 24.346
261	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 134.400	$ 13.440	$ 120.960
262	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 134.400	$ 13.440	$ 120.960
263	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 26.100	$ 2.610	$ 23.490
264	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 58.525	$ 5.853	$ 52.673
265	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 71.717	$ 7.172	$ 64.545
266	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 39.240	$ 3.924	$ 35.316
267	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 183.131	$ 18.313	$ 164.818
268	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	$ 5.088	$ 509	$ 4.579

269	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 20.575	$ 2.058	$ 18.518
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)	$ 65.800	$ 6.580	$ 59.220
271	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 26.460	$ 2.646	$ 23.814
272	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	$ 34.400	$ 3.440	$ 30.960
273	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.000	$ 3.600	$ 32.400
274	903602	AMONIO	$ 16.500	$ 1.650	$ 14.850
275	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 5.500	$ 550	$ 4.950
276	903604	CALCIO IONICO	$ 32.286	$ 3.229	$ 29.057
277	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 29.400	$ 2.940	$ 26.460
278	903608	ZINC	$ 45.000	$ 4.500	$ 40.500
279	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 39.800	$ 3.980	$ 35.820
280	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 36.000	$ 3.600	$ 32.400
281	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 64.700	$ 6.470	$ 58.230
282	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 21.700	$ 2.170	$ 19.530
283	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 90.000	$ 9.000	$ 81.000
284	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 30.200	$ 3.020	$ 27.180
285	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 143.273	$ 14.327	$ 128.946
286	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 45.585	$ 4.559	$ 41.027
287	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 45.585	$ 4.559	$ 41.027
288	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 67.500	$ 6.750	$ 60.750
289	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 20.500	$ 2.050	$ 18.450
290	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 69.000	$ 6.900	$ 62.100
291	903711	VITAMINA K	$ 222.200	$ 22.220	$ 199.980
292	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.315	$ 332	$ 2.984
293	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.800	$ 480	$ 4.320
294	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.980	$ 298	$ 2.682
295	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.400	$ 440	$ 3.960
296	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.300	$ 830	$ 7.470
297	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.945	$ 595	$ 5.351
298	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 41.659	$ 4.166	$ 37.493
299	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	$ 133.000	$ 13.300	$ 119.700
300	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 6.665	$ 667	$ 5.999
301	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 3.450	$ 345	$ 3.105
302	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.310	$ 331	$ 2.979
303	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 20.600	$ 2.060	$ 18.540
304	903813	CLORO	$ 5.488	$ 549	$ 4.939
305	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.755	$ 276	$ 2.480
306	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 5.515	$ 552	$ 4.964
307	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 5.515	$ 552	$ 4.964
308	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
309	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 5.406	$ 541	$ 4.865
310	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 10.440	$ 1.044	$ 9.396
311	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 19.600	$ 1.960	$ 17.640
312	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 7.460	$ 746	$ 6.714
313	903822	CREATINA	$ 12.033	$ 1.203	$ 10.830
314	903823	CREATININA DEPURACION	$ 7.065	$ 707	$ 6.359
315	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.125	$ 313	$ 2.813
316	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 2.785	$ 279	$ 2.507
317	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 2.785	$ 279	$ 2.507
318	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 7.000	$ 700	$ 6.300
319	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 68.164	$ 6.816	$ 61.348
320	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 10.300	$ 1.030	$ 9.270
321	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 28.970	$ 2.897	$ 26.073
322	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 5.521	$ 552	$ 4.969
323	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 5.500	$ 550	$ 4.950
324	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	$ 76.712	$ 7.671	$ 69.041
325	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.500	$ 550	$ 4.950
326	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.800	$ 780	$ 7.020
327	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	$ 32.378	$ 3.238	$ 29.140
328	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 11.000	$ 1.100	$ 9.900
329	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 42.884	$ 4.288	$ 38.596
330	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 3.125	$ 313	$ 2.813
331	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.400	$ 440	$ 3.960
332	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 10.040	$ 1.004	$ 9.036
333	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 8.575	$ 858	$ 7.718
334	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 27.134	$ 2.713	$ 24.421
335	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 5.320	$ 532	$ 4.788
336	903846	HIERRO TOTAL	$ 12.147	$ 1.215	$ 10.932
337	903847	LIPASA	$ 10.000	$ 1.000	$ 9.000
338	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 20.275	$ 2.028	$ 18.248
339	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	$ 41.860	$ 4.186	$ 37.674
340	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 16.305	$ 1.631	$ 14.675
341	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 20.575	$ 2.058	$ 18.518
342	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 20.575	$ 2.058	$ 18.518

343	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 20.575	$ 2.058	$ 18.518
344	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
345	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
346	903856	NITROGENO UREICO	$ 4.644	$ 464	$ 4.180
347	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.665	$ 367	$ 3.299
348	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 31.582	$ 3.158	$ 28.424
349	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.900	$ 890	$ 8.010
350	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.025	$ 803	$ 7.223
351	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 6.290	$ 629	$ 5.661
352	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.095	$ 310	$ 2.786
353	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 3.095	$ 310	$ 2.786
354	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 7.008	$ 701	$ 6.307
355	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.715	$ 572	$ 5.144
356	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 6.200	$ 620	$ 5.580
357	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 6.200	$ 620	$ 5.580
358	903868	TRIGLICERIDOS	$ 5.406	$ 541	$ 4.865
359	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 4.570	$ 457	$ 4.113
360	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.964	$ 596	$ 5.368
361	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 5.945	$ 595	$ 5.351
362	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 5.960	$ 596	$ 5.364
363	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 3.310	$ 331	$ 2.979
364	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 5.551	$ 555	$ 4.996
365	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 5.500	$ 550	$ 4.950
366	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 4.378	$ 438	$ 3.940
367	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.800	$ 480	$ 4.320
368	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 8.600	$ 860	$ 7.740
369	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
370	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 3.163	$ 316	$ 2.847
371	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.033	$ 1.203	$ 10.830
372	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	$ 4.900	$ 490	$ 4.410
373	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 29.515	$ 2.952	$ 26.564
374	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 48.023	$ 4.802	$ 43.221
375	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 23.588	$ 2.359	$ 21.229
376	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 48.023	$ 4.802	$ 43.221
377	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 45.680	$ 4.568	$ 41.112
378	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 24.492	$ 2.449	$ 22.043
379	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 16.400	$ 1.640	$ 14.760
380	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.619	$ 462	$ 4.157
381	904001	ANGIOTENSINA II	$ 51.357	$ 5.136	$ 46.221
382	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 78.605	$ 7.861	$ 70.745
383	904004	RENINA TOTAL	$ 77.500	$ 7.750	$ 69.750
384	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	$ 78.463	$ 7.846	$ 70.617
385	904006	LEPTINA	$ 82.500	$ 8.250	$ 74.250
386	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 45.400	$ 4.540	$ 40.860
387	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	$ 82.500	$ 8.250	$ 74.250
388	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 41.250	$ 4.125	$ 37.125
389	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
390	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 23.300	$ 2.330	$ 20.970
391	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 23.300	$ 2.330	$ 20.970
392	904108	PROLACTINA	$ 22.085	$ 2.209	$ 19.877
393	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 23.400	$ 2.340	$ 21.060
394	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 111.114	$ 11.111	$ 100.003
395	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	$ 1.030.722	$ 103.072	$ 927.650
396	904203	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTIMULO CADA MUESTRA	$ 144.375	$ 14.438	$ 129.938
397	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	$ 126.663	$ 12.666	$ 113.997
398	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 184.040	$ 18.404	$ 165.636
399	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	$ 1.082.087	$ 108.209	$ 973.878
400	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	$ 265.105	$ 26.511	$ 238.595
401	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 64.670	$ 6.467	$ 58.203
402	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 82.129	$ 8.213	$ 73.916
403	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	$ 54.468	$ 5.447	$ 49.021
404	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA	$ 80.233	$ 8.023	$ 72.210

		ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA			
405	904403	INHIBINA A	$ 175.590	$ 17.559	$ 158.031
406	904405	MACROPROLACTINA	$ 79.800	$ 7.980	$ 71.820
407	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 37.490	$ 3.749	$ 33.741
408	904503	ESTRADIOL	$ 24.645	$ 2.465	$ 22.181
409	904504	ESTRIOL	$ 46.401	$ 4.640	$ 41.761
410	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 60.200	$ 6.020	$ 54.180
411	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 31.338	$ 3.134	$ 28.204
412	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.000	$ 6.300	$ 56.700
413	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 13.700	$ 1.370	$ 12.330
414	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 33.000	$ 3.300	$ 29.700
415	904510	PROGESTERONA	$ 24.960	$ 2.496	$ 22.464
416	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 35.336	$ 3.534	$ 31.802
417	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
418	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 68.700	$ 6.870	$ 61.830
419	904701	GLUCAGON	$ 44.500	$ 4.450	$ 40.050
420	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 43.864	$ 4.386	$ 39.478
421	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 13.500	$ 1.350	$ 12.150
422	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 24.210	$ 2.421	$ 21.789
423	904705	INSULINA LIBRE	$ 75.000	$ 7.500	$ 67.500
424	904706	PEPTIDO C	$ 53.285	$ 5.329	$ 47.957
425	904707	PROINSULINA	$ 195.100	$ 19.510	$ 175.590
426	904708	SOMATOSTATINA	$ 187.500	$ 18.750	$ 168.750
427	904709	ADIPONECTINA	$ 140.342	$ 14.034	$ 126.308
428	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 61.600	$ 6.160	$ 55.440
429	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 81.900	$ 8.190	$ 73.710
430	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 109.200	$ 10.920	$ 98.280
431	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 178.928	$ 17.893	$ 161.035
432	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 150.333	$ 15.033	$ 135.300
433	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 195.881	$ 19.588	$ 176.293
434	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 152.600	$ 15.260	$ 137.340
435	904801	ALDOSTERONA	$ 55.500	$ 5.550	$ 49.950
436	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 64.400	$ 6.440	$ 57.960
437	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 11.200	$ 1.120	$ 10.080
438	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 71.400	$ 7.140	$ 64.260
439	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 21.300	$ 2.130	$ 19.170
440	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 54.600	$ 5.460	$ 49.140
441	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 39.194	$ 3.919	$ 35.275
442	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 42.500	$ 4.250	$ 38.250
443	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 27.440	$ 2.744	$ 24.696
444	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 97.500	$ 9.750	$ 87.750
445	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 37.500	$ 3.750	$ 33.750
446	904812	CORTISOL AM	$ 21.300	$ 2.130	$ 19.170
447	904813	CORTISOL PM	$ 21.300	$ 2.130	$ 19.170
448	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 81.235	$ 8.124	$ 73.112
449	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 67.889	$ 6.789	$ 61.100
450	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 18.200	$ 1.820	$ 16.380
451	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] NEONATAL	$ 19.500	$ 1.950	$ 17.550
452	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 16.500	$ 1.650	$ 14.850
453	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 119.358	$ 11.936	$ 107.422
454	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 44.000	$ 4.400	$ 39.600
455	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	$ 119.358	$ 11.936	$ 107.422
456	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 119.358	$ 11.936	$ 107.422
457	904920	TIROGLOBULINA	$ 38.648	$ 3.865	$ 34.783
458	904921	TIROXINA LIBRE	$ 15.649	$ 1.565	$ 14.084
459	904922	TIROXINA TOTAL	$ 15.459	$ 1.546	$ 13.913
460	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	$ 49.000	$ 4.900	$ 44.100
461	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 20.981	$ 2.098	$ 18.883
462	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 14.355	$ 1.436	$ 12.920
463	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 68.600	$ 6.860	$ 61.740
464	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 120.400	$ 12.040	$ 108.360
465	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 363.873	$ 36.387	$ 327.486

