REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

GS - 2024- **ARLOF – GRUCO – 17.2**

Santiago de Cali,

INVITACIÓN PÚBLICA A PRESENTAR OFERTA AL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN RASES4 MIC 175/2024

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, invita a todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras domiciliadas o con sucursal en Colombia en Consorcio o Unión Temporal existentes en el mercado Nacional, con capacidad de desarrollar el objeto del presente proceso **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA",** de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas y que cumplan con todos los requisitos exigidos para el mismo.

MODALIDAD DE SELECCIÓN

El presente proceso de contratación se adelantará por modalidad de selección de MÍNIMA CUANTÍA, según lo establecido en el artículo 274 de la Ley 1450 del 2011, 94 de la Ley 1474 del 2011 y acorde con lo estipulado en el capítulo 2 subsección 5 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional", metodología **SECOP II**, dispuesta por Colombia Compra Eficiente,

Las condiciones de la presente invitación son las siguientes:

1. DATOS DEL PROCESO

<table>
<tr><td>Objeto</td><td>"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".
<table>
<tr><th>CLASIFICACIÓN UNSPSC</th><th>Segmento</th><th>Familia</th><th>Clase</th><th>Producto</th></tr>
<tr><td>85121802</td><td>Servicios de Salud</td><td>Practica Medica</td><td>Laboratorio Médicos</td><td>Servicios de Laboratorios Bacteriológicos</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>Presupuesto Oficial</td><td>El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde al monto de CIENTO VEINTICINCO MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS M/CTE ($125.000.000) Incluido IVA, discriminados así:

VIGENCIA 2024 GRUPO 1 PASTO: VEINTICINCO MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS M/CTE ($25.000.0000) Incluido IVA, amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número 62024 del 29 de agosto de 2024, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES4.

VIGENCIA 2025: CINCUENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS M/CTE ($50.000.000) Incluido IVA, autorizados mediante comunicado oficial No GS-2024-050341 DISAN del 12 de julio de 2024 y MINISTERIO de HACIENDA No 2-2024-037162 del 09 de julio de 2024 y CDP No 17624.</td></tr>
</table>

VIGENCIA 2024 GRUPO 2 IPIALES: DIEZ MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS M/CTE ($10.000.000) Incluido IVA, amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número 62024 del 29 de agosto de 2024, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES4.

VIGENCIA 2025: QUINCE MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS M/CTE ($15.000.000) Incluido IVA, autorizados mediante comunicado oficial No GS-2024-050341 DISAN del 12 de julio de 2024 y MINISTERIO de HACIENDA No 2-2024-037162 del 09 de julio de 2024 y CDP No **17624.**

VIGENCIA 2024 GRUPO 3 TUMACO: DIEZ MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS M/CTE ($10.000.0000) Incluido IVA, amparados en el certificado de Disponibilidad presupuestal número 62024 del 29 de agosto de 2024, expedido por la responsable de presupuesto de la RASES4.

VIGENCIA 2025: QUINCE MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS M/CTE ($15.000.000) Incluido IVA, autorizados mediante comunicado oficial No GS-2024-050341 DISAN del 12 de julio de 2024 y MINISTERIO de HACIENDA No 2-2024-037162 del 09 de julio de 2024 y CDP No **17624.**

GRUPO 1 – PASTO							
ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	A-02-02-02-009	RASES 4 UPRES NARIÑO	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	16	SERVICIOS	$75.000.000	$75.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$75.000.000

GRUPO 2 – IPIALES							
ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
2	A-02-02-02-009	RASES 4 ESPRI IPIALES	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	16	SERVICIOS	$25.000.000	$25.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$25.000.000

GRUPO 3 - TUMACO							
ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
3	A-02-02-02-009	RASES 4 ESPRI TUMACO	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	16	SERVICIOS	$25.000.000	$25.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$25.000.000

Vigencia 2024 PASTO

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	3/7/24	368	RASES 4 UPRES NARIÑO-PASTO	16	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	SERVCIOS	$25.000.000	$25.000.000
Total							$25.000.000	$25.000.000

VIGENCIA 2025

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	16/7/24	401	RASES 4 UPRES NARIÑO-PASTO	16	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	SERVCIOS	$50.000.000	$50.000.000
Total							$50.000.000	$50.000.000

Vigencia 2024 IPIALES

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2	3/7/24	368	RASES 4 UPRES NARIÑO-IPIALES	16	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	SERVCIOS	$10.000.000	$10.000.000
Total							$10.000.000	$10.000.000

VIGENCIA 2025

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
2	16/7/24	401	RASES 4 UPRES NARIÑO-IPIALES	16	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	SERVCIOS	$15.000.000	$15.000.000
Total							$15.000.000	$15.000.000

Vigencia 2024 TUMACO

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
3	3/7/2024	366	RASES 4 UPRES NARIÑO-TUMACO	16	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	SERVCIOS	$10.000.000	$10.000.000
Total							$10.000.000	$10.000.000

VIGENCIA 2025

No.	Fecha	No. Plan de compras	Unidad	Recurso	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
3	16/7/24	400	RASES 4 UPRES NARIÑO-TUMACO	16	PRESTACION DE SERVICOS DE SALUD	SERVCIOS	$15.000.000	$15.000.000
Total							$15.000.000	$15.000.000

NOTA: La oferta que exceda el presupuesto oficial no será tenida en cuenta en el presente proceso de selección. (Diligenciar formato "Oferta Económica").

Forma y plazo de ejecución	La ejecución del contrato que se llegue a suscribir en el desarrollo del presente proceso será mediante **tracto sucesivo**, en las condiciones y con las garantías exigidas, hasta agotar el presupuesto asignado, a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución del contrato. La prestación de servicios objeto del presente proceso, se debe prestar previa presentación de la orden de servicio emanada de la oficina de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, copia de la remisión médica y copia de los documentos de identificación. Una vez la Unidad Prestadora de Salud Nariño expida la autorización, el beneficiario debe dirigirse a las instalaciones del contratista donde se prestará el servicio. **PLAZO** El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución al contratista hasta **30 de abril de 2025**, previa aprobación de la garantía única y previa registró presupuestal correspondiente.
Forma y procedimiento de adjudicación	La Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 - Unidad Prestadora de Salud Nariño procederá a la adjudicación del presente proceso en forma total, se tendrá en cuenta la oferta con el mayor porcentaje de descuento ofertado presentada por los oferentes y que cumpla con los requisitos técnicos, jurídicos y económicos establecidos en la invitación del proceso, esta se tomara teniendo en cuenta los ítems establecidos en la oferta económica, en caso de que esta no cumpla la entidad verificara la oferta que se encuentre en el segundo lugar y así sucesivamente, de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 del 2015, decreto 1860 de 2021 o aquellas normas que los sustituyan o modifiquen. **NOTA:** El ordenador (a) del gasto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, podrá adjudicar hasta la totalidad del presupuesto asignado del presente proceso, según las necesidades de la Institución.
Lugar de prestación de servicios	El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto, y en los municipios de Ipiales y Tumaco en instalaciones del oferente debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño, con el fin de cumplir con el objeto a contratar y garantizar los servicios a los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño.
Forma de pago	La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los sesenta (60) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. El RECIBO **A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–

Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.
Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual iniciará en el momento que se realice la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.

Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.".

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS
La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envio, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).

Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.

Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).

Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.

Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).

Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.

Orden medica

Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.

La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.

Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)
Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.
Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria.
En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro: 000000000 del Banco XXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

	NOMBRE BENEFICIARIO: XXXXXXXXX **BANCO: XXXXXXX** **TIPO DE CUENTA: XXXXXXXXXXX** **NUMERO DE CUENTA: XXXXXXXX**
Causales de rechazo de la propuesta o declaratoria desierta del proceso	**Son causales para el rechazo de la propuesta, las siguientes:** **a.** Cuando se compruebe que un proponente ha interferido, influenciado, u obtenida correspondencia interna, proyectos de concepto de evaluación o de respuesta a observaciones, no enviados oficialmente a los proponentes. **b.** Cuando se compruebe confabulación entre los proponentes que altere de cualquier manera la aplicación del principio de selección objetiva. **c.** Cuando el proponente o alguno de sus integrantes se encuentre incurso en las causales de inhabilidades o incompatibilidades fijadas por la Constitución y la Ley. **d.** Cuando el Objeto Social de la firma, incluido en el Certificado de Existencia y Representación Legal no faculte a la sociedad para desarrollar la actividad materia de la futura contratación. **e.** Cuando la firma oferente no haya realizado la renovación de la matricula mercantil en firme, reflejada en el certificado de existencia y representación legal o registro mercantil expedido por la cámara de comercio correspondiente. **f.** Cuando el oferente sea persona jurídica y se encuentre incurso en alguna de las causales de disolución o liquidación proferidas por Autoridad Competente. **g.** Cuando se presente más de una oferta por un mismo oferente o se ostente la calidad de Representante Legal o socio de más de una persona jurídica participante en el presente proceso de selección. **h.** Cuando el valor de la propuesta contenga precios artificialmente bajos y al solicitar la justificación esta no sea coherente a la propuesta presentada. **i.** Cuando la oferta no cumpla con las especificaciones técnicas mínimas exigidas. **j.** En el evento en que la Regional De Aseguramiento En Salud No. 4 de la Policía Nacional haya solicitado al oferente por escrito con posterioridad a la presentación de la oferta, aclaraciones o explicaciones relacionadas con información de la misma y éste no dé respuesta hasta el vencimiento del término de traslado del informe de evaluación. **k.** Cuando la oferta se presente en forma extemporánea o en un lugar distinto al señalado en el presente proceso. **l.** No se aceptarán propuestas enviadas por un medio diferente al SECOP II, de hacerlo será causal de rechazo. **m.** Cuando la propuesta sea presentada por Consorcio o Unión Temporal o cualquier tipo de sociedad futura y no se constituya el documento legal que demuestre tal condición. **n.** Se requiere obligatoriamente la presentación de una **OFERTA TOTAL**, es decir, todos los ítems de la parte técnica (procedimientos, medicamentos, insumos, entre otros), de lo contrario la oferta será rechazada. **CAUSALES PARA DECLARAR DESIERTO EL PROCESO** La Regional De Aseguramiento En Salud No 4 declarará desierto el presente proceso al vencimiento del plazo previsto para adjudicar, cuando entre las propuestas presentadas no se logre adjudicar a ninguna el contrato ofrecido, ya sea porque las propuestas no cumplan con las condiciones para ser adjudicatarias, porque no se presenten propuestas, o por cualquier otra causa que impida la selección objetiva. **Oferta artificialmente baja.** Si de la consulta y análisis de precios o condiciones del mercado se desprende que no existen razones que justifiquen la diferencia de precios entre los precios de referencia y los presentados por los oferentes en el presente proceso, la Entidad Estatal podrá descalificarlos o declarar desierto el proceso, caso en el cual podrá darse inicio a uno nuevo. La declaratoria de desierta del proceso se hará mediante comunicación motivada, que se publicará en el SECOP II.
Factores que se tendrán en cuenta para la evaluación	Al momento de la entrega de las propuestas, se determinará el orden de elegibilidad, comenzando por la oferta con el mayor porcentaje de descuento ofertado y así sucesivamente. De conformidad con el **numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015,** la entidad estatal procederá a revisar las ofertas económicas y a verificar los requisitos habilitantes y condiciones técnicas de la oferta con el mayor porcentaje de descuento, en caso de que esta no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, vencido el plazo para subsanar los mismos, se procederá a verificar la oferta que se encuentre en el segundo lugar y así sucesivamente. Si una vez verificadas todas las ofertas presentadas, no se logra la habilitación, el proceso se declarará desierto mediante comunicación motivada que se publicará en el SECOP según Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional".
Procedimiento en caso de empate a menor precio	De conformidad con el numeral 7 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la entidad adjudicará a quien haya entregado primero la oferta entre los empatados, según el orden de entrega de las mismas.
Información de aceptación de la oferta	Con la publicación de la comunicación de aceptación en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta. (Según la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional".

Análisis de garantías: tipificación, estimación y asignación del riesgo	Las contenidas en la presente Invitación.

2. REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES

Los proponentes deberán presentar la integridad de su oferta en la plataforma del SECOP II, en letra imprenta legible, escaneada de forma consecutiva (Formato PDF) con los siguientes documentos así:

2.1 JURÍDICOS

- **Carta de Presentación de la Oferta:** De acuerdo al **formulario 1 adjunto,** firmada por el oferente (persona natural o Representante Legal de la persona jurídica).

- **Certificado de existencia y representación legal** para personas jurídicas y/o matricula mercantil de persona natural expedidos por la Cámara de Comercio respectiva, el cual debe haber sido expedido dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación de la oferta.
- **CUANDO HUBIERE LUGAR A ELLO, AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA, JUNTA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL, AL REPRESENTANTE LEGAL PARA LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO.**

- **Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía** del Representante Legal y/o proponente.

- La Policía Nacional consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del Representante Legal. (www.contraloriagen.gov.co – link, certificado antecedentes fiscales).

- La Policía Nacional consultará los antecedentes judiciales del oferente o su Representante Legal. (www.policia.gov.co – link, Enlaces de Interés)

- La Policía Nacional consultara el certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del Representante Legal. (www.procuraduria.gov.co – link, Generar Certificado).

- **Certificación de Aportes Parafiscales y aportes al sistema de seguridad social integral** suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal, según corresponda. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.

- **Copia del Formulario de Inscripción en el Registro Único Tributario (RUT).**

- **Compromiso Anticorrupción**: De acuerdo con el **Formulario 3 adjunto**, suscrito por el oferente (Persona Natural o Representante Legal de la persona jurídica).

- **Origen Lícito de Recursos**: El proponente mediante documento escrito deberá manifestar expresamente que los activos y recursos que conforman el patrimonio del proponente, y de cada uno de sus integrantes (cuando sea el caso) que empleará para el desarrollo del contrato, provienen de actividades lícitas.

- **CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTO DE INTERESES, INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD.** *(diligenciar el formulario 6, adjunto al presente documento).*

- **CERTIFICADO DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC):** La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, consultará y verificará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, si el representante legal de la entidad o la persona natural se encuentra vinculado como infractor de la Ley 1801 de 2016 por concepto del no pago de multas. Para lo cual ingresar al enlace: https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx. Igual requisito deberá cumplir las personas naturales (nacionales o extranjeras), el representante legal de las personas jurídicas nacionales o extranjeras y el representante de los consorcios o uniones temporales.

- **FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD:** los oferentes deben diligenciar el formulario adjunto, y presentarlo junto con la propuesta.

- Presentar la Consulta de Inhabilidades en Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, según la Ley 1918 de 2018.

2.2 TÉCNICOS

- Diligenciamiento del **Anexo** Especificaciones Técnicas Mínimas.

Experiencia Mínima Contractual: Con el fin de garantizar la calidad de los bienes o servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto

del presente estudio previo, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones de contratos con concepto favorable de la recepción de los contratos.

Las certificaciones deben contener la siguiente información:

- Objeto del contrato
- No. Del contrato
- Valor
- Plazo
- Fechas de inicio y finalización del contrato
- Cumplimiento
- Nombre y NIT del contratante y del contratista

Cuando la Certificación se allega a nombre de un (1) miembro de un Consorcio o Unión Temporal, de un contrato en que a su vez también fue miembro del Consorcio o Unión Temporal, se tendrá en cuenta conforme al porcentaje de participación en dicho Consorcio o Unión Temporal (*diligenciar el formulario 10, adjunto al presente documento).*

CAPACIDAD OPERATIVA

- El proponente deberá certificar la capacidad de Instalaciones, maquinaria, recurso humano, que cumplan con las normas ambientales con el fin de identificar las mejores condiciones requeridas por la Institución.

- **OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS verificables Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST** (diligenciar el Formulario 7 adjunto).

2.3 ECONÓMICOS

- **Oferta Económica:** La oferta económica deberá ajustarse conforme a la clase de oferta señalada en el **Anexo 5 adjunto,** el cual se evaluará con el menor valor ofertado.

- **Sostenibilidad de Precio:** El oferente deberá manifestar la sostenibilidad de los precios durante la vigencia del contrato (diligenciar el Formulario 4 adjunto).

2.4 OTROS DOCUMENTOS

- **Certificación Bancaria:** Se requiere en original y que se encuentre activa, con el fin de realizar los pagos por parte de la Regional de aseguramiento en Salud No 4.

- **Datos Básicos Beneficiario Cuenta**: La información contenida en el formulario debe ser coherente con la contenida en la Certificación Bancaria. (*Diligenciar formulario 2 adjunto*).

3. CRONOGRAMA DEL PROCESO

Publicación de la invitación	Lugar: PORTAL ÚNICO DE CONTRATACIÓN SECOP II https://community.secop.gov.co/STS/Users/Login/Index?SkinName=CCE&currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO Fecha: **SEGÚN CRONOGRAMA SECOPII**
Observaciones a la invitación	Los interesados podrán solicitar aclaraciones, observaciones o comentarios a la Invitación Pública a través de la **plataforma SECOP II, según el CRONOGRAMA SECOPII** hasta un día antes de la fecha programada para la presentación de propuestas, las cuales serán contestadas por Regional de Aseguramiento No 4 antes del vencimiento del plazo para presentar oferta. Este requisito será publicado en COMENTARIOS de la Plataforma SECOPII como requisito de la invitación. **NOTA: NO SE TENDRÁN EN CUENTA OBSERVACIONES REALIZADAS DE FORMA VERBAL, NI TAMPOCO LAS REALIZADAS POSTERIORES A LA FECHA Y HORA DESCRITAS EN LA PLATAFORMA SECOPII, NI LAS REALIZADAS EN SITIOS DIFERENTES A LOS SEÑALADOS ANTERIORMENTE.**
Entrega de propuestas	**Lugar:** La propuesta será recibida ÚNICAMENTE a través de la **plataforma SECOP II**. Para ello el interesado deberá estar registrado y contar con usuario y contraseña. No se aceptarán propuestas enviadas por correo electrónico, ni otro medio diferente al señalado en la invitación.

Evaluación de las Propuestas y Verificación de los Requisitos Habilitantes	**SEGÚN CRONOGRAMA SECOP II .** En el evento que la propuesta a evaluar no cumpla con la verificación de los requisitos mínimos habilitantes, este mismo plazo aplicara para la propuesta en segundo orden de elegibilidad y así sucesivamente para las demás propuestas si se continúe con la misma situación.
Termino para la publicación del informe de verificación de los requisitos habilitantes	**SEGÚN CRONOGRAMA SECOPII**
Publicación para observaciones y Presentación de documentos habilitantes	**SEGÚN CRONOGRAMA SECOPII**
Notificación de aceptación de oferta.	**SEGÚN CRONOGRAMA SECOPII**

*La validez de la oferta se requiere que sea por el tiempo de ejecución del contrato y contado a partir de la fecha de presentación de la oferta.

*De ser necesaria la modificación de las condiciones de la invitación, esta se efectuará mediante ADENDA, la cual será expedida y publicada en el portal único de contratación hasta el día hábil anterior a la fecha y hora establecida para la entrega de las propuestas, o hasta donde por norma de la contratación lo disponga.

*En caso de tener dificultades para presentar la oferta en la plataforma del SECOP II seguir el protocolo de Indisponibilidad establecido por Colombia Compra Eficiente, el correo de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, al cual puede comunicar la dificultad es: deval.rases-con@policia.gov.co

4. SUPERVISOR DEL CONTRATO

El Supervisor del Contrato para la ciudad de Pasto será el responsable de laboratorio de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, para el municipio de Ipiales y Tumaco, serán los jefes de los ESPRI TUMACO E IPIALES, quienes hagan sus veces o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2.009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.

"DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES 80/1993, 134/1994, 850/2003 Y DECRETO 1082 DE 2015, SE INVITA A LAS VEEDURÍAS CIUDADANAS PARA EJERCER CONTROL SOCIAL".

Atentamente,

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°4

Reviso: IT. LIZETH DAHIAN LEON
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 4 (E)

Elaboró: ALCIDEY VICTORIA AUCU URBANO
Secretaria UPRES NARIÑO

Reviso: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 4 (E)

Reviso: Abogado. SULY ADE CORTES GRAJALES
Asesor Jurídico RASES 4

INFORMACION PUBLICA
ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

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

REQUISITOS GENERALES

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

ITEM	DESCRIPCION CONDICIONES TECNICAS MINIMAS APLICA PARA TODOS LOS GRUPOS	OFRECE	
		SI	NO
1	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del CONTRATISTA de acuerdo a los términos de referencia y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento.		
2	El contratista deberá certificar y demostrar la suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional. La certificación anexa a la oferta, debe presentarse firmada por el Representante Legal de la empresa; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios		
3	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de entidad contratada, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado, en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de La Unidad Prestadora de Salud Nariño incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE,** De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades		
4	El contratista debe estar habilitado por el ente territorial según resolución 3100 de 2019 y todas aquellas normas legales que lo deroguen o sustituyan, en los municipios de Pasto, Ipiales y Tumaco. Estos estándares pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
5	Prestar en forma OPORTUNA los servicios ofertados y según Horario de atención definido así: de lunes a viernes de 7:00 AM a 12:00 M y de 02:00 PM a 6:00 PM el día sábado de 8:00AM a 12:00 MD. Bajo ninguna circunstancia el CONTRATISTA podrá abstenerse de recibir al usuario, argumentando no tener disponibilidad del servicio requerido.		
6	Todo cambio de Horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, Unidad Prestadora de Salud Nariño y al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio.		
7	Equipos: Debe contar como mínimo 5 equipos automatizados en sede principal para el área de hematología, química, microbiología, coagulación, hormonas e infecciosas donde se verificará. La hoja de vida y planes de mantenimiento de cada equipo que destinara para la prestación de los servicios. (estos serán objeto de verificación por parte del comité evaluador de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.). Aspectos que serán verificados mediante visita a las instalaciones del CONTRATISTA.		
8	El CONTRATISTA deberá realizar el estudio de verificación de información de muestras cuyo análisis, resultado o interpretación sean dudosos. Cuando se presente diferencias entre el reporte inicial y su confirmación, solo será facturada la realización de un solo análisis.		
9	El contratista debe ofrecer el servicio de mensajería para el transporte de muestras desde la Unidad Prestadora de Salud Nariño a las ciudades de Cali y Bogotá, en el evento que se requiera, sin ningún costo adicional.		
10	El lugar de Prestación del Servicio de Laboratorio Clínico de I, II, III y IV nivel de atención se realizará en las Instalaciones del CONTRATISTA debidamente habilitado por el Instituto		

	Departamental De Salud De Nariño en los municipios de Pasto, Ipiales y Tumaco Previa Coordinación Con El Supervisor del CONTRATO.		
11	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Deberá presentar certificación junto a la oferta, firmada por el Representante Legal, en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional, daño del equipo o falta de insumos el CONTRATISTA deberá garantizar la prestación del servicio con eficacia y eficiencia		
12	TODOS Los servicios serán prestados previa autorización solamente del Funcionario de Referencia Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil.).		
13	Por ningún motivo se autorizarán con posterioridad los servicios prestados a usuarios la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados, en su debido tiempo bajo los términos de Ley, al funcionario de la Oficina de Referencia Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
14	El servicio se prestará en las instalaciones del proveedor, debiendo contar con sala de toma de muestras pediátricas, adultos y toma de muestras independiente para ginecología con privacidad, según la clase de estudio		
15	Los oferentes se obligarán a seguir los lineamientos estipulados y vigentes definen la relación entre prestadores de Salud, decreto 4747 de diciembre de 2007, resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.		
16	El CONTRATISTA debe garantizar un mínimo de cinco (5) personas para atender el servicio conformado por: Bacterióiogos (2) con mínimo un año de experiencia laboral, dos (2) auxiliares de laboratorio y una (1) secretaria. Presentar hoja de vida diligenciada (las hojas de vida que se presenten en la oferta deben ser las que se ejecuten en el contrato. Para cualquier cambio se debe coordinar con previa antelación con el supervisor del contrato.		
17	Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco (05) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de Unidad Prestadora de Salud Nariño. Organizada de acuerdo con la normatividad descrita en la ley general de archivo, LEY 594 DE JULIO 14 DE 2000 DEMAS NORMAS QUE LA SUSTITUYAN O MODIFIQUEN anexando: En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y dos copias. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. RIPS de atenciones prestadas. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por el Área de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño., debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias anexo a ésta, fotocopia del documento de identificación del paciente. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código de la tarifa ofertada.		
18	El contratista deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoria médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10. Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: alejandra.benavides@correo.policia.gov.co		
19	EL OFERENTE DEBERA INFORMAR AL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y supervisor de CONTRATO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, MENSUALMENTE SOBRE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CUANDO EL MISMO SE ENCUENTRE EN UN CINCUENTA 50%, UN SETENTA (70%), UN NOVENTA (90%) Y UN CIEN (100%) POR CIENTO. Una vez recibida la información la oficina de Contratos comunicarán al jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, 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).		
20	El CONTRATISTA se compromete a prestar el servicio de primer nivel de atención en casos excepcionales (capacitaciones, excusas o incapacidades, daños de equipos, ausencia reactivos etc.) en el municipio de Pasto con el visto bueno del supervisor del contrato.		
21	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional , adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia		

	en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, además lo referente a: requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios.		
22	El CONTRATISTA debe disponer de recursos para envió de muestras, en el evento que existan patologías complejas que requieran ser enviadas al exterior.		
23	Por motivo de estabilidad de la muestra el paciente deba desplazarse por laboratorios de I, II, III y IV nivel de complejidad y que no se realicen en las instalaciones del CONTRATISTA, este deberá cubrir con los gastos del paciente en cuanto a traslado.		
24	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.		
25	Entregar reporte mensual de pacientes, exámenes, costo de los mismos, fecha, impreso y/o en medio magnético a la Coordinación del Laboratorio de la Unidad Prestadora de Salud Nariño Por lo tanto deberá contar con un software de laboratorio para el manejo de la información.		
26	Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen.		
27	La Oportunidad para la ENTREGA de TODOS los para- clínicos no deberá superar un plazo máximo de 01 días hábiles. Se deberá entregar certificación junto a la oferta, de esta oportunidad firmada por el CONTRATISTA y/o representante legal de la entidad ofertante. Se excluye de esta condición los paraclínicos que por protocolo certificado demuestre que se requiere más tiempo.		
28	El CONTRATISTA debe contar con sala de espera y baños identificados por géneros, y para pacientes discapacitados.		
29	Aplicar en todas las pruebas un programa de control de calidad interno que garantice la confiabilidad de los resultados		
30	Aplicar en todas las pruebas un programa de control de calidad externo con una Entidad avalada por el Ministerio de la Protección Social para prestar el servicio antes mencionado.		
31	El pago de la facturación por prestación de servicios de salud estará sujeto a la validación de los Registros Individuales de la prestación de servicios de salud (RIPS); presentados teniendo en cuenta la estructura vigente de datos establecidos en el Anexo Técnico de la Resolución No. 3374 de 2000 emanada por el Ministerio de la Protección Social y demás normas que la modifiquen o complementen. En el evento que los RIPS no cumplan con los requisitos exigidos en la validación la cuenta será devuelta al CONTRATISTA para los ajustes correspondientes		
32	El contratista se obliga a REMITIR todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño durante los cinco primeros días del mes y paralelamente a los correos electrónicos alejandra.benavides@correo.policia.gov.co o al correo denar.upres-ccu @policia.gov.co Además se debe incluir en Archivo AF de los RIPS el número de contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura a excepción de las atenciones realizadas por urgencias teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago		
33	El CONTRATISTA se obliga a realizar los trámites de legalización del contrato dentro en la plataforma SECOPII según los parámetros de ley		
34	El CONTRATISTA se obliga a que de conformidad con lo establecido en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, modificado por el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en el momento de legalizar el contrato y de presentar las respectivas facturas, acreditara el pago mensual de los aportes de la afiliación y cotización a los sistemas de Seguridad Social y Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar familiar y Sena. Para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura, certificación donde conste dicho cumplimiento firmado por el representante legal o el revisor fiscal si conforme a la normatividad vigente estuviese obligada a tenerlo.		
35	El CONTRATISTA se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 PLAN DE SERVICIOS en todos sus aspectos; los que se encuentren fuera de este Acuerdo previa autorización del Comité Técnico Científico y los que son solicitados mediante Acción judicial.		
36	El CONTRATISTA se obliga a sostener los precios ofrecidos durante el tiempo que dure el contrato, se adicione o se prolongue cuando se llegase adjudicar.		
37	El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 351 de 2014, decreto 4741 de 2005 Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y manejó de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral, y a cumplir con un programa de reciclaje, protección radiológica, de acuerdo a lo estipulado por la normatividad vigente		

38	El CONTRATISTA se compromete atender a los usuarios de acuerdo con la orden de servicio expedida por parte de los Profesionales Médicos de la Unidad Prestadora de Salud Nariño; debidamente diligenciada en original con firma y sello del profesional de la Policía Nacional y con la autorización respectiva, previa presentación del documento de identidad. En cumplimiento al Decreto 4747 del 17 de diciembre de 2007. De acuerdo a lo estipulado en el acuerdo 073.		
39	El CONTRATISTA se compromete a cumplir con lo establecido en el decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARP del todo personal contratado presentar junto con la factura copia de la planilla única de pago.		
40	El CONTRATISTA se compromete a certificar que los bacteriólogos tienen póliza de responsabilidad civil y/o profesional, durante la ejecución del contrato.		
41	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato.		
42	El CONTRATISTA deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementando su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Salud.		
43	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes incluidos los de seguridad del paciente, manejos de eventos adversos y todos los demás necesarios para la atención.		
44	Permitir a los funcionarios designados por La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD, efectuar todas aquellas actividades de auditoría, conducentes a supervisar la ejecución del contrato.		
45	El CONTRATISTA se compromete a entregar informe los primeros 5 días del mes de cultivos de baciloscopias realizados y de hemoglobinas glicosiladas.		
46	**EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A REALIZAR LA PRUEBA DE MANTOUX O PRUEBA DE PPD, cuando la entidad contratante la solicite. Este servicio será prestado solo en la ciudad de Pasto, en las instalaciones del CONTRATISTA debidamente autorizadas.**		
47	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios, a fin de que de manera conjunta su equipo y el equipo de calidad de la Unidad Prestadora de Salud Nariño planteen acciones de mejora.		
48	Aplicando las directrices del Nivel Central en cuanto a la observancia del Instructivo 013 del 2013 **"MODELO DE REGULACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL** "y El instructivo 009 del 6 de marzo de 2014, **MODELO DE ATENCION EN SALUD FAMILIAR CON ENFOQUE DE RIESGO DE LA POLCIA NACIONAL"** , como medida de racionalización y minimización de riesgos, que la administración emplea como filtro para regular en forma previa la referencia, controlando y validando variables del prestador (disciplina o profesión y postgrado), del paciente (diagnóstico, edad, condiciones fisiológicas) y de las instalaciones donde se desarrolla la atención (ámbito de prestación, nivel de atención o grado de complejidad), los instructivos será entregado al prestador del Servicio para que se le dé cumplimiento al mismo, en cuanto a los pasos a seguir para que los Afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional puedan acceder a los Servicios, cuyas Autorizaciones **DEBERAN SER EMITIDAS POR PERSONAL ADSCRITO A LA RED DE SERVICIOS Y PREVIAMENTE AUTORIZADAS POR LA OFICINA DE REFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, por lo tanto, e**l contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al instructivo 009 de 2014 modelo de atención en salud familiar de la Policía Nacional.		
49	Presentar por parte del profesional con especialidad y subespecialidad: número de cédula, en archivo Excel. El talento humano científico técnico del CONTRATISTA deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. Para este ítem deben diligenciar formato de idoneidad		
50	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y de la institución prestadora de servicios de salud.		
51	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los Pacientes discapacitados, que nos permita brindar un manejo adecuado, acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población. (Rampla o Habilitación de baños entre otros).		
52	Presentar junto a la oferta el Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje		

	mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
53	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.		
54	El contratista se compromete a realizar todos los laboratorios que la Unidad Prestadora de Salud Nariño autorice mediante el área de referencia y contrarreferencia.		
55	Prestar el servicio de toma y lectura de citología cervicouterina, para detección temprana de cáncer de cuello uterino que incluye toma y lectura de citología cervico uterina convencional, entrega de reporte a los 02 días hábiles después de la toma de la citología para resultados normales y 08 días hábiles para resultados anormales, control de calidad interno con segunda lectura realizado por médico patólogo al 10% de las citologías con reporte negativos para lesión de células epiteliales o glandulares cervicales y al 100% de las citologías con reporte positivos para lesión de células epiteliales o glandulares cervicales, entrega mensual de base de datos generados en la toma y lectura de citología servicio uterina estipulados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
56	En cada Unidad de Sanidad Policial objeto del contrato, el CONTRATISTA debe habilitar línea telefónica de lunes a viernes en jornada laboral, y sábados medio día, disponibles para la resolución de dudas por parte de las usuarias.		
57	**INDUCCION A LA DEMANDA:** Las acciones para incentivar y orientar a la población femenina objeto de tamización las realizaran los profesionales de salud adscritos al SSPN, emitirán orden para la utilización de los servicios en Detección Temprana de Cáncer de Cuello uterino con el CONTRATISTA a quien se le adjudique el proceso. Se garantizará la divulgación del servicio mediante la fijación de afiches alusivos a la promoción y Detección temprana de Cáncer de Cuello uterino, en los Establecimientos Policiales de las Unidades de Sanidad Policial.		
58	**ATENCIÓN A USUARIAS:** Las usuarias del SSPN que sean objeto de la tamización para la programación y aplicación de toma y lectura de citología cervicouterina, debe tener una oportunidad de 1 (un) día hábil para la prestación del servicio.		
59	**Verificar los derechos de Sanidad Policial a las Usuarias inscritas:** En el momento de la inscripción, el funcionario designado por el contratista exigirá a la usuaria la presentación de orden de servicio emitida por profesional en salud adscrito a SSPN, Carné de Sanidad y Cédula. "**Solamente se atenderá a usuarias que acrediten pertenecer al SSPN".**		
60	En el reporte de citología cérvico uterina se debe diligenciar EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA USUARIA", el reporte debe ser firmado por el profesional que realizo la lectura de citología cérvico uterina. Si el reporte es negativo para lesión epitelial o glandular y fue objeto de segunda lectura por control de calidad o es positivo para lesión epitelial o glandular debe estar firmado por Médico Patólogo que realizo la segunda lectura con el reporte correspondiente.		
61	**Confidencialidad:** La información suministrada por las usuarias de los servicios de salud del subsistema de Salud de la Policía Nacional en el desarrollo del presente proceso de contratación, será manejada EXCLUSIVAMENTE con total discrecionalidad, seguridad y confidencialidad. No debe ser suministrada a terceros, no entidades de ningún tipo para fines investigativos ni de ninguna otra índole, exceptuando los entes de control.		
62	**SOLO PARA EL GRUPO 2 IPIALES – GRUPO 3 TUMACO** **REALIZACION DE TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA:** LA TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA será realizada por personal de la salud, (Médico general, Enfermera profesional, auxiliar de enfermería y/o cito tecnólogo o ocitohistotecnólogo) con entrenamiento certificado específico, con certificación de experiencia en toma de citología cérvico uterina de un (1) año. Se realiza toma de las muestras después de la visualización de cuello uterino con la técnica adecuada para la obtención de los dos tipos celulares necesarios para la lectura de la citología: del epitelio escamoso y glandular endocervical, se exceptúa la utilización del citocepillo para las usuarias gestantes de acuerdo con la normatividad.		
63	Se realizará nueva toma de citología cervico uterina cuando la lectura sea interpretada como muestra inadecuada (ausencia de material de zona de transformación) la frecuencia debe ser mínima. Las pacientes con antecedente de histerectomía que no conozcan la indicación de la misma se les podrá aplicar el procedimiento para la prevención y detección temprana de cáncer de cuello uterino y se debe registrar en reporte de citología el antecedente clínico para que se justifique la ausencia de células de la zona de transformación y la muestra no sea clasificada como inadecuada.Por lo tanto, la toma de la segunda muestra no generara costo al contratante al ser muestra insuficiente o con ausencia de material (mala técnica al tomar la citoiogía)		