466	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 77.000	$ 7.700	$ 69.300
467	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 242.200	$ 24.220	$ 217.980
468	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 22.105	$ 2.211	$ 19.895
469	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 152.800	$ 15.280	$ 137.520
470	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.200	$ 10.220	$ 91.980
471	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
472	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 30.140	$ 3.014	$ 27.126
473	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 30.660	$ 3.066	$ 27.594
474	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 136.577	$ 13.658	$ 122.919
475	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 136.577	$ 13.658	$ 122.919
476	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 85.149	$ 8.515	$ 76.634
477	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 22.370	$ 2.237	$ 20.133
478	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	$ 22.370	$ 2.237	$ 20.133
479	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 103.600	$ 10.360	$ 93.240
480	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.400	$ 2.940	$ 26.460
481	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 144.603	$ 14.460	$ 130.143
482	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 79.800	$ 7.980	$ 71.820
483	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
484	905307	CLORPROMAZINA	$ 120.400	$ 12.040	$ 108.360
485	905308	FENCICLIDINA	$ 47.312	$ 4.731	$ 42.581
486	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 102.643	$ 10.264	$ 92.379
487	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.400	$ 6.440	$ 57.960
488	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 323.400	$ 32.340	$ 291.060
489	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 7.000	$ 700	$ 6.300
490	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.655	$ 2.866	$ 25.790
491	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 112.500	$ 11.250	$ 101.250
492	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 58.374	$ 5.837	$ 52.537
493	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 79.802	$ 7.980	$ 71.822
494	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	$ 687.366	$ 68.737	$ 618.629
495	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO	$ 112.778	$ 11.278	$ 101.500
496	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 268.800	$ 26.880	$ 241.920
497	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 343.000	$ 34.300	$ 308.700
498	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 562.345	$ 56.235	$ 506.111
499	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.700	$ 9.270	$ 83.430
500	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.000	$ 17.600	$ 158.400
501	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.374	$ 4.037	$ 36.337
502	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 48.805	$ 4.881	$ 43.925
503	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.805	$ 4.881	$ 43.925
504	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 41.200	$ 4.120	$ 37.080
505	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 39.800	$ 3.980	$ 35.820
506	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 23.072	$ 2.307	$ 20.765
507	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 22.000	$ 2.200	$ 19.800
508	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 16.650	$ 1.665	$ 14.985
509	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.650	$ 1.665	$ 14.985
510	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 145.315	$ 14.532	$ 130.784
511	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.400	$ 7.840	$ 70.560
512	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
513	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.703	$ 3.070	$ 27.633
514	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 31.628	$ 3.163	$ 28.465
515	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.445	$ 8.145	$ 73.301
516	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.300	$ 4.130	$ 37.170
517	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	$ 84.000	$ 8.400	$ 75.600
518	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 78.400	$ 7.840	$ 70.560
519	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 85.400	$ 8.540	$ 76.860
520	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	$ 108.381	$ 10.838	$ 97.543
521	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 146.579	$ 14.658	$ 131.921
522	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 146.549	$ 14.655	$ 131.894
523	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 167.700	$ 16.770	$ 150.930
524	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.240	$ 2.524	$ 22.716
525	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 78.733	$ 7.873	$ 70.860
526	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.200	$ 7.420	$ 66.780

527	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.800	$ 7.980	$ 71.820
528	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 93.000	$ 9.300	$ 83.700
529	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 99.400	$ 9.940	$ 89.460
530	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 217.277	$ 21.728	$ 195.549
531	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 20.600	$ 2.060	$ 18.540
532	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.937	$ 4.394	$ 39.543
533	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 43.937	$ 4.394	$ 39.543
534	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 34.400	$ 3.440	$ 30.960
535	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.950	$ 5.895	$ 53.055
536	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 58.950	$ 5.895	$ 53.055
537	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 534.216	$ 53.422	$ 480.794
538	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.718	$ 6.172	$ 55.546
539	905735	METADONA MANUAL	$ 54.607	$ 5.461	$ 49.146
540	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 45.885	$ 4.589	$ 41.297
541	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.147	$ 7.715	$ 69.432
542	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 17.085	$ 1.709	$ 15.377
543	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.600	$ 9.660	$ 86.940
544	905740	OPIACEOS MANUAL	$ 33.600	$ 3.360	$ 30.240
545	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.200	$ 8.120	$ 73.080
546	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.200	$ 8.120	$ 73.080
547	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 81.200	$ 8.120	$ 73.080
548	905745	PIRETRINAS MANUAL	$ 77.412	$ 7.741	$ 69.671
549	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.400	$ 7.140	$ 64.260
550	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 74.984	$ 7.498	$ 67.486
551	905748	PIRETROIDES MANUAL	$ 74.984	$ 7.498	$ 67.486
552	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.179	$ 10.118	$ 91.061
553	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 532.000	$ 53.200	$ 478.800
554	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 234.325	$ 23.433	$ 210.893
555	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 20.746	$ 2.075	$ 18.671
556	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.400	$ 7.140	$ 64.260
557	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.900	$ 1.190	$ 10.710
558	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 107.800	$ 10.780	$ 97.020
559	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 42.000	$ 4.200	$ 37.800
560	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.661	$ 6.466	$ 58.195
561	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.800	$ 7.980	$ 71.820
562	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 79.380	$ 7.938	$ 71.442
563	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	$ 46.781	$ 4.678	$ 42.103
564	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
565	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 26.617	$ 2.662	$ 23.955
566	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 236.461	$ 23.646	$ 212.815
567	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 65.400	$ 6.540	$ 58.860
568	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 93.800	$ 9.380	$ 84.420
569	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.400	$ 6.340	$ 57.060
570	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 93.800	$ 9.380	$ 84.420
571	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.000	$ 8.400	$ 75.600
572	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.383	$ 7.438	$ 66.945
573	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 40.500	$ 4.050	$ 36.450
574	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 47.500	$ 4.750	$ 42.750
575	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
576	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 26.515	$ 2.652	$ 23.864
577	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.800	$ 12.880	$ 115.920
578	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 128.800	$ 12.880	$ 115.920
579	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.500	$ 9.250	$ 83.250
580	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.040	$ 7.804	$ 70.236
581	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.800	$ 5.880	$ 52.920
582	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.995	$ 3.800	$ 34.196
583	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.995	$ 3.800	$ 34.196
584	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.109	$ 8.511	$ 76.598
585	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.900	$ 2.890	$ 26.010

586	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.900	$ 2.890	$ 26.010
587	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.900	$ 2.890	$ 26.010
588	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.109	$ 7.311	$ 65.798
589	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.222	$ 13.122	$ 118.100
590	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 281.190	$ 28.119	$ 253.071
591	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 30.500	$ 3.050	$ 27.450
592	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.200	$ 4.120	$ 37.080
593	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.000	$ 5.000	$ 45.000
594	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.000	$ 14.000	$ 126.000
595	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.000	$ 14.000	$ 126.000
596	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.999	$ 6.000	$ 53.999
597	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.900	$ 3.490	$ 31.410
598	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.096	$ 6.810	$ 61.286
599	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.800	$ 3.280	$ 29.520
600	906038	Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 69.763	$ 6.976	$ 62.787
601	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 24.700	$ 2.470	$ 22.230
602	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.450	$ 2.645	$ 23.805
603	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.646	$ 3.265	$ 29.381
604	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.060	$ 11.706	$ 105.354
605	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.060	$ 11.706	$ 105.354
606	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.550	$ 9.755	$ 87.795
607	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165.830	$ 16.583	$ 149.247
608	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165.830	$ 16.583	$ 149.247
609	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	$ 211.700	$ 21.170	$ 190.530
610	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 840.000	$ 84.000	$ 756.000
611	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 139.500	$ 13.950	$ 125.550
612	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 177.800	$ 17.780	$ 160.020
613	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.800	$ 7.280	$ 65.520
614	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.704	$ 6.370	$ 57.334
615	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.000	$ 8.400	$ 75.600
616	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.380	$ 7.938	$ 71.442
617	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 648.767	$ 64.877	$ 583.890
618	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	$ 10.689	$ 1.069	$ 9.620
619	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	$ 48.100	$ 4.810	$ 43.290
620	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 170.800	$ 17.080	$ 153.720
621	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 247.500	$ 24.750	$ 222.750
622	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.761	$ 3.276	$ 29.485
623	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	$ 81.235	$ 8.124	$ 73.112
624	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.882	$ 5.588	$ 50.294
625	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.882	$ 5.588	$ 50.294
626	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.882	$ 5.588	$ 50.294
627	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.435	$ 7.844	$ 70.592
628	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 308.000	$ 30.800	$ 277.200
629	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 302.500	$ 30.250	$ 272.250
630	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 40.338	$ 4.034	$ 36.304
631	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 131.600	$ 13.160	$ 118.440
632	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 177.437	$ 17.744	$ 159.693
633	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.500	$ 5.850	$ 52.650
634	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.700	$ 5.770	$ 51.930
635	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 19.342	$ 1.934	$ 17.408
636	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.710	$ 2.871	$ 25.839
637	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 24.596	$ 2.460	$ 22.136
638	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O	$ 28.710	$ 2.871	$ 25.839

		SEMIAUTOMATIZADO			
639	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
640	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	$ 68.774	$ 6.877	$ 61.897
641	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.000	$ 6.000	$ 54.000
642	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.811	$ 12.281	$ 110.530
643	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.005	$ 9.001	$ 81.005
644	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.080	$ 15.608	$ 140.472
645	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.592	$ 8.759	$ 78.833
646	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.189	$ 7.119	$ 64.070
647	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.443	$ 4.444	$ 39.999
648	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.033	$ 4.803	$ 43.230
649	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.500	$ 4.250	$ 38.250
650	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 87.795	$ 8.780	$ 79.016
651	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.500	$ 3.150	$ 28.350
652	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 87.795	$ 8.780	$ 79.016
653	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.000	$ 1.700	$ 15.300
654	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.640	$ 1.764	$ 15.876
655	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 34.027	$ 3.403	$ 30.624
656	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 34.027	$ 3.403	$ 30.624
657	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 41.200	$ 4.120	$ 37.080
658	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.576.000	$ 257.600	$ 2.318.400
659	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.922	$ 4.292	$ 38.630
660	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.200	$ 4.120	$ 37.080
661	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.800	$ 3.380	$ 30.420
662	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.000	$ 4.500	$ 40.500
663	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.530	$ 5.853	$ 52.677
664	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.200	$ 5.920	$ 53.280
665	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.500	$ 4.750	$ 42.750
666	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.000	$ 3.300	$ 29.700
667	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.930	$ 2.593	$ 23.337
668	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.300	$ 2.830	$ 25.470
669	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.000	$ 3.300	$ 29.700
670	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.930	$ 2.593	$ 23.337
671	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.440	$ 2.744	$ 24.696
672	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 477.145	$ 47.715	$ 429.431
673	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.585	$ 3.659	$ 32.927
674	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.800	$ 8.780	$ 79.020
675	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.500	$ 5.250	$ 47.250
676	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
677	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
678	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
679	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
680	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.200	$ 4.120	$ 37.080
681	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 335.459	$ 33.546	$ 301.913
682	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 48.000	$ 4.800	$ 43.200
683	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 48.000	$ 4.800	$ 43.200
684	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 48.000	$ 4.800	$ 43.200
685	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 51.000	$ 5.100	$ 45.900
686	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.005	$ 4.701	$ 42.305
687	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 360.563	$ 36.056	$ 324.507
688	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 26.100	$ 2.610	$ 23.490

689	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.127	$ 3.313	$ 29.814
690	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
691	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.435	$ 3.344	$ 30.092
692	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.847	$ 2.685	$ 24.162
693	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.761	$ 3.376	$ 30.385
694	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.195	$ 1.820	$ 16.376
695	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.600	$ 3.160	$ 28.440
696	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 26.100	$ 2.610	$ 23.490
697	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 425.600	$ 42.560	$ 383.040
698	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 42.409	$ 4.241	$ 38.168
699	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 42.409	$ 4.241	$ 38.168
700	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.238	$ 7.624	$ 68.614
701	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	$ 38.500	$ 3.850	$ 34.650
702	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.350	$ 2.535	$ 22.815
703	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.562	$ 6.956	$ 62.606
704	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 17.000	$ 1.700	$ 15.300
705	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 17.640	$ 1.764	$ 15.876
706	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] MANUAL	$ 27.440	$ 2.744	$ 24.696
707	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	$ 36.585	$ 3.659	$ 32.927
708	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	$ 28.770	$ 2.877	$ 25.893
709	906265	Sarampion ANTICUERPOS MANUAL	$ 55.675	$ 5.568	$ 50.108
710	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.124	$ 3.512	$ 31.612
711	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.124	$ 3.512	$ 31.612
712	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.667	$ 7.167	$ 64.500
713	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.060	$ 11.706	$ 105.354
714	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$ 29.206	$ 2.921	$ 26.285
715	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	$ 29.206	$ 2.921	$ 26.285
716	906301	Adenovirus ANTIGENO	$ 43.200	$ 4.320	$ 38.880
717	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 103.835	$ 10.384	$ 93.452
718	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.860	$ 3.186	$ 28.674
719	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.050	$ 1.605	$ 14.445
720	906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.595	$ 4.960	$ 44.636
721	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.147	$ 11.315	$ 101.832
722	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.109	$ 8.511	$ 76.598
723	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	$ 30.200	$ 3.020	$ 27.180
724	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	$ 48.712	$ 4.871	$ 43.841
725	906315	Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.833	$ 10.983	$ 98.850
726	906316	Giardia lamblia MANUAL	$ 39.800	$ 3.980	$ 35.820
727	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 24.430	$ 2.443	$ 21.987
728	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.930	$ 2.593	$ 23.337
729	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.800	$ 2.980	$ 26.820
730	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.760	$ 8.376	$ 75.384
731	906321	Influenza ANTIGENO	$ 64.803	$ 6.480	$ 58.323
732	906322	Legionella spp ANTIGENO	$ 83.134	$ 8.313	$ 74.821
733	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO	$ 425.390	$ 42.539	$ 382.851
734	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	$ 93.800	$ 9.380	$ 84.420
735	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 346.744	$ 34.674	$ 312.070
736	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.202	$ 4.320	$ 38.882
737	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 34.300	$ 3.430	$ 30.870
738	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	$ 59.077	$ 5.908	$ 53.169
739	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	$ 110.850	$ 11.085	$ 99.765
740	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
741	906334	Cándida spp ANTIGENO	$ 414.400	$ 41.440	$ 372.960
742	906335	Cryptosporidium spp ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.057	$ 1.706	$ 15.351
743	906336	Giardia lamblia ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.117	$ 6.212	$ 55.905
744	906338	Plasmodium spp ANTIGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 790.528	$ 79.053	$ 711.475
745	906339	Clostridium difficile ANTIGENO A Y B	$ 401.597	$ 40.160	$ 361.437