64	**LECTURA DE PLACA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA:** Realizar LECTURA A CADA PLACA DE CITOLOGIA DEBIDAMENTE TOMADA E IDENTIFICADA, la lectura la debe realizar a cada placa Médico Patólogo, Citó tecnólogo o citohistotecnólogo con experiencia certificada mínima de un (1) año y se debe identificar la profesión, nombre, documento de identidad y firma de quien realiza reporte de lectura de citología cérvico uterina.		
65	La interpretación de la lectura de placa de citología cérvico uterina se debe reportar con base a la clasificación Bethesda. **ANORMALIDADES DE CELULAS EPITELIALES:** Atipias en células escamosas significado indeterminado (ASC-US), Atipias en células escamosas significado indeterminado sugestivo de LIE de AG (ASC-H), Lesión intraepitelial escamosa bajo grado LEI-BG (cambios asociados a infección por VPH o displasia ligera (NIC I), Lesión intraepitelial escamosa alto grado o LEI-AG (NIC II, NIC III, Carcinoma in Situ), Lesión intraepitelial escamosa alto grado sospechoso de infiltración, Carcinoma escamocélular invasivo. **ANORMALIDADES EN CELULAS GLANDULARES:** Células endocervicales atípicas sin ningún otro significado, Células endometriales atípicas sin ningún otro significado, Células endocervicales atípicas sospechosas de malignidad, Células endometriales atípicas sospechosas de malignidad, Adenocarcinoma Endocervical in Situ, Adenocarcinoma endocervical, Adenocarcinoma endometrial, Otras neoplasias.		
66	Se debe realizar segunda lectura por Médico Patólogo como control de calidad interno al 10% de las placas reportadas como negativas para lesión epitelial o glandular y al 100% de las placas reportadas como positivas para lesión epitelial o glandular o muestra insatisfactoria. El reporte de citología debe registrar el resultado de la segunda lectura, debe identificar profesión, nombre, documento de identidad y firma del profesional que la realiza.		
67	**ENTREGAR LOS RESULTADOS DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA Y RECOMENDACIONES:** Entregar los resultados de la toma de la citología tres **(03) DIAS HABILES DESPUES DE LA TOMA DE LA CITOLOGIA CERVICO UTERINO CON RESULTADOS NORMALES Y OCHO (08) DIAS HABILES PARA RESULTADOS ANORMALES**. Se entregará a cada usuaria en sobre debidamente marcado el formato de hoja de citología cérvico uterino con registro de esquema de tamización, antecedentes clínicos, observaciones de quien realiza la toma, interpretación de resultado de la citología, Recibo a satisfacción de la usuaria que debe ser firmado en el momento de la entrega de reporte.		
68	En caso que la usuaria no reclame en los siguientes 15 días calendario el reporte de citología cérvico uterina, los mismos deberán ser remitidos al Área de Sanidad Nariño- oficina de promoción y mantenimiento de la salud, en sobre sellado que podrá ser abierto por el Líder del Programa de Prevención y Detección temprana del cáncer de cuello uterino, quien conoce el procedimiento a seguir.		
69	Las pacientes con reporte positivo para lesión epitelial o glandular debe ser contactada con el coordinador de programa de promoción y mantenimiento de la salud de cáncer de cuello uterino de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para tal efecto se debe informar inmediatamente por vía telefónica 3104281709-3206143375, quien realizara la gestión prioritaria para asignación de consulta programada con Ginecólogo colposcopista, para que sea valorada y se defina manejo y o tratamiento.		
70	**SISTEMA DE INFORMACION Y ENTREGA DE INFORMES:** Digitar los datos de reporte de citología, en base de datos que entregue la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, grupo de promoción y prevención.		
71	El contratista será el encargado de alimentar la base de datos y generar los archivos planos los cinco primeros días de cada mes para cada corte de cuentas.		
72	**CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y DE FUNCIONAMIENTO:** Se requiere que el CONTRATISTA asuma la operativización de la toma de citología cervicouterina para lo cual debe contar con la capacidad propia o contratada del recurso humano y elementos necesarios para garantizar el cumplimiento del contrato.		
73	**SISTEMA DE GARANTIA DE CALIDAD:** La entidad CONTRATISTA deberá cumplir con los principios y objetivos del Decreto Ley 1795 de 2000, en virtud de lo cual, deberá contar con los siguientes soportes los cuales serán requeridos durante la ejecución del objeto contractual. Normas, políticas, procedimientos, protocolos o guías de trabajo o manejo, tanto de los procesos asistenciales como administrativos. Procedimientos de Auditoria Médica Integral creados para la prevención de desviaciones en los resultados, y para la evaluación dinámica, permanente de la prestación de los servicios. Procedimientos del sistema de información y atención de usuarios, disponibles para satisfacer las necesidades y expectativas de las pacientes, el oferente deberá anexar certificado del sistema de gestión de la calidad bajo la norma ISO 9001-2015		
74	El contratista debe contar con un auditor (Profesional de la Salud con especialización en auditoria clínica) designado por el Contratista realizará seguimiento de las actividades programadas como son: Actividades de tamización de la población, toma y lectura de citología cérvico uterina, registro en reporte de citología cérvico uterina de tamizaje, tabulación en la base de datos de las actividades realizadas que soportan la aplicación de servicios que contiene el contrato, cumplimiento de requisito de Recibo a Satisfacción en las diferentes Unidades de Sanidad Policial objeto de este contrato y en el envío de cuentas de cobro debidamente soportadas.		

75	La auditoría cotejará la realización de control interno con segunda lectura por médico patólogo al 10% de las citologías cérvico uterinas de tamizaje reportadas mensualmente como negativas para lesión epitelial o glandular, al 100% de las citologías cérvico uterinas de tamizaje reportadas como positivas para lesión epitelial o glandular y las muestras reportadas como inadecuadas.		
76	Para la Lectura de placas de citología cérvico uterina: Médico especialista en Patología, citotecnólogo con la supervisión de Médico Patólogo quien realizara el control de calidad interno. Certificar experiencia mínima de 1 (un) año en lectura de citología cérvico uterina. El control de calidad externo lo realizara para eventos de interés en salud pública un laboratorio de salud pública.		
77	El contratista deberá anexar a la propuesta los certificados de estudios, de cada uno de los profesionales, que participarán en cada USP en el desarrollo del contrato, a fin de verificar el recurso humano ofrecido. FORMATO IDONIEDAD DEL RECURSO HUMANO por cada profesional que interviene en las actividades de toma y lectura de citología cervicouterina. Adjuntar la certificación de experiencia requerida a cada profesional que realice las actividades del paquete. El anterior requisito podrá ser verificado por la Supervisión del Contrato en cualquier momento durante la ejecución del contrato.		
72	**EQUIPOS E INSTALACIONES:** Inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, o en su defecto el certificado de habilitación, expedido por las Direcciones Departamentales y Distritales de Salud correspondientes.		
73	Instalaciones adecuadas de acuerdo con el registro especial nacional del Ministerio de la Protección Social y certificado de habilitación para la atención de usuarias durante la toma y lectura de citología cérvico uterina.		
74	Consultorios para la toma de citología cérvico uterina que garantizan la privacidad del acto.		
75	Laboratorio de citologías cérvico uterinas con ambientes para batería de coloración y microscopia.		
76	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que está en capacidad de atender.		
77	**AREA DE BIOLOGIA MOLECULAR:** pruebas de carga viral realizado por método de NASBA,útil para diagnóstico y seguimiento de pacientes afectados con el virus del VIH.		
78	**ÁREA DE CITOMETRIA DE FLUJO: pruebas de LINFOCITOS como CD3-CD4-CD8** útiles para el diagnóstico, seguimiento y evaluación de la respuesta inmune de pacientes afectados con virus de VIH, así como el **HLA B27** necesario para el diagnóstico y seguimiento de patologías del campo de reumatología.		
79	**ÁREA DE INMUNOLOGÍA ESPECIAL:** pruebas de **SOMATOMEDINA- ESTRADIOL-CORTISOL-ANTICUERPOS ANTICITRULINA- VITAMINA D25** útiles en el campo de Endocrinología y marcadores tumorales.		
80	**AREA DE HEMATOLOGIA Y COAGULACION AUTOMATIZADA: PRUEBA DE ANTITROMBIN III**		
81	**AREA DE TOMAS DE LECTURA DE CITOLOGIAS**		
82	**AREA DE PARASITOLOGIA**		
83	**AREA DE DROGAS Y MEDICAMENTOS: VANCOMICINA- HDROCARBUROS**		
84	**AREA DE INMUNOFLUORESCENCIA: Pruebas de ANCA-AMA-ASMA** útiles para el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de enfermedades Autoinmunes		
85	**AREA DE QUIMICA CLINICA E INMUNOLOGIA:** Realización de prueba de LITIO, necesarias para el monitoreo y tratamiento de pacientes con afecciones mentales		
86	**EL OFERENTE** deberá contar con equipos automatizados con tecnología de punta, el cual se define para este estudio de conveniencia y oportunidad de la siguiente manera ***"Equipo diseñado con partes mecánicas controladas a través de computadores que realizan las diferentes reacciones química y etapas del proceso, con temperaturas y volúmenes exactos hasta obtener el cálculo de las concentraciones del analítico medido, lo que permite minimizar la intervención humana en los procesos de los laboratorios clínicos, disminuyendo considerablemente los errores de las metodologías manuales tradicionales, agilizan los resultados de los análisis, mejorando la eficiencia y la capacidad productiva en beneficio de los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño."*** **el cual será verificado por parte del comité técnico.**		
87	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.		
88	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia a los correos ruth.larranaga@correo.policia.gov.co y denar.upres@correo.policia.gov.co, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso, dicho reporte de debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 "Reporte de incidentes y eventos adversos", que se adjunta en la minuta contractual		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES

LOTE	ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES	CUMPLE	NO CUMPLE
No aplica	1	**CERTIFICADO DE DECLARATORIA DE REQUISITOS ESENCIALES POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD**: oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y la Protección Social las normas generales vigentes. Presentar el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales del Instituto Departamental de Salud de Nariño, certificado de habilitación.		
No aplica	2	**SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD**: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden Nacional como Territorial		

CONDICIONES AMBIENTALES

1	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.		
2	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.		
3	Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.		

OTRAS CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO
GRUPO 1 PASTO

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN 1	OFRECE	NO OFRECE
1	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
2	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
3	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
4	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS		
6	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
7	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		
8	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS		
9	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA		
10	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
11	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA		
12	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS		
13	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
14	908308	ÁCIDO OROTICO		
15	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]		
16	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
17	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
18	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
19	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL		
20	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
21	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		
22	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
23	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES		
24	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
25	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
26	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
27	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
28	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
29	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
30	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
31	904709	ADIPONECTINA		
32	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
33	906901	AGLUTININAS AL FRÍO		
34	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
35	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
36	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
37	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO		
38	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
39	903402	ALDOLASA		
40	904801	ALDOSTERONA		
41	904802	ALDOSTERONA EN ORINA		

42	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
43	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE		
44	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
45	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL		
46	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
47	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
48	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO		
49	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD		
50	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR		
51	903611	ALUMINIO EN SUERO		
52	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
53	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO		
54	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
55	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
56	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
57	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS		
58	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS		
59	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS		
60	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS		
61	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
62	904501	ANDROSTENEDIONA		
63	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
64	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
65	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
66	904001	ANGIOTENSINA II		
67	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO		
69	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO		
70	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
71	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
72	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
73	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
74	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
75	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
76	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
77	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
78	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
79	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO		
80	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
81	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
82	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
83	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
84	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
85	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
86	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
87	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
88	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
89	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
90	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
91	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
92	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
93	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA		
94	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA		
95	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA		
96	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
97	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO		
98	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
99	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
100	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO		
101	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO		
102	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
103	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
104	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
105	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
106	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
107	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
108	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
109	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO		
110	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
111	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
112	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
113	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
114	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
115	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
116	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
117	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
118	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
119	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
120	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
121	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
122	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
123	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
124	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
125	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		

126	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO		
127	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
128	903604	CALCIO IÓNICO		
129	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
130	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
131	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
132	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
133	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
134	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
135	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
136	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
137	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
138	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO		
139	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
140	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
141	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
142	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
143	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO		
144	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
145	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
146	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
147	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
148	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
149	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
150	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
151	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C		
152	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT		
153	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO		
154	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA		
155	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL		
156	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS		
157	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
158	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q		
159	903006	CAROTENOS		
160	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
161	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
162	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
163	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
164	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
165	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
166	904804	CETOESTEROIDES 17		
167	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
168	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
169	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
170	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
171	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
172	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
173	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
174	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO		
175	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
176	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
177	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
178	908314	CISTINA CUANTITATIVA		
179	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
180	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
181	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
182	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL		
183	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
184	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
185	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
186	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
187	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)		
188	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		
189	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
190	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
191	903813	CLORO		
192	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
193	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL		
194	905307	CLORPROMAZINA		
195	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B		
196	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
197	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
198	906111	Coccidioides ANTICUERPOS		
199	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
200	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
201	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
202	903818	COLESTEROL TOTAL		
203	903420	COLINESTERASA SERICA		
204	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		
205	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		

206	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
207	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
208	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
209	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
210	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO		
211	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO		
212	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
213	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
214	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO		
215	901206	COPROCULTIVO		
216	907002	COPROLÓGICO		
217	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN		
218	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
219	907004	COPROSCÓPICO		
220	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
221	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
222	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
223	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS		
224	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA		
225	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
226	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA		
227	903822	CREATINA		
228	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
229	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS		
230	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
231	906901	AGLUTININAS AL FRÍO		
232	906917	CRIOGLOBULINAS		
233	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
234	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
235	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
236	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO		
237	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA		
238	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE		
239	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
240	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
241	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
243	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
244	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
245	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
246	903302	CURVA DE LACTOSA		
247	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
248	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
249	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
250	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
251	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
252	904810	DEOXICORTISOL 11		
253	903011	DEOXIPIRIDINOLINA		
254	903823	CREATININA DEPURACIÓN		
255	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA		
256	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS		
257	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA		
258	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
259	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
260	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA		
261	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		
262	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
263	905727	DROGAS DE ABUSO		
264	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN		
265	904720	ELASTASA PANCREÁTICA		
266	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
267	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
268	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
269	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
270	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
271	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
272	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
273	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
274	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
275	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
276	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL		
277	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
278	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
279	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
280	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
281	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
282	902106	ERITROPOYETINA		
283	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN		
284	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO		
285	904503	ESTRADIOL		
286	904504	ESTRIOL		
287	904505	ESTRIOL LIBRE		
288	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		

289	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
290	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)		
291	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL		
292	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
293	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)		
294	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
295	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
296	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		
297	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A		
298	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]		
299	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]		
300	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]		
301	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN		
302	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
303	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		
304	902020	FACTOR X [STUART PROWER]		
305	902021	FACTOR XI [PTA]		
306	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
307	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]		
308	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
309	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
310	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
311	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
312	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)		
313	905308	FENCICLIDINA		
314	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
315	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA		
316	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA		
317	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO		
318	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
319	903016	FERRITINA		
320	902024	FIBRINÓGENO		
321	903830	FOSFATASA ÁCIDA		
322	903833	FOSFATASA ALCALINA		
323	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		
324	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
325	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2		
326	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
327	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
328	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL		
329	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
330	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
331	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO		
332	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS		
333	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
334	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)		
335	903425	FRUCTOSAMINA		
336	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA		
337	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
338	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
339	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
340	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
341	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
342	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
343	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
344	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
345	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
346	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
347	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
348	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
349	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
350	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS		
351	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
352	904701	GLUCAGÓN		
353	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
354	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
355	903840	GLUCOSA EN ORINA		
356	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
357	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
358	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
359	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
360	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
361	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
362	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
363	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
364	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
365	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		
366	902211	HEMATOCRITO		
367	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO		
368	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO		
369	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
370	902213	HEMOGLOBINA		
371	902110	HEMOGLOBINA A 2		
372	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		