746	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	$ 55.000	$ 5.500	$ 49.500
747	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 311.123	$ 31.112	$ 280.011
748	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 54.671	$ 5.467	$ 49.204
749	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.836	$ 9.884	$ 88.952
750	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.000	$ 5.500	$ 49.500
751	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.600	$ 3.160	$ 28.440
752	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.600	$ 3.160	$ 28.440
753	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 159.260	$ 15.926	$ 143.334
754	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.000	$ 2.800	$ 25.200
755	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.187	$ 7.219	$ 64.968
756	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.488	$ 3.549	$ 31.939
757	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.600	$ 3.160	$ 28.440
758	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 55.875	$ 5.588	$ 50.288
759	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 92.576	$ 9.258	$ 83.318
760	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.500	$ 2.750	$ 24.750
761	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 26.595	$ 2.660	$ 23.936
762	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 65.296	$ 6.530	$ 58.766
763	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 98.000	$ 9.800	$ 88.200
764	906421	FACTOR ANTINUCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.323	$ 4.632	$ 41.691
765	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.000	$ 6.600	$ 59.400
766	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.000	$ 6.600	$ 59.400
767	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.000	$ 11.000	$ 99.000
768	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.800	$ 4.480	$ 40.320
769	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.000	$ 6.700	$ 60.300
770	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.374	$ 4.937	$ 44.437
771	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.455	$ 3.046	$ 27.410
772	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.500	$ 5.650	$ 50.850
773	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 30.965	$ 3.097	$ 27.869
774	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 44.966	$ 4.497	$ 40.469
775	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.300	$ 4.130	$ 37.170
776	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 63.000	$ 6.300	$ 56.700
777	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 35.605	$ 3.561	$ 32.045
778	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 35.605	$ 3.561	$ 32.045
779	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.800	$ 3.780	$ 34.020
780	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 26.502	$ 2.650	$ 23.852
781	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 22.400	$ 2.240	$ 20.160
782	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.000	$ 2.200	$ 19.800
783	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 150.650	$ 15.065	$ 135.585
784	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	$ 246.200	$ 24.620	$ 221.580
785	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.541.530	$ 154.153	$ 1.387.377
786	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.950	$ 14.195	$ 127.755
787	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 88.715	$ 8.872	$ 79.844
788	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.778	$ 4.778	$ 43.000
789	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 138.600	$ 13.860	$ 124.740
790	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.724	$ 3.172	$ 28.552
791	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.455	$ 3.046	$ 27.410
792	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.408	$ 4.141	$ 37.267
793	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.063	$ 3.306	$ 29.757
794	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 30.418	$ 3.042	$ 27.376
795	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 24.700	$ 2.470	$ 22.230
796	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 30.418	$ 3.042	$ 27.376
797	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.418	$ 3.042	$ 27.376
798	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 43.212	$ 4.321	$ 38.891

799	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 35.488	$ 3.549	$ 31.939
800	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 35.488	$ 3.549	$ 31.939
801	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.488	$ 3.549	$ 31.939
802	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.200	$ 4.820	$ 43.380
803	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 485.000	$ 48.500	$ 436.500
804	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 347.200	$ 34.720	$ 312.480
805	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 286.546	$ 28.655	$ 257.891
806	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 403.369	$ 40.337	$ 363.032
807	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.500	$ 4.750	$ 42.750
808	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.000	$ 3.900	$ 35.100
809	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.300	$ 2.530	$ 22.770
810	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.347	$ 7.435	$ 66.912
811	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.400	$ 7.840	$ 70.560
812	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.400	$ 7.840	$ 70.560
813	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.000	$ 10.800	$ 97.200
814	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.800	$ 6.980	$ 62.820
815	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.667	$ 7.167	$ 64.500
816	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.750	$ 6.975	$ 62.775
817	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.147	$ 7.715	$ 69.432
818	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.100	$ 5.910	$ 53.190
819	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 134.400	$ 13.440	$ 120.960
820	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.550	$ 9.755	$ 87.795
821	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.000	$ 8.500	$ 76.500
822	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.372	$ 9.037	$ 81.335
823	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 376.137	$ 37.614	$ 338.523
824	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 364.000	$ 36.400	$ 327.600
825	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 375.200	$ 37.520	$ 337.680
826	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 163.111	$ 16.311	$ 146.800
827	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 837.200	$ 83.720	$ 753.480
828	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.780	$ 12.178	$ 109.602
829	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.114.815	$ 111.482	$ 1.003.334
830	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 433.599	$ 43.360	$ 390.239
831	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 585.772	$ 58.577	$ 527.195
832	906498	IDENTIFICACION DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECIFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.000	$ 11.000	$ 99.000
833	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	$ 668.890	$ 66.889	$ 602.001
834	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 138.865	$ 13.887	$ 124.979
835	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 191.800	$ 19.180	$ 172.620
836	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 285.460	$ 28.546	$ 256.914
837	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 285.460	$ 28.546	$ 256.914
838	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 560.000	$ 56.000	$ 504.000
839	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 560.000	$ 56.000	$ 504.000
840	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 1.097.600	$ 109.760	$ 987.840
841	906601	ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 453.653	$ 45.365	$ 408.288
842	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.000	$ 3.300	$ 29.700
843	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.293	$ 2.429	$ 21.864
844	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.700	$ 3.570	$ 32.130
845	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.700	$ 3.570	$ 32.130
846	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.700	$ 4.670	$ 42.030
847	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.600	$ 2.060	$ 18.540
848	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.000	$ 3.300	$ 29.700

849	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.243	$ 7.024	$ 63.219
850	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	$ 135.156	$ 13.516	$ 121.640
851	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 135.156	$ 13.516	$ 121.640
852	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 170.408	$ 17.041	$ 153.367
853	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.922	$ 4.292	$ 38.630
854	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.061	$ 7.406	$ 66.655
855	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.079	$ 7.508	$ 67.571
856	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.475	$ 8.248	$ 74.228
857	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.170	$ 4.417	$ 39.753
858	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.666	$ 2.067	$ 18.599
859	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.663	$ 9.566	$ 86.097
860	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.600	$ 13.160	$ 118.440
861	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 212.508	$ 21.251	$ 191.257
862	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 242.915	$ 24.292	$ 218.624
863	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.669	$ 15.467	$ 139.202
864	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 73.237	$ 7.324	$ 65.913
865	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.500	$ 15.750	$ 141.750
866	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.056	$ 1.906	$ 17.150
867	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 68.229	$ 6.823	$ 61.406
868	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.229	$ 6.823	$ 61.406
869	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 85.814	$ 8.581	$ 77.233
870	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 490.000	$ 49.000	$ 441.000
871	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 553.370	$ 55.337	$ 498.033
872	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.540	$ 5.154	$ 46.386
873	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 85.814	$ 8.581	$ 77.233
874	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 88.056	$ 8.806	$ 79.250
875	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 162.037	$ 16.204	$ 145.833
876	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 85.610	$ 8.561	$ 77.049
877	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 85.610	$ 8.561	$ 77.049
878	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 225.000	$ 22.500	$ 202.500
879	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 277.200	$ 27.720	$ 249.480
880	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 277.200	$ 27.720	$ 249.480
881	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 277.200	$ 27.720	$ 249.480
882	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 36.220	$ 3.622	$ 32.598
883	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143.716	$ 14.372	$ 129.344
884	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 237.159	$ 23.716	$ 213.443
885	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 85.610	$ 8.561	$ 77.049
886	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.000	$ 10.500	$ 94.500
887	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	$ 85.610	$ 8.561	$ 77.049
888	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.237	$ 7.324	$ 65.913
889	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.237	$ 7.324	$ 65.913
890	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 158.200	$ 15.820	$ 142.380
891	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACION CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.028	$ 9.503	$ 85.525
892	906766	MONOCITOS CD14	$ 572.762	$ 57.276	$ 515.486
893	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.337	$ 9.334	$ 84.003
894	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 63.000	$ 6.300	$ 56.700
895	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.300	$ 6.830	$ 61.470
896	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	$ 149.968	$ 14.997	$ 134.971
897	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.695	$ 5.970	$ 53.726
898	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	$ 50.620	$ 5.062	$ 45.558
899	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 42.347	$ 4.235	$ 38.112
900	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 74.200	$ 7.420	$ 66.780
901	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 28.500	$ 2.850	$ 25.650
902	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 32.500	$ 3.250	$ 29.250
903	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 393.450	$ 39.345	$ 354.105
904	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.326	$ 13.633	$ 122.693
905	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.300	$ 1.930	$ 17.370
906	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.028	$ 10.803	$ 97.225
907	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 157.500	$ 15.750	$ 141.750

908	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.430	$ 3.043	$ 27.387
909	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 20.600	$ 2.060	$ 18.540
910	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.890	$ 2.389	$ 21.501
911	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 20.600	$ 2.060	$ 18.540
912	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 270.000	$ 27.000	$ 243.000
913	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.430	$ 3.043	$ 27.387
914	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 20.600	$ 2.060	$ 18.540
915	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.000	$ 7.100	$ 63.900
916	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.778	$ 4.778	$ 43.000
917	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.050	$ 1.905	$ 17.145
918	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 20.824	$ 2.082	$ 18.742
919	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.306	$ 4.431	$ 39.875
920	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 568.489	$ 56.849	$ 511.640
921	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119.027	$ 11.903	$ 107.124
922	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.398	$ 12.240	$ 110.158
923	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 122.398	$ 12.240	$ 110.158
924	906845	TOXOIDE DIFTERICO ANTICUERPOS Ig G	$ 117.060	$ 11.706	$ 105.354
925	906846	TOXOIDE TETANICO ANTICUERPOS Ig G	$ 109.200	$ 10.920	$ 98.280
926	906847	PROCALCITONINA MANUAL	$ 192.476	$ 19.248	$ 173.228
927	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	$ 62.137	$ 6.214	$ 55.923
928	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.742	$ 12.674	$ 114.068
929	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 444.333	$ 44.433	$ 399.900
930	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 65.296	$ 6.530	$ 58.766
931	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 223.510	$ 22.351	$ 201.159
932	906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 5.185	$ 519	$ 4.667
933	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 23.144	$ 2.314	$ 20.830
934	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.000	$ 1.100	$ 9.900
935	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.400	$ 4.840	$ 43.560
936	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.189	$ 2.319	$ 20.870
937	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 22.000	$ 2.200	$ 19.800
938	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.189	$ 2.319	$ 20.870
939	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 22.000	$ 2.200	$ 19.800
940	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.879	$ 2.588	$ 23.291
941	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 4.820	$ 482	$ 4.338
942	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.000	$ 2.700	$ 24.300
943	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
944	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.372	$ 837	$ 7.535
945	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 5.500	$ 550	$ 4.950
946	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 6.900	$ 690	$ 6.210
947	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 7.274	$ 727	$ 6.547
948	907002	COPROLOGICO	$ 2.980	$ 298	$ 2.682
949	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
950	907004	COPROSCOPICO	$ 13.700	$ 1.370	$ 12.330
951	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	$ 8.200	$ 820	$ 7.380
952	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	$ 11.000	$ 1.100	$ 9.900
953	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 3.665	$ 367	$ 3.299
954	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 2.315	$ 232	$ 2.084
955	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	$ 9.100	$ 910	$ 8.190
956	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 9.100	$ 910	$ 8.190
957	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 25.000	$ 2.500	$ 22.500
958	907015	ESTEATOCRITO ACIDO	$ 43.260	$ 4.326	$ 38.934
959	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 8.250	$ 825	$ 7.425
960	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 6.020	$ 602	$ 5.418
961	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 4.776	$ 478	$ 4.298
962	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 13.160	$ 1.316	$ 11.844
963	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 13.160	$ 1.316	$ 11.844
964	907106	UROANALISIS	$ 4.954	$ 495	$ 4.459
965	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 17.900	$ 1.790	$ 16.110
966	907108	GLOBULOS ROJOS MORFOLOGIA EN ORINA	$ 19.820	$ 1.982	$ 17.838
967	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 8.649	$ 865	$ 7.784
968	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 18.515	$ 1.852	$ 16.664
969	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	$ 45.290	$ 4.529	$ 40.761
970	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	$ 24.687	$ 2.469	$ 22.218
971	908303	GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS	$ 1.818.215	$ 181.822	$ 1.636.394
972	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 109.556	$ 10.956	$ 98.600
973	908308	ACIDO OROTICO	$ 333.600	$ 33.360	$ 300.240
974	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 123.435	$ 12.344	$ 111.092
975	908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 231.754	$ 23.175	$ 208.579
976	908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 145.577	$ 14.558	$ 131.019
977	908312	AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 145.577	$ 14.558	$ 131.019
978	908313	AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 145.577	$ 14.558	$ 131.019