373	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
374	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
375	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA		
376	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
377	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]		
378	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
379	903064	HEMOPEXINA		
380	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
381	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
382	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
383	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
384	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
385	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
386	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL		
387	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
388	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
389	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
390	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
391	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
392	908833	Hepatitis C GENOTIPO		
393	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL		
394	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
395	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
396	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
397	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
398	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
399	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL		
400	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
401	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
402	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
403	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
404	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
405	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO		
406	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
407	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
408	903846	HIERRO TOTAL		
409	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
410	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
411	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
412	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
413	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
414	903022	HOMOCISTEÍNA		
415	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
416	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA		
417	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA		
418	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA		
419	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]		
420	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA		
421	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA		
422	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
424	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE		
425	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
426	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
427	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		
428	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
429	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
430	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
431	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
432	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
433	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
434	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
435	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
436	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR		
437	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]		
438	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII		
439	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX		
440	904403	INHIBINA A		
441	904404	INHIBINA B		
442	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA		
443	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA		
444	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		
445	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
446	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
447	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
448	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
449	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
450	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO		
451	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
452	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
453	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		
454	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

455	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
456	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
457	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
458	904705	INSULINA LIBRE		
459	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
460	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
461	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA		
462	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
463	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO		
464	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO		
465	904006	LEPTINA		
466	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN		
467	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
468	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
469	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA		
470	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
471	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
472	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
473	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
474	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
475	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
476	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
477	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
478	903847	LIPASA		
479	903431	LIPOPROTEÍNA A		
480	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)		
481	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		
482	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)		
483	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)		
484	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)		
485	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
486	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
487	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
488	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
489	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
490	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		
491	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
492	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
493	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
494	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
495	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
496	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
497	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
498	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
499	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
500	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
501	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
502	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA		
503	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
504	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
505	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS		
506	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
507	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
508	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
509	901231	Mycoplasma CULTIVO		
510	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
511	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
512	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
513	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
514	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
515	903856	NITRÓGENO UREICO		
516	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
517	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
518	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
519	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
520	903432	NUCLEOTIDASA 5		
521	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS		
522	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
523	905740	OPIÁCEOS MANUAL		
524	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
525	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
526	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
527	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
528	903035	OSTEOCALCINA		
529	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
530	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
531	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO		
532	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO		
533	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
534	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
535	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
536	904706	PÉPTIDO C		

537	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
538	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
539	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
540	902029	PLASMINÓGENO		
541	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
542	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
543	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
544	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
545	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
546	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
547	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
548	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
549	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
550	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
551	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL		
552	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
553	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
554	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)		
555	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
556	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO		
557	904510	PROGESTERONA		
558	904707	PROINSULINA		
559	904108	PROLACTINA		
560	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
561	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
562	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO		
563	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
564	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]		
565	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR		
566	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
567	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE		
568	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL		
569	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
570	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
571	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL		
572	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
573	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS		
574	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
575	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
576	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
577	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
578	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
579	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
580	906451	QUERATINA ANTICUERPOS		
581	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL		
582	907104	RECUENTO DE ADDIS		
583	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
584	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO		
585	904004	RENINA TOTAL		
586	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA		
587	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
588	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
589	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO		
590	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
591	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
592	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
593	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
594	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
595	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
596	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)		
597	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
598	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
599	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO		
600	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA		
601	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
602	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
603	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		
604	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
605	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
606	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
607	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
608	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		
609	904708	SOMATOSTATINA		
610	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
611	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
612	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
613	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
614	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO		
615	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
616	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
617	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]		
618	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
619	904602	TESTOSTERONA TOTAL		

620	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
621	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO		
622	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
623	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
624	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA		
625	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
626	904920	TIROGLOBULINA		
627	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
628	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
629	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
630	904921	TIROXINA LIBRE		
631	904922	TIROXINA TOTAL		
632	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO		
633	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
634	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
635	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
636	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
637	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
638	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
639	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
640	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
641	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
642	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
643	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
644	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
645	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
646	903868	TRIGLICERIDOS		
647	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
648	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
649	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
650	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)		
651	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA		
652	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
653	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
654	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS		
655	907106	UROANÁLISIS		
656	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL		
657	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
658	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
659	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
660	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
661	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
662	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO		
663	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
664	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
665	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
666	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
667	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
668	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
669	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
670	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
671	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]		
672	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
673	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
674	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
675	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
676	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
677	903608	ZINC		
678	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
679	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
680	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
681	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS		
682	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS		
683	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
684	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)		
685	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)		
686	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
687	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIA		
688	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO		
689	904812	CORTISOL AM		
690	904813	CORTISOL PM		

GRUPO 2 IPIALES

CONDICIONES TECNICAS OBLIGATORIAS

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN 1	CUMPLE	NO CUMPLE
1	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
2	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
3	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
4	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

5	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS		
6	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
7	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		
8	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS		
9	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA		
10	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
11	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA		
12	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS		
13	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
14	908308	ÁCIDO ORÓTICO		
15	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]		
16	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
17	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
18	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
19	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL		
20	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
21	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		
22	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
23	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES		
24	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
25	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
26	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
27	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
28	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
29	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
30	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
31	904709	ADIPONECTINA		
32	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
33	906901	AGLUTININAS AL FRÍO		
34	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
35	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
36	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
37	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO		
38	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
39	903402	ALDOLASA		
40	904801	ALDOSTERONA		
41	904802	ALDOSTERONA EN ORINA		
42	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
43	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE		
44	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
45	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL		
46	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
47	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
48	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO		
49	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD		
50	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR		
51	903611	ALUMINIO EN SUERO		
52	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
53	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO		
54	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
55	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
56	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
57	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS		
58	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS		
59	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS		
60	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS		
61	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
62	904501	ANDROSTENEDIONA		
63	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
64	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
65	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
66	904001	ANGIOTENSINA II		
67	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO		
69	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO		
70	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
71	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
72	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
73	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
74	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
75	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
76	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
77	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
78	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		

79	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO		
80	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
81	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
82	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
83	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
84	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
85	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
86	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
87	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
88	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
89	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
90	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
91	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
92	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
93	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA		
94	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA		
95	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA		
96	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
97	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO		
98	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
99	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
100	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO		
101	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO		
102	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
103	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
104	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
105	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
106	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
107	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
108	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
109	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO		
110	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
111	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
112	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
113	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
114	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
115	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
116	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
117	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
118	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
119	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
120	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
121	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
122	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
123	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
124	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
125	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
126	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO		
127	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
128	903604	CALCIO IÓNICO		
129	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
130	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
131	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
132	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
133	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
134	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
135	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		
136	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
137	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
138	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO		
139	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
140	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
141	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
142	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
143	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO		
144	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
145	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
146	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
147	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
148	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
149	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
150	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
151	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C		
152	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT		

153	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO		
154	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA		
155	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL		
156	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS		
157	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
158	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q		
159	903006	CAROTENOS		
160	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN ORINA DE 24 H		
161	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA (EPINEFRINA) Y NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)) EN PLASMA		
162	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
163	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
164	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
165	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
166	904804	CETOESTEROIDES 17		
167	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
168	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
169	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
170	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
171	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
172	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
173	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
174	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO		
175	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
176	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
177	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
178	908314	CISTINA CUANTITATIVA		
179	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
180	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
181	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
182	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL		
183	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
184	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
185	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
186	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
187	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)		
188	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		
189	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
190	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
191	903813	CLORO		
192	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
193	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL		
194	905307	CLORPROMAZINA		
195	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B		
196	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
197	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
198	906111	Coccidioides ANTICUERPOS		
199	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
200	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
201	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
202	903818	COLESTEROL TOTAL		
203	903420	COLINESTERASA SERICA		
204	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		
205	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
206	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
207	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
208	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
209	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
210	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO		
211	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO		
212	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
213	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
214	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO		
215	901206	COPROCULTIVO		
216	907002	COPROLÓGICO		
217	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN		
218	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
219	907004	COPROSCÓPICO		
220	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
221	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
222	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
223	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS		
224	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA		
225	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		

226	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA		
227	903822	CREATINA		
228	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
229	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS		
230	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
231	906901	AGLUTININAS AL FRÍO		
232	906917	CRIOGLOBULINAS		
233	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
234	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
235	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
236	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO		
237	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA		
238	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE		
239	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
240	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
241	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
243	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
244	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
245	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
246	903302	CURVA DE LACTOSA		
247	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
248	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-S04] CADA MUESTRA		
249	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
250	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
251	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
252	904810	DEOXICORTISOL 11		
253	903011	DEOXIPIRIDINOLINA		
254	903823	CREATININA DEPURACIÓN		
255	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA		
256	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS		
257	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA		
258	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
259	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
260	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA		
261	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		
262	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
263	905727	DROGAS DE ABUSO		
264	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN		
265	904720	ELASTASA PANCREÁTICA		
266	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
267	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
268	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
269	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
270	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
271	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
272	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
273	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
274	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
275	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
276	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL		
277	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
278	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
279	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
280	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
281	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
282	902106	ERITROPOYETINA		
283	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN		
284	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO		
285	904503	ESTRADIOL		
286	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO		
287	904504	ESTRIOL		
288	904505	ESTRIOL LIBRE		
289	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
290	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
291	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)		
292	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL		
293	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
294	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)		
295	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
296	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
297	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		
298	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A		

299	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]		
300	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]		
301	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]		
302	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN		
303	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
304	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		
305	902020	FACTOR X [STUART PROWER]		
306	902021	FACTOR XI [PTA]		
307	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
308	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]		
309	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
310	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
311	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
312	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
313	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)		
314	905308	FENCICLIDINA		
315	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
316	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA		
317	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA		
318	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO		
319	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
320	903016	FERRITINA		
321	902024	FIBRINÓGENO		
322	903830	FOSFATASA ÁCIDA		
323	903833	FOSFATASA ALCALINA		
324	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		
325	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
326	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2		
327	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
328	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
329	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL		
330	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
331	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
332	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO		
333	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS		
334	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
335	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)		
336	903425	FRUCTOSAMINA		
337	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA		
338	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
339	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
340	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
341	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
342	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
343	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
344	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
345	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
346	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
347	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
348	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
349	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
350	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
351	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS		
352	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
353	904701	GLUCAGÓN		
354	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
355	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
356	903840	GLUCOSA EN ORINA		
357	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
358	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
359	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
360	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
361	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
362	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
363	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
364	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
365	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
366	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		
367	902211	HEMATOCRITO		
368	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO		
369	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO		
370	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
371	902213	HEMOGLOBINA		
372	902110	HEMOGLOBINA A 2		

373	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
374	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
375	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
376	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA		
377	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
378	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]		
379	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
380	903064	HEMOPEXINA		
381	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
382	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
383	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
384	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
385	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
386	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
387	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL		
388	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
389	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
390	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
391	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
392	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
393	908833	Hepatitis C GENOTIPO		
394	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL		
395	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
396	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
397	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
398	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
399	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
400	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL		
401	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
402	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
403	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
404	906230	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
405	906231	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
406	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO		
407	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
408	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
409	903846	HIERRO TOTAL		
410	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
411	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
412	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
413	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
414	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
415	903022	HOMOCISTEÍNA		
416	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
417	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA		
418	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA		
419	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA		
420	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]		
421	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA		
422	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA		
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
424	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
425	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE		
426	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
427	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
428	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		
429	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
430	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
431	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
432	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
433	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
434	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
435	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
436	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
437	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR		
438	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]		
439	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII		
440	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX		
441	904403	INHIBINA A		
442	904404	INHIBINA B		
443	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA		
444	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA		
445	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		

446	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
447	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
448	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
449	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
450	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
451	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO		
452	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
453	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
454	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		
455	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
456	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
457	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
458	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
459	904705	INSULINA LIBRE		
460	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
461	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
462	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA		
463	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
464	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO		
465	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO		
466	904006	LEPTINA		
467	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN		
468	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
469	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
470	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA		
471	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
472	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
473	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
474	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
475	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
476	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
477	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
478	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
479	903847	LIPASA		
480	903431	LIPOPROTEÍNA A		
481	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)		
482	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		
483	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)		
484	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)		
485	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)		
486	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
487	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
488	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
489	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
490	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
491	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		
492	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
493	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
494	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
495	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
496	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
497	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
498	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
499	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
500	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
501	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
502	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
503	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA		
504	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
505	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
506	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS		
507	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
508	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
509	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
510	901231	Mycoplasma CULTIVO		
511	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
512	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
513	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
514	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
515	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
516	903856	NITRÓGENO UREICO		
517	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
518	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		

519	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
520	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
521	903432	NUCLEOTIDASA 5		
522	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS		
523	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
524	905740	OPIÁCEOS MANUAL		
525	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
526	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
527	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
528	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
529	903035	OSTEOCALCINA		
530	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
531	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]		
532	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO		
533	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO		
534	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
535	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
536	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
537	904706	PÉPTIDO C		
538	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
539	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
540	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
541	902029	PLASMINÓGENO		
542	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
543	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
544	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
545	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
546	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		
547	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
548	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
549	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
550	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
551	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
552	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL		
553	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
554	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
555	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)		
556	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
557	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO		
558	904510	PROGESTERONA		
559	904707	PROINSULINA		
560	904108	PROLACTINA		
561	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
562	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
563	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO		
564	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
565	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]		
566	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR		
567	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
568	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE		
569	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL		
570	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
571	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
572	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL		
573	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
574	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS		
575	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
576	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
577	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
578	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
579	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
580	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
581	906451	QUERATINA ANTICUERPOS		
582	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL		
583	907104	RECUENTO DE ADDIS		
584	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
585	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO		
586	904004	RENINA TOTAL		
587	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA		
588	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
589	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
590	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO		
591	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
592	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

593	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
594	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
595	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
596	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
597	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)		
598	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
599	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
600	906340	SARS CoV 2 (COVID-19) ANTÍGENO		
601	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA		
602	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
603	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
604	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		
605	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
606	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
607	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
608	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
609	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		
610	904708	SOMATOSTATINA		
611	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
612	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
613	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
614	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
615	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO		
616	906834	INMUNOGLOBULINA E (Ig E) ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
617	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
618	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]		
619	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
620	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
621	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
622	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO		
623	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
624	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
625	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA		
626	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
627	904920	TIROGLOBULINA		
628	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
629	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		
630	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
631	904921	TIROXINA LIBRE		
632	904922	TIROXINA TOTAL		
633	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO		
634	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
635	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
636	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
637	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
638	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
639	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
640	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
641	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
642	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
643	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
644	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
645	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
646	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
647	903868	TRIGLICERIDOS		
648	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
649	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
650	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
651	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)		
652	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA		
653	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
654	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
655	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS		
656	907106	UROANÁLISIS		
657	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL		
658	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
659	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
660	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
661	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
662	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
663	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO		
664	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
665	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
666	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		

667	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
668	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
669	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
670	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
671	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
672	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]		
673	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
674	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
675	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
676	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
677	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
678	903608	ZINC		
679	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
680	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
681	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
682	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS		
683	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS		
684	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
685	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
686	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIA		
687	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO		
688	904812	CORTISOL AM		
689	904813	CORTISOL PM		

GRUPO 3 TUMACO
CONDICIONES TECNICAS OBLIGATORIAS

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN 1	OFRECE	NO OFRECE
1	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO		
2	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
3	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO		
4	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS		
6	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS		
7	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO		
8	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS		
9	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA		
10	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
11	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA		
12	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS		
13	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO		
14	908308	ÁCIDO ORÓTICO		
15	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]		
16	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
17	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
18	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS		
19	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL		
20	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
21	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO		
22	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS		
23	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES		
24	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO		
25	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
26	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO		
27	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS		
28	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
29	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL		
30	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL		
31	904709	ADIPONECTINA		
32	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
33	906901	AGLUTININAS AL FRÍO		
34	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
35	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		
36	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO		
37	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO		
38	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
39	903402	ALDOLASA		
40	904801	ALDOSTERONA		
41	904802	ALDOSTERONA EN ORINA		
42	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA		
43	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE		
44	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD		
45	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL		
46	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA		
47	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
48	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO		
49	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD		
50	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR		
51	903611	ALUMINIO EN SUERO		

52	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS		
53	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO		
54	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
55	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS		
56	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
57	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS		
58	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS		
59	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS		
60	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS		
61	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA		
62	904501	ANDROSTENEDIONA		
63	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
64	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
65	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
66	904001	ANGIOTENSINA II		
67	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)		
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO		
69	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO		
70	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
71	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
72	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
73	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
74	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
75	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO		
76	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
77	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
78	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO		
79	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO		
80	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
81	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
82	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO		
83	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
84	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
85	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
86	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
87	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
88	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
89	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
90	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
91	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1		
92	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
93	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA		
94	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA		
95	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA		
96	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD		
97	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO		
98	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
99	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
100	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO		
101	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO		
102	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES		
103	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA		
104	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
105	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
106	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
107	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
108	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
109	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO		
110	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO		
111	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
112	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
113	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
114	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
115	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
116	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
117	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
118	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
119	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO		
120	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
121	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
122	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
123	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO		
124	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
125	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO		
126	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO		
127	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
128	903604	CALCIO IÓNICO		
129	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
130	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
131	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
132	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
133	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO		
134	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
135	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA		