979	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 58.753	$ 5.875	$ 52.878
980	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	$ 47.312	$ 4.731	$ 42.581
981	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 47.312	$ 4.731	$ 42.581
982	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	$ 140.595	$ 14.060	$ 126.536
983	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 343.000	$ 34.300	$ 308.700
984	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 198.378	$ 19.838	$ 178.540
985	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	$ 89.981	$ 8.998	$ 80.983
986	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	$ 52.557	$ 5.256	$ 47.301
987	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 364.000	$ 36.400	$ 327.600
988	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 697.200	$ 69.720	$ 627.480
989	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 350.000	$ 35.000	$ 315.000
990	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 488.600	$ 48.860	$ 439.740
991	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	$ 425.851	$ 42.585	$ 383.266
992	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 223.726	$ 22.373	$ 201.353
993	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 196.000	$ 19.600	$ 176.400
994	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 456.400	$ 45.640	$ 410.760
995	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 448.000	$ 44.800	$ 403.200
996	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 581.000	$ 58.100	$ 522.900
997	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 532.000	$ 53.200	$ 478.800
998	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 1.005.200	$ 100.520	$ 904.680
999	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	$ 285.444	$ 28.544	$ 256.900
1000	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 88.677	$ 8.868	$ 79.809
1001	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 433.406	$ 43.341	$ 390.065
1002	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	$ 434.000	$ 43.400	$ 390.600
1003	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS	$ 416.153	$ 41.615	$ 374.538
1004	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 1.661.328	$ 166.133	$ 1.495.195
1005	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 490.000	$ 49.000	$ 441.000
1006	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 518.000	$ 51.800	$ 466.200
1007	908347	ACIDO LACTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 114.800	$ 11.480	$ 103.320
1008	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	$ 1.061.882	$ 106.188	$ 955.694
1009	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECIFICO)	$ 50.400	$ 5.040	$ 45.360
1010	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	$ 144.000	$ 14.400	$ 129.600
1011	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	$ 602.000	$ 60.200	$ 541.800
1012	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO	$ 77.000	$ 7.700	$ 69.300
1013	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 70.769	$ 7.077	$ 63.692
1014	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	$ 203.889	$ 20.389	$ 183.500
1015	908357	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	$ 2.320.871	$ 232.087	$ 2.088.784
1016	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	$ 634.200	$ 63.420	$ 570.780
1017	908414	PRUEBA DE CROMATINA	$ 127.120	$ 12.712	$ 114.408
1018	908436	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	$ 97.500	$ 9.750	$ 87.750
1019	908438	EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS	$ 79.800	$ 7.980	$ 71.820
1020	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 429.819	$ 42.982	$ 386.837
1021	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	$ 1.155.324	$ 115.532	$ 1.039.792
1022	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 355.415	$ 35.542	$ 319.874
1023	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 300.000	$ 30.000	$ 270.000
1024	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 434.000	$ 43.400	$ 390.600
1025	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 478.744	$ 47.874	$ 430.870
1026	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	$ 735.982	$ 73.598	$ 662.384
1027	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 515.200	$ 51.520	$ 463.680
1028	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 348.000	$ 34.800	$ 313.200
1029	908817	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 389.760	$ 38.976	$ 350.784
1030	908818	Hepatitis B IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 446.155	$ 44.616	$ 401.540
1031	908819	Toxocara spp IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 468.650	$ 46.865	$ 421.785
1032	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 343.800	$ 34.380	$ 309.420
1033	908821	Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 652.186	$ 65.219	$ 586.967
1034	908822	Epstein Barr IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 504.700	$ 50.470	$ 454.230
1035	908823	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 294.000	$ 29.400	$ 264.600
1036	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 374.920	$ 37.492	$ 337.428
1037	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 371.171	$ 37.117	$ 334.054
1038	908826	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 532.310	$ 53.231	$ 479.079
1039	908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 365.620	$ 36.562	$ 329.058
1040	908828	Leishmania IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 316.567	$ 31.657	$ 284.910
1041	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 329.420	$ 32.942	$ 296.478
1042	908836	Bordetella pertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 826.102	$ 82.610	$ 743.492
1043	908837	Bordetella parapertussis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 826.102	$ 82.610	$ 743.492