136	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
137	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO		
138	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
139	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
140	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
141	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
142	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO		
143	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
144	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA		
145	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS		
146	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
147	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
148	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
149	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
150	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C		
151	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT		
152	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO		
153	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA		
154	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL		
155	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS		
156	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G		
157	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q		
158	903006	CAROTENOS		
159	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H		
160	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA		
161	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H		
162	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
163	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
164	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA		
165	904804	CETOESTEROIDES 17		
166	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
167	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
168	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
169	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
170	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
171	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
172	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
173	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO		
174	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
175	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
176	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
177	908314	CISTINA CUANTITATIVA		
178	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
179	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
180	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
181	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL		
182	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
183	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
184	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
185	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
186	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)		
187	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)		
188	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS		
189	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
190	903813	CLORO		
191	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
192	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL		
193	905307	CLORPROMAZINA		
194	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B		
195	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
196	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO		
197	906111	Coccidioides ANTICUERPOS		
198	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
199	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO		
200	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
201	903818	COLESTEROL TOTAL		
202	903420	COLINESTERASA SERICA		
203	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA		
204	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]		
205	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
206	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
207	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
208	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
209	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO		
210	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO		
211	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
212	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO		
213	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO		
214	901206	COPROCULTIVO		
215	907002	COPROLÓGICO		

216	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN		
217	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
218	907004	COPROSCÓPICO		
219	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS		
220	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
221	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS		
222	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS		
223	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA		
224	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
225	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA		
226	903822	CREATINA		
227	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
228	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS		
229	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
230	906901	AGLUTININAS AL FRÍO		
231	906917	CRIOGLOBULINAS		
232	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
233	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
234	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO		
235	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO		
236	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA		
237	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE		
238	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA		
239	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)		
240	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL		
241	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES		
243	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
244	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
245	903302	CURVA DE LACTOSA		
246	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA		
247	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA		
248	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G		
249	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M		
250	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES		
251	904810	DEOXICORTISOL 11		
252	903011	DEOXIPIRIDINOLINA		
253	903823	CREATININA DEPURACIÓN		
254	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA		
255	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS		
256	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA		
257	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
258	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO		
259	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA		
260	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL		
261	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
262	905727	DROGAS DE ABUSO		
263	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN		
264	904720	ELASTASA PANCREÁTICA		
265	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
266	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
267	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO		
268	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
269	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
270	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
271	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
272	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
273	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA		
274	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
275	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL		
276	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
277	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
278	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
279	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
280	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
281	902106	ERITROPOYETINA		
282	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN		
283	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO		
284	904503	ESTRADIOL		
285	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO		
286	904504	ESTRIOL		
287	904505	ESTRIOL LIBRE		
288	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)		
289	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
290	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)		
291	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL		
292	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
293	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)		
294	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
295	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA		
296	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA		
297	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A		

298	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]		
299	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]		
300	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]		
301	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN		
302	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]		
303	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN		
304	902020	FACTOR X [STUART PROWER]		
305	902021	FACTOR XI [PTA]		
306	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]		
307	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]		
308	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND		
309	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]		
310	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
311	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL		
312	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)		
313	905308	FENCICLIDINA		
314	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA		
315	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA		
316	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA		
317	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO		
318	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO		
319	903016	FERRITINA		
320	902024	FIBRINÓGENO		
321	903830	FOSFATASA ÁCIDA		
322	903833	FOSFATASA ALCALINA		
323	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO		
324	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA		
325	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2		
326	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
327	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
328	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL		
329	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
330	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS		
331	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO		
332	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS		
333	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA		
334	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)		
335	903425	FRUCTOSAMINA		
336	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA		
337	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD		
338	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD		
339	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
340	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
341	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
342	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
343	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
344	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
345	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
346	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
347	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
348	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
349	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
350	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS		
351	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA		
352	904701	GLUCAGÓN		
353	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA		
354	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA		
355	903840	GLUCOSA EN ORINA		
356	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
357	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
358	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
359	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
360	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
361	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA		
362	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
363	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
364	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
365	901220	Helicobacter pylori CULTIVO		
366	902211	HEMATOCRITO		
367	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO		
368	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO		
369	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA		
370	902213	HEMOGLOBINA		
371	902110	HEMOGLOBINA A 2		
372	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA		
373	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
374	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
375	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA		
376	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
377	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]		
378	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
379	903064	HEMOPEXINA		

380	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
381	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
382	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
383	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
384	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
385	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
386	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL		
387	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
388	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]		
389	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
390	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
391	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
392	908833	Hepatitis C GENOTIPO		
393	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL		
394	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
395	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
396	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
397	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
398	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
399	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL		
400	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
401	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
402	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
403	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
404	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
405	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO		
406	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17		
407	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA		
408	903846	HIERRO TOTAL		
409	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
410	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
411	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
412	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
413	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
414	903022	HOMOCISTEÍNA		
415	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)		
416	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA		
417	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA		
418	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA		
419	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]		
420	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA		
421	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA		
422	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
424	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE		
425	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA		
426	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
427	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA		
428	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
429	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
430	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		
431	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G		
432	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M		
433	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G		
434	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M		
435	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
436	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR		
437	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]		
438	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII		
439	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX		
440	904403	INHIBINA A		
441	904404	INHIBINA B		
442	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA		
443	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA		
444	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO		
445	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
446	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
447	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
448	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
449	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
450	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO		
451	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO		
452	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
453	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO		
454	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
455	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
456	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
457	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)		
458	904705	INSULINA LIBRE		
459	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
460	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
461	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA		
462	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		

463	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO		
464	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO		
465	904006	LEPTINA		
466	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN		
467	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
468	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
469	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA		
470	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)		
471	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
472	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
473	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
474	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
475	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
476	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
477	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
478	903847	LIPASA		
479	903431	LIPOPROTEÍNA A		
480	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)		
481	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		
482	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)		
483	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)		
484	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)		
485	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
486	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
487	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS		
488	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
489	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
490	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO		
491	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
492	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
493	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA		
494	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		
495	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
496	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
497	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS		
498	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
499	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
500	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
501	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
502	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA		
503	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
504	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO		
505	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS		
506	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO		
507	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
508	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
509	901231	Mycoplasma CULTIVO		
510	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
511	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
512	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
513	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
514	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO		
515	903856	NITRÓGENO UREICO		
516	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
517	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
518	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
519	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
520	903432	NUCLEOTIDASA 5		
521	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS		
522	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
523	905740	OPIÁCEOS MANUAL		
524	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO		
525	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
526	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
527	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
528	903035	OSTEOCALCINA		
529	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE		
530	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)		
531	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO		
532	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO		
533	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
534	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
535	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
536	904706	PÉPTIDO C		
537	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO		
538	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
539	902029	PLASMINÓGENO		
540	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
541	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
542	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO		
543	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)		
544	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS		

545	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE		
546	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		
547	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS		
548	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
549	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
550	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL		
551	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
552	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
553	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)		
554	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
555	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO		
556	904510	PROGESTERONA		
557	904707	PROINSULINA		
558	904108	PROLACTINA		
559	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO		
560	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
561	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO		
562	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
563	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]		
564	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR		
565	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD		
566	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE		
567	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL		
568	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C		
569	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]		
570	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL		
571	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
572	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS		
573	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
574	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
575	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
576	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA		
577	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
578	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
579	906451	QUERATINA ANTICUERPOS		
580	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL		
581	907104	RECUENTO DE ADDIS		
582	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
583	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO		
584	904004	RENINA TOTAL		
585	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA		
586	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)		
587	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
588	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO		
589	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
590	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
591	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
592	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
593	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO		
594	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO		
595	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)		
596	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
597	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
598	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO		
599	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA		
600	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
601	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
602	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL		
603	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS		
604	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
605	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
606	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
607	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		
608	904708	SOMATOSTATINA		
609	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
610	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
611	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
612	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO		
613	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO		
614	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
615	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
616	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]		
617	904601	TESTOSTERONA LIBRE		
618	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
619	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
620	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO		
621	902048	TIEMPO DE TROMBINA		
622	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
623	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA		
624	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27		
625	904920	TIROGLOBULINA		
626	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS		
627	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS		

628	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO		
629	904921	TIROXINA LIBRE		
630	904922	TIROXINA TOTAL		
631	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO		
632	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
633	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
634	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)		
635	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO		
636	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO		
637	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
638	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
639	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
640	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
641	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
642	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
643	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
644	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
645	903868	TRIGLICERIDOS		
646	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
647	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
648	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
649	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)		
650	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA		
651	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
652	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
653	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS		
654	907106	UROANÁLISIS		
655	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL		
656	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)		
657	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
658	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
659	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
660	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA		
661	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO		
662	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL		
663	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
664	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA		
665	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G		
666	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M		
667	903701	VITAMINA A [RETINOL]		
668	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
669	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]		
670	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]		
671	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]		
672	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]		
673	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
674	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]		
675	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
676	903608	ZINC		
677	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS		
678	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]		
679	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS		
680	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS		
681	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS		
682	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)		
683	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES		
684	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIA		
685	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO		
686	904812	CORTISOL AM		
687	904813	CORTISOL PM		

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma Representante Legal: _____

C.C. No: _____

ANEXO 2

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

Los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos se efectúan dentro de los términos definidos en el Decreto 1082 del 2015.

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MAS	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y UN (01) AÑO MÁS Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO PRESTADO.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA - CONTRACTUAL	POR 200 SMMLV	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.	AMPARA EL RIESGO DE MALAS PRÁCTICAS POR UN ACTO INCORRECTO (ERRORES U OMISIONES), DERIVADO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y UN AÑO MÁS Y DE LAS PRORROGAS SI LAS HUBIERE BUSCANDO RESARCIR LAS MALAS PRACTICAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

NOTA. EN LAS POLIZAS EL CONTRATISTA DEBERA REGISTRAR ANTE LA ASEGURADORA LA SIGUIENTE NOTA DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 2.2.1.2.3.4.3 DEL DECRETO 1082 DE 2015, SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

ANEXO 3

TIPIFICACION, ESTIMACION Y ASIGNACION DE RIESGOS Y DETERMINACION DE GARANTIAS

MATRIZ DEL RIESGOS DE PROCESOS DE CONTRATACION

Nº	1	2	3
Clase	General	General	Especifico
Fuente	Externa	Interna	Interna
Etapa	Selección	Selección	ejecución
Tipo	Económico	Operacional	Riesgos Operacionales Y Riesgos de la Naturaleza:
Descripción (que puede pasar y como)	Fluctuación de los precios del mercado de los elementos y del servicio a contratar	Presentación de propuestas que no cumplen con las especiaciones técnicas o documentos legales	Inicialmente puede pasar que el contratista llegue al punto de no contar con la capacidad operativa e instalaciones para la prestación del adecuado
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Incremento súbito en el servicio a prestar	Obstrucción al desarrollo normal del proceso.	La no prestación del servicio de oxígeno a los usuarios que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos
Probabilidad	1	2	3
Impacto	3	5	2
Valoración del riesgo	4	7	5
Categoría	Riesgo bajo	Riesgo alto	Riesgo medio
¿A quién se le asigna?	Oferente	Oferente	supervisor
Tratamiento/Controles a ser implementados	Trasferir ir-Solicitud de presentación de ofertas oferta con Sostenibilidad de precios	Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en los especificaciones y documentos requeridos en el proceso.	Supervisar constante mente la ejecución del contrato
Impacto después del tratamiento: Probabilidad	1	1	1
Impacto después del tratamiento: Impacto	1	1	1
Impacto después del tratamiento: Valoración	2	2	2
Impacto después del tratamiento: Calificación Total	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo
¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	SI	No	No
Persona responsable por implementar el tratamiento	Contratista	Contratos/comité técnico/jurídica	Supervisor
Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Antes de suscribir el contrato	Antes de realizar la invitación a participar en el	Antes de iniciar con el control
Fecha estimada en que se completa el tratamiento	En la entrega de ofertas	En la elaboración de la invitación.	Al inicio del contrato
Monitoreo y Revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	de conformidad con el cronograma de contrato	En el momento de la verificación de la documentación por parte de los comités	En el momento de la prestación del servicio
Monitoreo y Revisión: Periodicidad ¿Cuándo?	Mientras de perfecciona el contrato	En el momento de presentación de la oferta.	mensual

6	5	4
General	General	General
Externo	Externo	Externo
Selección	Contratación	Contratación
operacional	Operacionales	Operacional
Falla en los canales de distribución para la entrega de los elementos y del servicio a contratar	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tardía.	Que el contratista no firme el contrato oportunamente a no firme el contrato oportunamente
Retraso en la entrega de los elementos y del servicio en los plazos establecidos	Afectación grave de la salud de los usuarios * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha	Afectación grave de la prestación de los servicios asistenciales y consecución de los procesos administrativos. * desgaste administrativo * impacto a la ejecución del recurso presupuestal
3	2	3
3	3	3
6	5	6
Riesgo alto	Riesgo bajo	Riesgo alto
contratista	Contratista	contralista
Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento/Establecer claridad en las especificaciones y en los compromisos adquiridos por el	Exigencia en el cumplimiento de los términos acordados para la formalización del contrato	Realizar requerimiento al contratista para que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de acuerdo a la falta
1	1	1
2	1	2
3	2	3
Riesgo bajó	Riesgo bajo	Riesgo bajo
No	No	No
Supervisor	*Contratos *Jurídica	*Contratos *Jurídica
De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso	De acuerdo al cronograma del proceso
Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido
Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para la	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato
mensual	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

ANEXO 4

INFORMATIVO PRECIO TECHO

El presente formato solo es de carácter informativo, por lo cual no deberá ser diligenciado por el oferente, **EL PRECIO TECHO ES INMODIFICABLE**

GRUPO I PASTO

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN 1	PRECIO TECHO
1	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 6.601
2	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.744
3	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 37.744
4	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.744
5	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.703
6	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.819
7	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 7.801
8	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 7.075
9	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 50.432
10	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.852
11	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 113.027
12	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 42.138
13	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 5.548
14	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 34.313
15	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 5.996
16	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.477
17	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.108
18	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.815
19	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 2.038
20	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 16.191
21	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 31.345
22	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.579
23	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 12.339
24	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 252.105
25	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 67.257
26	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 67.257
27	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 289.478
28	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 8.366
29	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 40.440
30	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 31.425
31	904709	ADIPONECTINA	$ 59.536
32	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.980
33	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 3.290
34	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.084
35	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.921
36	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.720
37	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 7.502
38	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.241
39	903402	ALDOLASA	$ 14.435
40	904801	ALDOSTERONA	$ 15.344
41	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 24.289
42	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 19.512
43	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 6.558
44	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 35.156
45	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 116.645
46	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 7.032
47	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.367
48	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 5.307
49	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 224.330
50	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 27.335
51	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 17.947
52	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.487
53	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 21.205
54	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.848
55	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.526
56	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 1.477
57	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 11.759
58	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 37.744
59	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 11.759
60	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 37.744
61	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 10.958

62	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 6.169
63	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.113
64	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.113
65	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 31.191
66	904001	ANGIOTENSINA II	$ 33.006
67	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 8.336
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 163.999
69	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 163.999
70	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.566
71	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.284
72	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.463
73	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.100
74	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 10.196
75	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 39.942
76	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.779
77	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.373
78	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 21.714
79	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 9.172
80	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.615
81	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 7.807
82	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 5.268
83	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.960
84	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.974
85	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.777
86	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 6.084
87	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.900
88	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 5.754
89	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.807
90	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.970
91	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 36.194
92	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 2.027
93	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 9.017
94	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 10.268
95	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 7.118
96	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 58.023
97	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.732
98	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 6.472
99	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.609
100	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 23.441
101	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.703
102	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 5.138
103	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 5.583
104	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 2.839
105	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.720
106	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.720
107	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.676
108	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.677
109	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	$ 281.757
110	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 29.959
111	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.959
112	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.870
113	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.797
114	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.870
115	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.198
116	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 2.142
117	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.704
118	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.068
119	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.304
120	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 36.088
121	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.219
122	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.696
123	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 41.146
124	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 27.873
125	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.089
126	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 22.670
127	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.922
128	903604	CALCIO IÓNICO	$ 16.889
129	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 2.394
130	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 11.354
131	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.294
132	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 16.887
133	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 37.744
134	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.174
135	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 8.248

136	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 195.012
137	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.481
138	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 15.190
139	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.190
140	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.210
141	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.210
142	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.210
143	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 13.774
144	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 64.956
145	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 9.302
146	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 17.041
147	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.936
148	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.421
149	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.421
150	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 298.096
151	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 197.047
152	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 207.152
153	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	$ 312.630
154	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 293.044
155	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 293.044
156	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 232.597
157	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 298.096
158	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 186.942
159	903006	CAROTENOS	$ 13.686
160	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 19.739
161	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 19.739
162	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 60.973
163	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.591
164	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.543
165	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 8.346
166	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 36.088
167	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.050
168	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.775
169	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.032
170	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.547
171	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.115
172	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.925
173	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.720
174	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 18.005
175	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.508
176	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.769
177	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.769
178	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 60.269
179	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.500
180	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.498
181	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.100
182	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 112.693
183	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.498
184	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 273.758
185	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.100
186	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 6.655
187	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 10.888
188	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 6.655
189	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.554
190	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.870
191	903813	CLORO	$ 2.084
192	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.765
193	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 2.665
194	905307	CLORPROMAZINA	$ 21.205
195	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	$ 46.325
196	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 283.923
197	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 28.596
198	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 25.138
199	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 2.882
200	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.784
201	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 5.178
202	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 2.108
203	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 2.812
204	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 7.577

205	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 2.839
206	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 45.990
207	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 1.352
208	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 1.352
209	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.256
210	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 26.492
211	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 10.022
212	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.111
213	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 5.068
214	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 17.259
215	901206	COPROCULTIVO	$ 16.463
216	907002	COPROLÓGICO	$ 1.176
217	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 5.550
218	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.190
219	907004	COPROSCÓPICO	$ 11.635
220	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 19.215
221	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 13.391
222	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.593
223	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 15.513
224	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 45.031
225	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 2.831
226	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 5.514
227	903822	CREATINA	$ 3.711
228	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 1.618
229	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.263
230	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 1.618
231	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 3.290
232	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 5.543
233	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.252
234	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 34.748
235	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 34.748
236	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 8.317
237	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 2.438
238	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 3.310
239	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 17.190
240	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 15.766
241	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 17.840
242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 16.463
243	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 16.463
244	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 2.708
245	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 44.529
246	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 29.005
247	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 19.026
248	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 19.026
249	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 19.773
250	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 14.285
251	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 16.194
252	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 20.707
253	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 35.012
254	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 2.914
255	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 9.836
256	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 18.939
257	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 2.937
258	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 119.845
259	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.770
260	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 4.804
261	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 4.804
262	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 36.088
263	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 8.282
264	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 49.680
265	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 107.382
266	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 21.218
267	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 18.551
268	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 25.261
269	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 743.667
270	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.241
271	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.782
272	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.829
273	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.306
274	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 18.902
275	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.990
276	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 46.149

277	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.287
278	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.990
279	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.233
280	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.619
281	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.599
282	902106	ERITROPOYETINA	$ 9.189
283	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 844.024
284	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 17.159
285	904503	ESTRADIOL	$ 7.110
286	904504	ESTRIOL	$ 7.679
287	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 14.884
288	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 19.026
289	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.963
290	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	$ 1.022.663
291	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 26.632
292	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 743.667
293	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 423.421
294	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 4.355
295	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 4.355
296	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 4.539
297	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 161.191
298	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 33.199
299	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 14.188
300	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 14.188
301	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 78.950
302	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 14.188
303	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 14.188
304	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 14.188
305	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 14.188
306	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 14.188
307	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 69.811
308	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 14.188
309	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 39.238
310	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 3.969
311	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 2.186
312	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 157.862
313	905308	FENCICLIDINA	$ 9.923
314	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 32.357
315	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 39.465
316	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 16.191
317	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 14.250
318	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 21.205
319	903016	FERRITINA	$ 5.781
320	902024	FIBRINÓGENO	$ 11.484
321	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 4.750
322	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 2.170
323	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 22.670
324	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 13.686
325	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 248.495
326	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.937
327	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.937
328	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 3.709
329	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.287
330	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.078
331	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 2.084
332	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 7.865
333	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 1.352
334	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 1.417
335	903425	FRUCTOSAMINA	$ 8.432
336	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 323.259
337	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 227.261
338	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 37.744
339	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 2.108
340	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.930
341	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.930
342	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.348
343	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 321.637
344	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.646
345	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.646
346	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 9.665
347	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.295
348	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.857
349	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 2.108
350	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$ 41.022

351	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 14.970
352	904701	GLUCAGÓN	$ 18.077
353	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 18.044
354	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 12.942
355	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 1.344
356	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 2.630
357	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 3.767
358	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.861
359	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 7.127
360	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.127
361	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 10.111
362	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.680
363	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.878
364	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.779
365	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 41.820
366	902211	HEMATOCRITO	$ 2.270
367	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 5.139
368	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 19.430
369	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 19.421
370	902213	HEMOGLOBINA	$ 4.675
371	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 16.178
372	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 14.884
373	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 6.771
374	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 10.602
375	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 6.472
376	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 4.889
377	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 12.646
378	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 4.442
379	903064	HEMOPEXINA	$ 73.125
380	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 13.848
381	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.865
382	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.287
383	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.287
384	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.527
385	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.790
386	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 173.218
387	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.586
388	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 5.754
389	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.766
390	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 226.466
391	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.646
392	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 47.944
393	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 166.797
394	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.953
395	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.182
396	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.857
397	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.021
398	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.021
399	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 144.886
400	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 276.345
401	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.763
402	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.797
403	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.763
404	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.265
405	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.501
406	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 10.915
407	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 34.745
408	903846	HIERRO TOTAL	$ 5.219
409	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.200
410	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.268
411	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.174
412	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.945
413	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 8.412
414	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 43.690
415	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 2.613
416	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 7.981
417	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 30.200
418	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 66.456
419	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 39.238
420	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 55.362
421	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 24.337

422	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 12.422
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 12.422
424	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 7.075
425	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 69.240
426	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 7.101
427	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 25.346
428	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.441
429	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.440
430	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 112.346
431	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 20.707
432	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 20.707
433	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 20.208
434	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 20.208
435	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.100
436	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 41.026
437	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 25.138
438	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 14.188
439	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 14.188
440	904403	INHIBINA A	$ 26.575
441	904404	INHIBINA B	$ 70.450
442	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 14.490
443	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 14.490
444	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 5.781
445	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
446	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
447	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
448	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
449	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.322
450	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 10.786
451	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 7.032
452	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.241
453	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 14.435
454	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
455	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
456	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 15.885
457	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 44.529
458	904705	INSULINA LIBRE	$ 7.636
459	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.120
460	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.100
461	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 17.597
462	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.653
463	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 18.465
464	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 7.786
465	904006	LEPTINA	$ 30.188
466	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 18.005
467	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.329
468	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.001
469	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 30.419
470	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 2.496
471	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.520
472	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.831
473	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.609
474	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.357
475	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.001
476	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.001
477	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.443
478	903847	LIPASA	$ 3.743
479	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 5.393
480	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 4.329
481	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 14.285
482	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 14.285
483	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 14.285
484	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 17.581
485	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 12.376
486	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 11.666
487	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.311
488	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 5.981
489	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.866
490	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 37.706

491	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.518
492	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.000
493	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 11.131
494	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.739
495	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.739
496	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.757
497	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.663
498	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.513
499	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 29.475
500	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.103
501	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.037
502	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 9.064
503	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 16.116
504	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 16.116
505	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 39.040
506	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 27.145
507	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 346.500
508	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 346.500
509	901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 15.190
510	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
511	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
512	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
513	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
514	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 11.905
515	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 2.131
516	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.038
517	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.038
518	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.159
519	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.906
520	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 8.282
521	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 371.879
522	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.877
523	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 4.702
524	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.132
525	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 9.189
526	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 9.696
527	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 9.696
528	903035	OSTEOCALCINA	$ 41.196
529	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 15.100
530	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 3.135
531	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 79.747
532	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.288
533	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.095
534	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.095
535	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.384
536	904706	PÉPTIDO C	$ 8.800
537	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.993
538	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.282
539	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 0
540	902029	PLASMINÓGENO	$ 15.704
541	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.872
542	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.484
543	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 26.050
544	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 22.654
545	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 12.530
546	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 12.530
547	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 19.805
548	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.190
549	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.084
550	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.876
551	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 3.712
552	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.577
553	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.789
554	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 50.521
555	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.730
556	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 14.285
557	904510	PROGESTERONA	$ 7.082
558	904707	PROINSULINA	$ 35.980
559	904108	PROLACTINA	$ 7.110
560	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 27.604
561	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 27.230
562	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 2.804

563	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 3.377
564	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 14.323
565	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 127.322
566	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 32.479
567	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 43.249
568	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 39.440
569	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 10.483
570	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 17.856
571	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 6.163
572	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 2.853
573	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.765
574	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 1.423
575	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 2.532
576	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.344
577	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 11.433
578	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.433
579	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 2.874
580	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 59.196
581	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 1.062
582	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 8.212
583	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 13.230
584	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 25.138
585	904004	RENINA TOTAL	$ 43.083
586	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 21.241
587	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 30.486
588	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 8.034
589	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 8.034
590	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.407
591	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.195
592	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 14.524
593	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 19.967
594	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 17.581
595	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.581
596	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 9.720
597	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.323
598	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.588
599	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 37.448
600	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 2.227
601	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.582
602	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 321.637
603	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 1.986
604	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 27.956
605	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.194
606	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.084
607	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.876
608	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 2.555
609	904708	SOMATOSTATINA	$ 58.672
610	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.289
611	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.289
612	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.675
613	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.885
614	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.703
615	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.425
616	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 4.761
617	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 10.759
618	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 28.824
619	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 7.097
620	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 4.804
621	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 3.084
622	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 5.513
623	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 4.804
624	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 7.842
625	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 67.879
626	904920	TIROGLOBULINA	$ 16.753
627	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 28.026
628	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 28.026
629	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.743
630	904921	TIROXINA LIBRE	$ 15.229
631	904922	TIROXINA TOTAL	$ 16.011
632	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 68.594
633	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.586
634	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.802

635	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 277.380
636	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 14.529
637	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 20.118
638	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 2.131
639	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 2.084
640	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 5.096
641	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.192
642	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.521
643	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.865
644	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 29.214
645	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.018
646	903868	TRIGLICERIDOS	$ 2.131
647	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.050
648	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 2.518
649	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 3.024
650	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 22.805
651	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 12.769
652	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 24.363
653	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 5.475
654	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.170
655	907106	UROANÁLISIS	$ 3.135
656	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 13.679
657	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 15.678
658	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 43.304
659	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.138
660	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.899
661	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 4.415
662	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 685.652
663	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 76.640
664	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 8.412
665	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 141.376
666	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 17.990
667	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 17.990
668	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 8.670
669	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 7.783
670	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 54.359
671	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 38.612
672	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 45.299
673	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 31.050
674	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 16.541
675	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 8.542
676	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 26.718
677	903608	ZINC	$ 28.870
678	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.091
679	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 72.000
680	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 12.141
681	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 19.579
682	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 23.969
683	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 743.667
684	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 3.003.036
685	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 3.003.036
686	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 321.637
687	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIA	$ 29.475
688	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	$ 1.049.801
689	904812	CORTISOL AM	$ 39.948
690	904813	CORTISOL PM	$ 39.948

INFORMATIVO PRECIO TECHO

GRUPO II IPIALES

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN 1	PRECIO TECHO
1	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 13.346
2	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.296
3	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 39.900
4	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.296
5	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 22.103
6	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 39.308
7	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 16.415
8	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 14.304
9	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 15.225
10	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.839
11	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 159.564
12	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.855
13	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 11.216
14	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 36.632
15	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 12.123
16	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.997
17	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.261
18	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.141
19	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.120
20	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 33.310
21	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 34.828
22	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 28.499
23	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 25.962
24	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 256.329
25	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 118.047
26	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 118.047
27	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 470.179
28	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 8.931
29	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 44.934
30	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 34.916
31	904709	ADIPONECTINA	$ 58.000
32	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.000
33	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 7.254
34	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.214
35	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.433
36	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.594
37	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 10.982
38	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.609
39	903402	ALDOLASA	$ 21.146
40	904801	ALDOSTERONA	$ 32.603
41	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 37.878
42	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 24.161
43	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 13.257
44	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 24.000
45	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 116.645
46	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 13.089
47	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.500
48	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 11.166
49	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 324.874
50	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 27.793
51	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 30.006
52	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.792
53	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 22.638
54	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.756
55	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.595
56	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 2.986
57	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 12.554
58	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 40.296
59	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 13.066
60	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 41.938
61	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 22.154
62	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 12.472
63	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.863
64	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.863
65	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 33.299
66	904001	ANGIOTENSINA II	$ 44.046
67	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 16.726
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 44.625
69	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 239.240
70	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.200

71	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.703
72	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.180
73	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.768
74	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 21.452
75	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 35.000
76	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.995
77	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.306
78	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 28.188
79	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 58.500
80	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.751
81	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 15.784
82	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 11.085
83	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.960
84	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.881
85	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.719
86	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.799
87	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.000
88	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 12.106
89	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.219
90	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.770
91	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 38.640
92	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.099
93	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 18.230
94	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 20.335
95	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 14.391
96	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 61.946
97	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.139
98	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.082
99	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.003
100	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 25.026
101	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.026
102	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 7.155
103	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 7.737
104	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 7.256
105	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.594
106	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.594
107	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.191
108	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.821
109	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	$ 440.860
110	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 34.533
111	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 34.533
112	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.208
113	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.618
114	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.208
115	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.708
116	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 4.328
117	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 131.423
118	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.612
119	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 61.371
120	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 57.397
121	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.000
122	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.130
123	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 49.151
124	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 11.000
125	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.000
126	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 24.203
127	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.797
128	903604	CALCIO IÓNICO	$ 35.699
129	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 4.841
130	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 11.797
131	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.100
132	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 18.029
133	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 40.296
134	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.298
135	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 6.780
136	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.000
137	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.169
138	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 16.217
139	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.217
140	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.594
141	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.594
142	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.594
143	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 22.432
144	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 86.882

145	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 37.706
146	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 18.192
147	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.866
148	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.655
149	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.655
150	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 309.420
151	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 237.978
152	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 301.957
153	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	$ 333.762
154	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 361.565
155	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 354.793
156	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 361.565
157	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 309.420
158	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 278.841
159	903006	CAROTENOS	$ 14.612
160	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 21.074
161	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 21.074
162	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 21.074
163	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.806
164	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.601
165	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 16.164
166	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 41.160
167	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.050
168	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.045
169	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.797
170	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.718
171	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.516
172	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.151
173	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.760
174	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 19.221
175	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.177
176	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.916
177	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.916
178	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 97.601
179	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.500
180	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.497
181	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.825
182	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 120.311
183	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.497
184	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 102.000
185	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.825
186	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 13.456
187	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 22.012
188	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 13.456
189	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25.381
190	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.110
191	903813	CLORO	$ 4.385
192	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.206
193	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 5.609
194	905307	CLORPROMAZINA	$ 22.638
195	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	$ 93.654
196	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 52.000
197	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 32.500
198	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 26.836
199	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 5.825
200	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 9.671
201	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 10.471
202	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 4.261
203	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 5.916
204	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 14.591
205	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 7.256
206	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 5.025
207	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 5.233
208	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 5.233
209	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.887
210	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 34.887
211	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 21.089
212	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.066
213	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 9.652
214	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 8.200

215	901206	COPROCULTIVO	$ 33.283
216	907002	COPROLÓGICO	$ 2.475
217	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 7.407
218	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.217
219	907004	COPROSCÓPICO	$ 16.159
220	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 26.688
221	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 28.176
222	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.333
223	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 32.643
224	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 48.075
225	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 5.960
226	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 11.603
227	903822	CREATINA	$ 7.501
228	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.272
229	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.931
230	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 3.272
231	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 7.254
232	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 7.395
233	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.430
234	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 37.097
235	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 37.097
236	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 12.177
237	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 4.746
238	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 5.328
239	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 7.038
240	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 33.173
241	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 26.428
242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 30.763
243	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 30.763
244	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 7.115
245	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 47.540
246	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 45.230
247	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 32.603
248	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 33.048
249	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 39.974
250	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 28.880
251	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 33.188
252	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 38.988
253	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 51.259
254	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 5.891
255	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 19.886
256	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 29.183
257	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 6.977
258	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 162.000
259	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.770
260	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 9.711
261	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 9.711
262	902104	DÍMERO D AUTOMATIZADO	$ 58.500
263	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 16.746
264	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 32.642
265	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 119.314
266	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 21.218
267	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 33.916
268	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 37.836
269	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 229.210
270	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.693
271	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.461
272	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.674
273	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.202
274	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 38.187
275	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.809
276	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 51.276
277	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.864
278	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.267
279	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.166
280	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.509
281	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.794
282	902106	ERITROPOYETINA	$ 15.763
283	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 14.612
284	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 29.944
285	904503	ESTRADIOL	$ 14.960
286	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 40.040
287	904504	ESTRIOL	$ 16.158

288	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 31.317
289	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 20.183
290	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.272
291	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	$ 1.022.663
292	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 9.500
293	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 229.000
294	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 515.798
295	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 8.805
296	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 8.805
297	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 6.462
298	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 172.087
299	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 50.687
300	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 15.147
301	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 15.147
302	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 84.288
303	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 15.147
304	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 15.147
305	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 15.147
306	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 15.147
307	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 15.147
308	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 99.555
309	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 15.147
310	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 54.942
311	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.024
312	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 7.002
313	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 319.152
314	905308	FENCICLIDINA	$ 18.029
315	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 49.117
316	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 52.026
317	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 26.393
318	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 25.875
319	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 22.638
320	903016	FERRITINA	$ 20.756
321	902024	FIBRINÓGENO	$ 16.347
322	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 6.340
323	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 4.388
324	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 24.203
325	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 14.612
326	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 14.612
327	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.489
328	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.489
329	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 7.498
330	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.622
331	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.620
332	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 4.385
333	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 8.397
334	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 5.233
335	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 8.608
336	903425	FRUCTOSAMINA	$ 11.252
337	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 429.440
338	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 369.711
339	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 40.296
340	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 4.435
341	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 212.000
342	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 253.500
343	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.720
344	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 343.378
345	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.193
346	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.193
347	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.537
348	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.858
349	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.618
350	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.261
351	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$ 45.580
352	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 30.265
353	904701	GLUCAGÓN	$ 36.140
354	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 28.754
355	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 20.675
356	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 2.716
357	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 5.317
358	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 7.617
359	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.800
360	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 11.884
361	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.410