1044	908839	Haemophilus influenzae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 796.387	$ 79.639	$ 716.748
1045	908840	Neisseria meningitidis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 434.791	$ 43.479	$ 391.312
1046	908841	Hepatitis E IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 1.387.204	$ 138.720	$ 1.248.484
1047	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 295.596	$ 29.560	$ 266.036
1048	908847	Adenovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 460.000	$ 46.000	$ 414.000
1049	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 663.464	$ 66.346	$ 597.118
1050	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 159.260	$ 15.926	$ 143.334
1051	908857	IDENTIFICACION DE OTRO PARASITO (ESPECIFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 294.000	$ 29.400	$ 264.600
1052	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO [MONOESPECÍFICO Ig A, Ig G E Ig M] POR MICROTECNICA	$ 42.129	$ 4.213	$ 37.916
1053	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 14.850	$ 1.485	$ 13.365
1054	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 16.188	$ 1.619	$ 14.569
1055	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 12.400	$ 1.240	$ 11.160
1056	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTECNICA	$ 23.080	$ 2.308	$ 20.772
1057	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	$ 23.080	$ 2.308	$ 20.772
1058	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 9.600	$ 960	$ 8.640
1059	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	$ 16.987	$ 1.699	$ 15.288
1060	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	$ 23.080	$ 2.308	$ 20.772
1061	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	$ 50.400	$ 5.040	$ 45.360
1062	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	$ 47.640	$ 4.764	$ 42.876
1063	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 27.000	$ 2.700	$ 24.300
1064	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 40.500	$ 4.050	$ 36.450
1065	898004	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 184.193	$ 18.419	$ 165.774
1066	898005	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 88.383	$ 8.838	$ 79.545
1067	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	$ 20.444	$ 2.044	$ 18.400
1068	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 88.383	$ 8.838	$ 79.545
1069	898008	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 184.193	$ 18.419	$ 165.774
1070	898011	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	$ 82.089	$ 8.209	$ 73.880
1071	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 184.193	$ 18.419	$ 165.774
1072	898033	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA	$ 69.508	$ 6.951	$ 62.557
1073	898034	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA ANAL	$ 31.783	$ 3.178	$ 28.605
1074	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 146.372	$ 14.637	$ 131.735
1075	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 3.945.273	$ 394.527	$ 3.550.746
1076	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 112.500	$ 11.250	$ 101.250
1077	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 238.290	$ 23.829	$ 214.461
1078	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 104.601	$ 10.460	$ 94.141
1079	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 152.829	$ 15.283	$ 137.546
1080	898207	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 3.418.328	$ 341.833	$ 3.076.495
1081	898210	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 186.540	$ 18.654	$ 167.886
1082	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 46.157	$ 4.616	$ 41.541
1083	898222	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 46.157	$ 4.616	$ 41.541
1084	898224	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 1.201.472	$ 120.147	$ 1.081.325
1085	898227	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	$ 3.418.328	$ 341.833	$ 3.076.495
1086	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 331.889	$ 33.189	$ 298.700
1087	898242	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 95.288	$ 9.529	$ 85.759
1088	898243	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 133.957	$ 13.396	$ 120.561
1089	898244	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 1.201.472	$ 120.147	$ 1.081.325
1090	898247	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 3.418.328	$ 341.833	$ 3.076.495
1091	898250	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	$ 186.540	$ 18.654	$ 167.886

1092	898262	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 377.894	$ 37.789	$ 340.105
1093	898263	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 250.363	$ 25.036	$ 225.327
1094	898266	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 1.894.926	$ 189.493	$ 1.705.433
1095	898267	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN CON MAPEO	$ 3.418.328	$ 341.833	$ 3.076.495
1096	898805	VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA	$ 129.780	$ 12.978	$ 116.802
1097	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 144.199	$ 14.420	$ 129.779

8. ANEXOS

Constituyen anexos y hacen parte integral de la presente Acta el listado de asistentes, el informe definitivo, Respuesta observaciones y evaluaciones.

9. COMPROMISOS

Relación de los compromisos adquiridos por los participantes

Actividad	Responsable	Fecha de
1. Elaborar Resolución de Adjudicación y remitirla al ordenador del gasto para su aprobación y firma.	PT JESSICA LORENA ANDRADE VALDES	Cronograma del proceso establecido en el pliego de condiciones
2. Publicar la presente Acta y la Resolución de Adjudicación en el SECOP II.		

Atentamente,

Mayor. **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional De Aseguramiento En Salud No.4

10. CIERRE

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Anexo: listado de asistentes, informe preliminar y evaluaciones

Elaborado por: PT JESSICA LORENA ANDRADE VALDES
Revisado por IT LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Fecha de elaboración: 02/10/2024

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 02 de octubre 2024	
Hora de inicio:	09:30 horas	Hora de finalización: 11:00
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud No.4	

ACTA - 223 – ARLOF - GRUCO

Que trata de la presentación del informe definitivo del Proceso de Selección Abreviada Contratación De Menor Cuantía Servicios de Salud **PN RASES4 SA MC 154/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO ESPECIALIZADO, 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"**,

ASISTENTES

COMITÉ DE ADQUISICIONES

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CT	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	22736053	3244722119	VIA TEAMS
CT	GUSTAVO NARVAEZ ARTEAGA	Jefe ARLOF RASES4 (E)	gustavo.narvaez1233@correo.policia.gov.co	1086103038	3174837140	
SI	EDINSON FABIAN ARBOLEDA	Telemática	edinson.arboleda@correo.policia.gov.co	76259017	3122554132	
PT	FABIAN CABRERA ROSERO	Jurídica RASES4	fabian cabrera@correo.policia.gov.co	1089290269	3223113250	
PT	NELSON STEVEN VALLEJOS CASAS	Planeación	nelson.vallejos1692@correo.policia.gov.co	1113656444	3128763166	

INTEGRANTES DEL COMITÉ EVALUADOR

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
PT	NORIDA RAQUEL MONTAÑO CUERO	Comité Técnico	norida.montano5293@correo.policia.gov.co	1086726859	3168722672	VIA TEAMS
PT	ANDREA CHAVEZ MUÑOZ	Comité Técnico	andrea.chavez2896@correo.policia.gov.co	1085278357	3117884674	VIA TEAMS
CPS	MARIA ALEJANDRA SANTAMARIA CERVANTES	Comité Técnico	alejandra072188@hotmail.com	1047401419	3106004679	VIA TEAMS

PT	MONICA LUCIA HENAO PERDOMO	Comité Económico	monica.henao4391@correo.policia.gov.co	3160520101	3160520101	
CPS	DANNY SALDAÑA GRISALES	Comité Económico	dsaldañagrisales@gmail.com	1006326051	3156750572	Ausente
CPS	ROBINSON OBET GETIAL MENESES	Comité Económico	robinget10@hotmail.com	1085252059	3043739772	
CPS	SULY AIDE CORTES GRAJALES	Comité Juridico	deval.rases-ntj@policia.gov.co	29505977	3044976428	
CPS	WILLIAM ARMANDO LOPEZ BOTINA	Comité Juridico	deval.rases-ntj@policia.gov.co	87068207	3218536624	

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
IT	LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ	Responsable GRUCO RASES4 (E)	lizeth.leon2346@correo.policia.gov.co	1110465756	3214384376	
PT	JESSICA LORENA ANDRADE VALDES	GRUCO	Jessica.andrade4323@correo.policia.gov.co	1143841928	3102120036	

INVITADOS

GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
PT	LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS	ESTRUCTURADORA PROCESO	liz.fernandez5430@correo.policia.gov.co	1107051555	3175800648	VIA TEAMS