362	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 16.378
363	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.543
364	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.228
365	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.609
366	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 30.609
367	902211	HEMATOCRITO	$ 3.231
368	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 10.390
369	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 10.390
370	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 36.583
371	902213	HEMOGLOBINA	$ 6.382
372	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 27.989
373	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 28.030
374	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 23.931
375	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 11.319
376	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 13.082
377	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 10.288
378	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 13.501
379	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 7.294
380	903064	HEMOPEXINA	$ 14.000
381	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 23.805
382	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.054
383	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.646
384	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.646
385	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.945
386	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.902
387	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 236.000
388	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.065
389	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 12.106
390	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.966
391	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.600
392	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.286
393	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 321.000
394	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 176.000
395	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.835
396	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.360
397	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.456
398	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.347
399	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.347
400	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 154.680
401	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 45.000
402	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.957
403	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.136
404	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.957
405	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.745
406	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.617
407	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 20.827
408	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 37.179
409	903846	HIERRO TOTAL	$ 10.984
410	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.500
411	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.999
412	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.827
413	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.821
414	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 13.291
415	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 62.862
416	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 5.283
417	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 16.793
418	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 58.146
419	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 124.788
420	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 48.857
421	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 99.708
422	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 48.857
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 25.708
424	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 25.708
425	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 14.886
426	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 73.920
427	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 14.941
428	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 51.245
429	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.189
430	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.836
431	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 127.547
432	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 29.417
433	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 29.417

434	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 28.415
435	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 28.415
436	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.824
437	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 59.450
438	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 26.836
439	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 15.765
440	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 15.765
441	904403	INHIBINA A	$ 53.727
442	904404	INHIBINA B	$ 114.429
443	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 14.490
444	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 14.490
445	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 12.164
446	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.682
447	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.682
448	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.682
449	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.682
450	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.359
451	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 22.693
452	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 14.797
453	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.338
454	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 14.797
455	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.585
456	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.682
457	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 27.956
458	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 49.478
459	904705	INSULINA LIBRE	$ 16.067
460	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.656
461	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.772
462	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 37.026
463	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.407
464	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 37.330
465	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 8.313
466	904006	LEPTINA	$ 50.714
467	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 20.005
468	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.504
469	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.670
470	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 32.475
471	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 4.880
472	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.022
473	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.479
474	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.050
475	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.808
476	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.455
477	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.915
478	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.177
479	903847	LIPASA	$ 9.507
480	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 10.902
481	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 4.622
482	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 27.492
483	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 28.880
484	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 28.880
485	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 18.769
486	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 13.212
487	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.873
488	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.661
489	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 11.775
490	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.951
491	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 40.255
492	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.108
493	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.081
494	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 22.503
495	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.074
496	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.074
497	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.553
498	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.992
499	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.904
500	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 22.260
501	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.768
502	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.791
503	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 10.735
504	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 10.735
505	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 10.735

506	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 11.223
507	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 28.980
508	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 131.250
509	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 346.500
510	901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 16.217
511	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.275
512	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.275
513	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.275
514	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.275
515	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 25.049
516	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 4.307
517	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.594
518	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.594
519	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.750
520	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.750
521	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 16.746
522	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 524.253
523	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.829
524	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 9.507
525	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 24.696
526	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 12.602
527	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 13.551
528	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 13.551
529	903035	OSTEOCALCINA	$ 59.798
530	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 30.528
531	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 6.120
532	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 20.498
533	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 86.298
534	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.410
535	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.410
536	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.658
537	904706	PÉPTIDO C	$ 13.789
538	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.151
539	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.750
540	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 0
541	902029	PLASMINÓGENO	$ 23.937
542	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.504
543	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.434
544	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 52.666
545	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 24.419
546	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 13.377
547	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 13.377
548	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 30.923
549	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.217
550	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.385
551	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.900
552	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 7.810
553	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.274
554	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.668
555	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 68.569
556	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.000
557	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 18.769
558	904510	PROGESTERONA	$ 34.456
559	904707	PROINSULINA	$ 72.742
560	904108	PROLACTINA	$ 14.960
561	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 29.470
562	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 41.491
563	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 5.900
564	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.105
565	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 24.228
566	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 154.733
567	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 43.823
568	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 86.647
569	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 42.107
570	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 22.058
571	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 33.048
572	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 8.444
573	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 8.553
574	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.206
575	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 2.875
576	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 5.112
577	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.304
578	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 22.638

579	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.003
580	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 5.643
581	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 99.750
582	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 6.069
583	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 8.768
584	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 8.925
585	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 26.836
586	904004	RENINA TOTAL	$ 48.569
587	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 26.459
588	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 39.039
589	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 11.437
590	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 11.437
591	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.939
592	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.283
593	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 29.364
594	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 36.628
595	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 18.769
596	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.769
597	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 7.985
598	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.957
599	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.980
600	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 53.130
601	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 4.502
602	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.621
603	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 343.378
604	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 3.135
605	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 56.518
606	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.404
607	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.310
608	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.900
609	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 5.165
610	904708	SOMATOSTATINA	$ 61.110
611	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.404
612	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.404
613	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.649
614	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.989
615	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.103
616	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.662
617	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 9.626
618	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 15.313
619	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 40.033
620	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 14.932
621	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 9.711
622	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 3.293
623	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 5.886
624	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 9.711
625	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 5.460
626	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 137.234
627	904920	TIROGLOBULINA	$ 25.143
628	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 35.299
629	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 42.733
630	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 28.919
631	904921	TIROXINA LIBRE	$ 30.364
632	904922	TIROXINA TOTAL	$ 17.790
633	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 81.900
634	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.149
635	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.736
636	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 137.550
637	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 29.373
638	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 30.183
639	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 4.483
640	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 4.385
641	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 10.721
642	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.557
643	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.615
644	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.397
645	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 39.071
646	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.048
647	903868	TRIGLICERIDOS	$ 4.307
648	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.050
649	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 5.299
650	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 6.362
651	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 31.158

652	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 25.817
653	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 43.808
654	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 5.844
655	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.388
656	907106	UROANÁLISIS	$ 5.861
657	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 14.603
658	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 32.989
659	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 56.780
660	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.331
661	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.569
662	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 6.090
663	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 215.000
664	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 12.000
665	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 13.291
666	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 150.931
667	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 31.267
668	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 31.267
669	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 17.532
670	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 15.736
671	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 70.054
672	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 59.474
673	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 70.054
674	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 31.050
675	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 33.440
676	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 17.270
677	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 28.524
678	903608	ZINC	$ 33.751
679	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.818
680	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 72.000
681	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 15.960
682	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 19.215
683	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 26.460
684	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 793.934
685	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 357.375
686	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIA	$ 26.460
687	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	$ 42.998
688	904812	CORTISOL AM	$ 40.110
689	904813	CORTISOL PM	$ 40.110

INFORMATIVO PRECIO

GRUPO III TUMACO

ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN 1	PRECIO TECHO
1	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 6.601
2	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.744
3	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 37.744
4	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37.744
5	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.703
6	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.819
7	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 7.801
8	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 7.075
9	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 50.432
10	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.852
11	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 113.027
12	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 42.138
13	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 5.548
14	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 34.313
15	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 5.996
16	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.477
17	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.108
18	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.815
19	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 2.038
20	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 16.191
21	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 31.345
22	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.579
23	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 12.339
24	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 252.105
25	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 67.257
26	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 67.257
27	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 289.478
28	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 8.366
29	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 40.440
30	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 31.425
31	904709	ADIPONECTINA	$ 59.536
32	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.980
33	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 3.290

34	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.084
35	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.921
36	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.720
37	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 7.502
38	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.241
39	903402	ALDOLASA	$ 14.435
40	904801	ALDOSTERONA	$ 15.344
41	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 24.289
42	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 19.512
43	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 6.558
44	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 35.156
45	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 116.645
46	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 7.032
47	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.367
48	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 5.307
49	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 224.330
50	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 27.335
51	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 17.947
52	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.487
53	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 21.205
54	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.848
55	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.526
56	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 1.477
57	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 11.759
58	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 37.744
59	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 11.759
60	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 37.744
61	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 10.958
62	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 6.169
63	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.113
64	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.113
65	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 31.191
66	904001	ANGIOTENSINA II	$ 33.006
67	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 8.336
68	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 239.240
69	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	$ 239.240
70	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 172.566
71	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.284
72	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.463
73	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.100
74	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 10.196
75	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 39.942
76	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.779
77	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.373
78	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 21.714
79	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 9.172
80	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.615
81	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 7.807
82	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 5.268
83	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.960
84	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.974
85	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.777
86	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 6.084
87	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.900
88	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 5.754
89	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.807
90	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.970
91	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 36.194
92	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 2.027
93	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 9.017
94	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 10.268
95	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 7.118
96	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 58.023
97	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.732
98	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 6.472
99	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.609
100	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 23.441
101	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.703
102	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 5.138
103	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 5.583
104	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 2.839
105	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.720
106	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.720
107	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.676
108	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.677
109	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	$ 281.757
110	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 29.959
111	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.959
112	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.870
113	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.797
114	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.870
115	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.198
116	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 2.142
117	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.704

118	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.068
119	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.304
120	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 36.088
121	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.219
122	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.696
123	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 41.146
124	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 27.873
125	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.089
126	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 22.670
127	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.922
128	903604	CALCIO IÓNICO	$ 16.889
129	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 2.394
130	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 27.720
131	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.294
132	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 16.887
133	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 37.744
134	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.174
135	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 8.248
136	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.481
137	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 15.190
138	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.190
139	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.210
140	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.210
141	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.210
142	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 13.774
143	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 64.956
144	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 9.302
145	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 17.041
146	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.936
147	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.421
148	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.421
149	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 298.096
150	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	$ 197.047
151	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	$ 207.152
152	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	$ 312.630
153	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 293.044
154	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 293.044
155	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 232.597
156	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	$ 298.096
157	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	$ 186.942
158	903006	CAROTENOS	$ 13.686
159	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 19.739
160	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 19.739
161	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 60.973
162	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.591
163	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.543
164	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 8.346
165	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 36.088
166	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.050
167	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.775
168	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.032
169	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.547
170	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.115
171	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.925
172	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.720
173	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 18.005
174	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.508
175	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.769
176	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.769
177	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 97.601
178	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.500
179	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.498
180	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.100
181	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 112.693
182	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.498
183	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 273.758
184	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.100
185	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 6.655
186	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 10.888
187	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 6.655
188	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.554
189	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.870
190	903813	CLORO	$ 2.084
191	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.765
192	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 2.665
193	905307	CLORPROMAZINA	$ 21.205
194	906339	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B	$ 46.325
195	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 473.720
196	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 28.596
197	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 25.138

198	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 2.882
199	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 4.784
200	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 5.178
201	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 2.108
202	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 2.812
203	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 7.577
204	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	$ 2.839
205	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 45.990
206	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 1.352
207	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 1.352
208	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.256
209	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 51.611
210	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 10.022
211	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 8.111
212	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 5.068
213	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 17.259
214	901206	COPROCULTIVO	$ 16.463
215	907002	COPROLÓGICO	$ 1.176
216	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 5.550
217	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.190
218	907004	COPROSCÓPICO	$ 11.635
219	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 19.215
220	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 13.391
221	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 18.593
222	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 15.513
223	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 45.031
224	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 2.831
225	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 5.514
226	903822	CREATINA	$ 3.711
227	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 1.618
228	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.263
229	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 1.618
230	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 3.290
231	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 5.543
232	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.252
233	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 34.748
234	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 34.748
235	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 8.317
236	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 2.438
237	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 3.310
238	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 17.190
239	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 15.766
240	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 17.840
241	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 16.463
242	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 16.463
243	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 2.708
244	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 44.529
245	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 44.199
246	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 19.026
247	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 19.026
248	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 19.773
249	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 14.285
250	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 16.194
251	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 20.707
252	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 35.012
253	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 2.914
254	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 9.836
255	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 18.939
256	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 2.937
257	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 162.000
258	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.770
259	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 4.804
260	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 4.804
261	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 36.088
262	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 8.282
263	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 49.680
264	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 107.382
265	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 21.218
266	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 18.551
267	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 25.261
268	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 743.667
269	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.241
270	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.782
271	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.829
272	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.306
273	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 18.902
274	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.990
275	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	$ 46.149
276	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.287
277	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.990
278	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.233
279	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.619

280	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.599
281	902106	ERITROPOYETINA	$ 9.189
282	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 12.319
283	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 17.159
284	904503	ESTRADIOL	$ 7.110
285	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 103.495
286	904504	ESTRIOL	$ 7.679
287	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 14.884
288	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 19.026
289	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.963
290	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	$ 1.022.663
291	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 37.440
292	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 743.667
293	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 423.421
294	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 4.355
295	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 4.355
296	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 4.539
297	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 161.191
298	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 33.199
299	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 14.188
300	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 14.188
301	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 78.950
302	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 14.188
303	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 14.188
304	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 14.188
305	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 14.188
306	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 14.188
307	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 69.811
308	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 14.188
309	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 39.238
310	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 3.969
311	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 2.186
312	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 157.862
313	905308	FENCICLIDINA	$ 9.923
314	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 32.357
315	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 39.465
316	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 16.191
317	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 14.250
318	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 21.205
319	903016	FERRITINA	$ 5.781
320	902024	FIBRINÓGENO	$ 11.484
321	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 4.750
322	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 2.170
323	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 22.670
324	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 13.686
325	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 248.495
326	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.937
327	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.937
328	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 3.709
329	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.287
330	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.078
331	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 2.084
332	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 7.865
333	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 1.352
334	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 1.417
335	903425	FRUCTOSAMINA	$ 8.432
336	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 323.259
337	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 227.261
338	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 37.744
339	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 2.108
340	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.930
341	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 187.930
342	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.348
343	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 321.637
344	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.646
345	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.646
346	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 9.665
347	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.295
348	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.857
349	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 2.108
350	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$ 41.022
351	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 14.970
352	904701	GLUCAGÓN	$ 18.077
353	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 18.044
354	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 12.942
355	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 1.344
356	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 2.630
357	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 3.767
358	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.861
359	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 7.127
360	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.127
361	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 10.111
362	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.680
363	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.878

364	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.779
365	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	$ 41.820
366	902211	HEMATOCRITO	$ 2.270
367	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 5.139
368	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 41.310
369	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 19.421
370	902213	HEMOGLOBINA	$ 4.675
371	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 16.178
372	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 14.884
373	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 6.771
374	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 10.602
375	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 6.472
376	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 4.889
377	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 12.646
378	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 4.442
379	903064	HEMOPEXINA	$ 73.125
380	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 13.848
381	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.865
382	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.287
383	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.287
384	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.527
385	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.790
386	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 173.218
387	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.586
388	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 5.754
389	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.766
390	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 226.466
391	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.646
392	908833	Hepatitis C GENOTIPO	$ 47.944
393	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 166.797
394	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.953
395	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.182
396	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.857
397	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.021
398	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.021
399	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	$ 144.886
400	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 276.345
401	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.763
402	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.797
403	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.763
404	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.265
405	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 16.501
406	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 10.915
407	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 34.825
408	903846	HIERRO TOTAL	$ 5.219
409	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.200
410	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.268
411	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.174
412	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.945
413	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 8.412
414	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 43.690
415	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 2.613
416	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 7.981
417	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 30.200
418	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 66.456
419	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 39.238
420	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 93.395
421	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 24.337
422	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 12.422
423	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 12.422
424	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 7.075
425	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 69.240
426	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 7.101
427	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 25.346
428	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.441
429	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.440
430	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 112.346
431	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	$ 20.707
432	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	$ 20.707
433	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	$ 20.208
434	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	$ 20.208
435	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.100
436	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 41.026
437	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 25.138
438	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 14.188
439	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 14.188
440	904403	INHIBINA A	$ 26.575
441	904404	INHIBINA B	$ 70.450
442	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 14.490
443	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 14.490
444	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 5.781

445	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
446	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
447	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
448	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
449	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.322
450	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 10.786
451	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 7.032
452	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 8.241
453	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 14.435
454	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
455	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.091
456	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 15.885
457	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 44.529
458	904705	INSULINA LIBRE	$ 7.636
459	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.120
460	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.100
461	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 17.597
462	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.653
463	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 18.465
464	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 7.786
465	904006	LEPTINA	$ 30.188
466	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$ 18.005
467	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.329
468	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.001
469	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 30.419
470	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 2.496
471	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.520
472	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.831
473	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.609
474	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.357
475	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.001
476	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.001
477	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.443
478	903847	LIPASA	$ 3.743
479	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 5.393
480	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 4.329
481	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 14.285
482	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 14.285
483	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 14.285
484	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 17.581
485	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 12.376
486	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 11.666
487	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.311
488	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 5.981
489	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.866
490	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 37.706
491	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.518
492	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.000
493	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 11.131
494	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.739
495	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.739
496	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.757
497	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.663
498	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.513
499	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 59.310
500	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.103
501	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.037
502	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 9.064
503	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 16.116
504	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 16.116
505	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 39.040
506	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 27.145
507	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 346.500
508	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 346.500
509	901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 15.190
510	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
511	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
512	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
513	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.118
514	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 11.905
515	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 2.131
516	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.038
517	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.038
518	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.159
519	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.906
520	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 8.282
521	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 371.879
522	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.877
523	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 4.702
524	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.132
525	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 9.189
526	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 9.696

527	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 9.696
528	903035	OSTEOCALCINA	$ 41.196
529	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 15.100
530	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 3.135
531	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 79.747
532	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 63.288
533	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.095
534	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.095
535	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.384
536	904706	PÉPTIDO C	$ 8.800
537	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 38.993
538	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.282
539	902029	PLASMINÓGENO	$ 15.704
540	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.872
541	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.484
542	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 26.050
543	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 22.654
544	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 12.530
545	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 12.530
546	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 19.805
547	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.190
548	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.084
549	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.876
550	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 3.712
551	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 5.577
552	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.789
553	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 50.521
554	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.730
555	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 14.285
556	904510	PROGESTERONA	$ 7.082
557	904707	PROINSULINA	$ 35.980
558	904108	PROLACTINA	$ 7.110
559	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 27.604
560	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 27.230
561	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 2.804
562	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 3.377
563	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 14.323
564	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 127.322
565	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 32.479
566	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 43.249
567	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 39.440
568	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 10.483
569	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 17.856
570	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 6.163
571	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 2.853
572	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.765
573	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 1.423
574	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 2.532
575	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.344
576	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 11.433
577	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 11.433
578	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 2.874
579	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 59.196
580	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 1.062
581	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 8.212
582	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 13.230
583	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 25.138
584	904004	RENINA TOTAL	$ 43.083
585	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 21.241
586	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 30.486
587	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 8.034
588	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 8.034
589	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.407
590	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.195
591	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 14.524
592	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 19.967
593	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 17.581
594	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 17.581
595	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 9.720
596	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.323
597	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.588
598	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$ 37.448
599	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 2.227
600	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.582
601	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 321.637
602	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 1.986
603	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 27.956
604	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.194
605	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 2.084
606	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.876
607	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 2.555
608	904708	SOMATOSTATINA	$ 58.672
609	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.289

610	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.289
611	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.675
612	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.885
613	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 20.703
614	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.425
615	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 4.761
616	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 10.759
617	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 28.824
618	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 7.097
619	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 4.804
620	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 3.084
621	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 5.513
622	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 4.804
623	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 7.842
624	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 67.879
625	904920	TIROGLOBULINA	$ 16.753
626	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 28.026
627	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 28.026
628	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 13.743
629	904921	TIROXINA LIBRE	$ 15.229
630	904922	TIROXINA TOTAL	$ 16.011
631	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 68.594
632	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.586
633	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 13.802
634	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$ 277.380
635	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 14.529
636	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 20.118
637	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 2.131
638	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 2.084
639	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 5.096
640	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.192
641	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.521
642	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 7.865
643	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 29.214
644	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 20.018
645	903868	TRIGLICERIDOS	$ 2.131
646	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.050
647	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 2.518
648	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 3.024
649	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 22.805
650	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 12.769
651	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 24.363
652	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 5.475
653	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.170
654	907106	UROANÁLISIS	$ 3.135
655	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 13.679
656	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 15.678
657	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 43.304
658	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 10.138
659	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 12.899
660	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 7.380
661	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 685.652
662	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 76.640
663	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 8.412
664	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 141.376
665	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 17.990
666	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	$ 17.990
667	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 8.670
668	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 7.783
669	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 54.359
670	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 38.612
671	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 45.299
672	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 31.050
673	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 16.541
674	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 8.542
675	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 26.718
676	903608	ZINC	$ 28.870
677	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16.091
678	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 72.000
679	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 20.700
680	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 38.610
681	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 152.010
682	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 743.667
683	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	$ 321.637
684	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIA	$ 59.310
685	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	$ 1.049.801
686	904812	CORTISOL AM	$ 92.430
687	904813	CORTISOL PM	$ 92.430

EL PRECIO TECHO ES INMODIFICABLE

ANEXO 5

OFERTA ECONOMICA

Favor describa el porcentaje de descuento, el cual será aplicado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 al precio techo establecido** teniendo en cuenta los siguientes criterios.

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO APLICA PARA TODOS LOS ITEMS DESCRITOS EN EL ANEXO PRECIO **TECHO GRUPO I PASTO**	_____%

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO APLICA PARA TODOS LOS ITEMS DESCRITOS EN EL ANEXO PRECIO **TECHO GRUPO II IPIALES**	_____%

DESCRIPCION	UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
EL UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO APLICA PARA TODOS LOS ITEMS DESCRITOS EN EL ANEXO PRECIO **TECHO GRUPO III TUMACO**	_____%

Nota1: Se evaluará al oferente que haya ofertado el mayor porcentaje de descuento en cada uno de los grupos

Nota2: Para la contratación se tendrá en cuenta el porcentaje de descuento ofertado el cual, aplica para todos los ítems de cada grupo.

NOTA 3: El presente proceso se adjudicará por el valor total del presupuesto asignado a cada grupo, distribuidos, así:

ITEM	GRUPO	VALOR
1	GRUPO I PASTO	$75.000.000
2	GRUPO II IPIALES	$25.000.000
3	GRUPO III TUMACO	$25.000.000

NOTA 4: El oferente deberá diligenciar en la plataforma **SECOP II** en la oferta económica el valor indicado por la entidad que corresponda a cada grupo, el cual es necesario para la adjudicación.

ITEM	GRUPO	VALOR
1	GRUPO I PASTO	$75.000.000
2	GRUPO II IPIALES	$25.000.000
3	GRUPO III TUMACO	$25.000.000

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

ANEXO 6

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.

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

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

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.

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

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

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

9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.

11. El contratista se obliga a cumplir y aplicar buenas prácticas en materia ambiental.

12. El contratista se obliga a cumplir con las normas y leyes de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.

13. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

14. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

15. EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REPORTAR DENTRO DE LOS SIGUIENTES CINCO DIAS A SU OCURRENCIA, EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES PRESENTADOS EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON SU RESPECTIVO ANÁLISIS E IMPLEMENTACIÓN DE UN PLAN DE MEJORA;

AL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y ORDENADOR DEL GASTO, ASUMIENDO LOS COSTOS DE LA ATENCIÓN EN SALUD DERIVADOS DEL EVENTO ADVERSO.

16. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma, Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No, 000042 del 5 de mayo de 2020..."

17. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (05) días CALENDARIO del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo"

18. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

19. El CONTRATISTA se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, decreto 4147 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos, Decreto 400 de 2009 que trata programa de reciclaje, protección radiológica, protocolos de protección radiológica (medición trabajadores, ambientales)

20. El CONTRATISTA se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.

21. Cuando se generen glosas y estas sean aceptadas por el contratista, este se obliga a realizar documento equivalente (nota crédito), debidamente registrada en la DIAN.

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

23. Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.

24. 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)

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Presentar matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o perdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Presentar Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a higiene y seguridad ocupacional.

3. Presentar certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentren afiliados al Sistema de Seguridad Social.

4. En el caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de la unidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.

5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual

6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es

OBLIGACIONES EN SEGURIDAD DE LA INFORMACIÒN

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

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

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

ANEXO 7

OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

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

11. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II.

12. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA.

FORMULARIO 1

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

Referencia: Presentación de propuesta para el Proceso de Mínima Cuantía **PN RASES4 175/2024** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

Yo *(Nombre) (s) de la(s) persona(s) que está(n) suscribiendo la propuesta,* identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de *(Calidad en la que actúa el (los) firmante(s)* de la propuesta; *si el (los) oferente(s) actúa(n) en su propio nombre, éste (éstos) deberá (n) suscribirlo. Si la oferta se presenta bajo la modalidad de representación ya sea de una Unión Temporal o de un Consorcio, deberá firmarla la persona a la cual se le otorgó el correspondiente poder para suscribir la propuesta y adjuntarlo a la misma. Si la oferta se presenta por persona jurídica, deberá firmarla el Representante Legal de la misma),* de conformidad con lo establecido en el *(En el evento de que la propuesta sea presentada por varias personas y el suscriptor de la carta sea una sola persona, deberá indicarse en este aparte el poder o el compromiso de asociación, o el convenio de Unión Temporal o Consorcio, o el documento pertinente en donde conste la designación de tal persona para presentar oferta en nombre de los demás),* me permito presentar, en nombre de *(Indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa),* propuesta seria y formal para participar en el proceso mínima cuantía No. **PN RASES4 175/2024**, convocado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 , cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".** Conforme a la información suministrada en los términos establecidos en la invitación que rige el proceso, en las Leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus Decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en la invitación y en el Anexo 1 "Especificaciones Técnicas Mínimas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.

En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Que el proponente que represento conoce y acepta el contenido de la invitación y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las adendas hechos al mismo.

2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

3. Que ni el representante legal ó apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la Ley aplicable.

4. Declaramos bajo juramento, el que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y

propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

5. Que me obligo a suministrar a solicitud de LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

6. Que la presente propuesta se presenta a través de la plataforma SECOPII.

7. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de su Despacho, o en la (s) siguiente (s) dirección (es): _____Teléfono (s): _____ Fax:_____ celular N°:_____ Email:_____ Nombre de Contacto:_____

8. Que en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta No. *(Indicar clase de cuenta, número, banco, sucursal, ciudad, país y cualquier otro dato necesario).*

9. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).

10. El plazo de ejecución del contrato que se derive del presente proceso, se inicia a partir de generada el acta de inicio y la aprobación de la garantía única (si se solicita) y por un tiempo de _____ o hasta agotar el presupuesto, en todo caso lo primero que ocurra.

11. Que la vigencia de la presente oferta es por el tiempo de ejecución del contrato y contado a partir de la presentación de la misma.

12. Que el porcentaje de descuento ofrecido o las tarifas ofertadas serán acorde al formato de oferta económica de nuestra propuesta.

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO 2

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD_____ **FECHA** _____

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA _____ CANCELACIÓN_____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario _____ NIT _____
_____ Y/O
_____ C.C. _____

Dirección _____ Teléfono_____ Fax_____
_____ _____
_____

Departamento _____ Ciudad_____ Municipio_____

Denominación de la cuenta **Corriente** _____

Ahorros _____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: _____SI (___)

TELÉFONO: _____ SI (___)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera _____ Código _____

Sucursal _____Código _____Ciudad_____

Dirección _____Teléfono_____ Fax_____

Número de la cuenta _____

NOTA: La información contenida en el presente formulario debe ser coherente con la contenida en la Certificación Bancaria. (***Adjuntar original Certificación Bancaria***)

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO 3

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES4 175/2024** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

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

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas.

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

COMPROMISOS ASUMIDOS.

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

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

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

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

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

FORMULARIO 4

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Cali.

La empresa _____ identificada con **NIT.** Nº _____ nos comprometemos a sostener los precios ofertados dentro del proceso de mínima cuantía **PN RASES4 175/2024**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**, durante la vigencia del contrato si este se llegara a suscribir.

Atentamente,

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO 5

COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL

El oferente se comprometerá a contribuir con la protección del medio ambiente a través de la prevención de la contaminación, el cumplimiento de la legislación y las diferentes regulaciones ambientales y el control de los impactos ambientales adversos, así como al mejoramiento continuo del desempeño ambiental, además sus productos deberán cumplir los parámetros exigidos por el Sistema de Gestión Ambiental.

LA POLICÍA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, debe procurar realizar los procesos asociados a la adquisición de bienes y servicios necesarios para el eficiente funcionamiento de la unidad que posibiliten el cumplimiento de la política ambiental (En la Policía Nacional nos comprometemos a contribuir con la protección del medio ambiente a través de la prevención de la contaminación el cumplimiento de la legislación y las diferentes regulaciones ambientales y el control de los impactos ambientales adversos asociados a nuestras instalaciones, procesos y servicios, así como el mejoramiento continuo del desempeño ambiental de la institución), contribuyendo de esta forma con la protección efectiva del medio ambiente, dentro de los procesos que se adelanten con miras a la adquisición de bienes y/o servicios se incorporan criterios articulados con la protección del medio ambiente, a partir de la inclusión de parámetros como la compra verde o responsable, que significa la integración del componente ambiental en la toma de decisiones de compra de bienes y contratación de servicios; por lo tanto solicitamos de manera informativa a nuestros proveedores, relacionar la siguiente información de carácter adicional. Así mismo se solicita el compromiso de cumplir y respetar los programas ambientales establecidos para las instalaciones de la POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, en cuanto al manejo de residuos sólidos, residuos peligrosos, manejo de vertimientos, uso y ahorro del agua y energía.

CONDICIÓN AMBIENTAL	RESPUESTA	
	SI	NO
Informar si cuenta con certificaciones ISO 9001:2008 "Sistema de Gestión de Calidad" y/o ISO 14001:2004 "Sistema de Gestión Ambiental" o sus equivalentes o algún tipo de reconocimiento de carácter ambiental o de calidad, bien sea nacional o internacional.		

NOTA: CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO DEJO CONSTANCIA QUE ME COMPROMETO CON LO AQUÍ EXPUESTO.

Atentamente,

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO 6

CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTO DE INTERESES, INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4

Ciudad.

Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del futuro contrato o convenio, en caso de ser adjudicatario, manifiesto bajo la gravedad de juramento que tanto mi persona como la empresa a la cual represento no nos encontramos incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de la Ley 734 de 2002 ,*"por la cual se expide el Código Disciplinario Único"*, 1474 de 2011 y los del Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004, que establece: *"Falso testimonio". El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años".*

Cordialmente,

RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Firma del Representante Legal: _____

C.C. No.:_____

FORMULARIO 7

FORMULARIO DE COMPROMISO SGSST

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Mínima Cuantía Número **PN RASES4 175/2024,** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

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

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

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

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

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.

- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

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

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

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

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

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

El proponente:

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

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

FORMULARIO 8

ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

Proceso de Contratación **PN RASES4 175/2024**

San Juan de Pasto,

Señores
Regional de Aseguramiento en Salud No4
Cali-Valle

Yo _____ Identificado (a) con cédula de ciudadanía Nro. _____ expedida en _____ certifico que lo que los activos y recursos que conforman el patrimonio de la empresa o establecimiento de comercio (según corresponda) _____ Nit. _____, así como el patrimonio de cada uno de los socios, que se destinaran para el desarrollo del proceso de MINIMA CUANTIA número **PN RASES4 175/2024,** que tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

Manifestación que se entiende prestada bajo la gravedad de juramento.

Atentamente;

NOMBRE DEL PROPONENTE :
NIT o C.C. :
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL :
C.C. :
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL :

FORMULARIO 9

FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES4 175/2024** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

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

Primero: que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Mínima Cuantía, para la celebración de un contrato estatal para. "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

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

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

El proponente:

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

FORMULARIO 10

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Ciudad.

Referencia: experiencia del proponente del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES4 175/2024** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, QUE INCLUYE, LA TOMA Y LECTURA DE CITOLOGÍA EN LOS MUNICIPIOS DE PASTO, IPIALES Y TUMACO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DISAN – BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

RELACIÓN DE CONTRATOS CON LOS QUE CUMPLE EXPERIENCIA REGISTRADA EN EL RUP- EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.										
CONSECUTIVO	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO DD/MM/AA	FECHA DE TERMINACIÓN DD/MM/AA	MODALIDAD *			% PART	VALOR CONTRATO EXPRESADO	FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA LA CERTIFICACIÓN PRESENTADA EN LA OFERTA	FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA LA EXPERIENCIA EN EL RUP.
				I	UT	C				
1	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
2	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
3	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
4	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
5	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
TOTAL								00		
* I: INDIVIDUAL, UT: UNIÓN TEMPORAL, C: CONSORCIO										

Nota: el diligenciamineto del presente formulario se hará conforme a las condiciones establacidas en el pliego de condiciones definitivo publicado por la entidad

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el oferente a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA)

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"

Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.

Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se "reporta en formato".

Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

3. Registre el código de diagnostico principal que registra el paciente

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

6. Registre el número de la habilitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año

9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)

10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los items.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y via, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en "OTRAS CAUSAS" que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.

Retroalimentación con el servicio respectivo.
Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.

TABLA CONPES

Tabla de estimación de riesgos previsibles CONPES 3714 de 2011*

*La metodología de estimación de los riesgos que se ilustra a continuación es una propuesta que realiza la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional del Ministerio de Hacienda y Crédito Público; sin embargo, esta Dirección no asume responsabilidad alguna en la estimación de los riesgos, la cual es una obligación legal que cada entidad debe a su cargo de conformidad con el Artículo 4° de la Ley 1150 de 2011

Número de riesgos a estimar	6
Valor del contrato	$ 125.000.000,00
Total estimación del riesgo	$ 33.578.783,21

Riesgo General	Observaciones	Probabilidad	Impacto	Estimación	Participación
Económico	Fluctuación de los precios del servicio a contratar	Bajo	Bajo	$ 781.250,00	2,33%
Operacionales	Obstrucción al desarrollo normal del proceso.	Bajo	Alto	$ 10.061.674,27	29,96%
De la naturaleza	La no prestación del servicio a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional, en el Departamento de Nariño, que requieren este servicio así mismo como la pérdida de vidas humanas por desastres naturales catastróficos	Bajo	Medio-Bajo	$ 1.831.260,40	5,45%
Operacionales	Que el contratista no firme el contrato oportunamente a no firme el contrato oportunamente	Bajo	Alto	$ 10.061.674,27	29,96%
Operacionales	Que no se constituyan las garantías requeridas para la legalización del Contrato o que su presentación sea tarde.	Bajo	Bajo	$ 781.250,00	2,33%
Operacionales	Retraso en la prestación del servicio en los plazos establecidos	Bajo	Alto	$ 10.061.674,27	29,96%