**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3**

Pereira, 24 de enero de 2025

## I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

**1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO**

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | PRODUCTO |
|---|---|---|---|---|
| 85121800 | SERVICIOS DE SALUD | PRACTICA MEDICA | LABORATORIOS MÉDICOS | ---- |

**1.2 VALOR ESTIMADO**

Para efectos legales y presupuestales, el valor total estimado asciende a la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($30.000.000,00),** para la vigencia 2025

| ÍTEM Y/O LOTE | RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | RECURSO | CANTIDAD | VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02-02-02-009-03-01 | UPRES DEQUI | APOYO DIAGNOSTICO- LABORATORIO CLINICO | 16 | 1 | $ 30.000.000,00 | **$ 30.000.000,00** |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO** | | | | | | | **$ 30.000.000,00** |

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

| No | Fecha | No Plan de compras | Unidad | Recurso | Descripción | vigencia | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 24/01/2025 | 24 | RASES 3 | 16 | APOYO DIAGNOSTICO – LABORATORIO CLINICO II Y III NIVEL | 2025 | $ 30.000.000,00 | $ 30.000.000,00 |
| **VALOR TOTAL ESTIMADO** | | | | | | | | $ 30.000.000,00 |

**1.4 CLASE DE CONTRATO**

Prestación de Servicios de Salud

**1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES**

Podrán participar las personas naturales o jurídicas, nacionales, o extranjeros con representación en Colombia, en forma individual, en Consorcio o Unión Temporal, que cuenten con sede en la ciudad de **Armenia en el Departamento de Quindío**, cuya actividad u objeto social se relacione directa e

| | |
|---|---|
| | inequívocamente con el objeto del proceso de selección, conforme a la legislación vigente.<br><br>Debe tratarse además de prestadores de servicios de salud inscritos en el registro especial de prestadores de servicios de salud del ministerio de la protección social.<br><br>Se debe tener presente la Resolución 3100/2019. Los estándares de habilitación son las condiciones tecnológicas y cientificas mínimas e indispensables para la prestación de servicios de salud en forma segura.<br><br>De igual forma, podrán participar todas la MIPYMES de acuerdo al artículo 12 de la Ley 2069 de 2020 y al Decreto 1082 de 2015 en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 Convocatorias limitadas a Mipyme, 2.2.1.2.4.2.3 Limitaciones territoriales y el artículo 2.2.1.2.4.2.4 Acreditación de requisitos para participar en convocatorias limitadas, los cuales fueron modificados mediante el Decreto 1860 de 2021. |

## 1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

***I. <u>LA NECESIDAD</u>, QUE HACE REFERENCIA A LAS CAUSAS QUE DETERMINAN A LA UNIDAD POLICIAL A CONTRATAR EL BIEN, SERVICIO U OBRA, INCLUYENDO <u>LA DEFINICIÓN TÉCNICA</u> DE LA NECESIDAD Y SU RESPECTIVO SOPORTE:***

**<u>LA NECESIDAD</u>:**

La Dirección de Sanidad y la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 como entidad aseguradora de los servicios de salud de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional; en cumplimiento de la misión institucional "Contribuye a la calidad de vida de sus usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la administración y prestación de servicios de salud integrales y efectivos", es importante anunciar que a la fecha se tiene contrato de servicios de laboratorio con una ejecución del 100%, razón por lo cual se requiere iniciar un proceso de contratación, en los anexos a este estudio se encuentran discriminados los servicios que se requieren y las condiciones.

Cabe resaltar que la Unidad Prestadora de Salud Quindío cuenta con habilitación para laboratorio clínico; sin embargo, debido a su capacidad instalada, solo se realizan tomas algunas muestras de primer nivel. Por esta razón, se requiere la prestación de servicios de laboratorio clínico con un portafolio amplio para la realización de examnes de laboratorio clínico que no se realizan en la Unidad Prestadora de Slaud Quindio, los cuales son procesados con tecnología e insumos con los que la unidad no dispone. En consecuencia, es necesaria la contratación de estos servicios para los beneficiarios del Subsistema, garantizando así una atención eficaz y eficiente.

Además, no se cuenta con el personal idóneo y calificado, que permita suplir la necesidad existente, por lo que se requiere su remisión de manera externa a entidades, igualmente se cuenta con el presupuesto para iniciar con un proceso de contratación que conlleve a la prestación de servicios en mención.

Otro elemento fundamental de justificar la necesidad de contratar, es la obligatoriedad que tiene la Regional de Aseguramiento en Salud No.3, la cual es proveer una red de servicios para su población, con el objetivo de brindar la continuidad de la atención en aquellos eventos o contingencias, acorde a las capacidades de las Redes Integradas de servicios de salud (RISS) dentro de un territorio, además cumplir las acciones de salud establecidas en las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) conforme a su competencia. Así

como un sistema de información y de recursos logísticos que soporten la gestión del proceso de atención y garanticen oportunidad, disponibilidad, pertinencia, suficiencia, accesibilidad, seguridad, continuidad e integralidad en la prestación de los servicios.

La Regional de Aseguramiento en Salud N°3 define su misión como "mantener la salud integral de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional por medio de un servicio efectivo, en las fases de promoción, atención y rehabilitación, fundamentado en principios humanísticos, con talento humano calificado, infraestructura y tecnología adecuada, que favorezca el mejoramiento de la calidad de vida de sus usuarios", la cual está orientada a cumplir con el Plan de Beneficios de la Dirección de Sanidad contenido en el Acuerdo No. 002/01 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y de acuerdo con la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud, la cual establece que las entidades prestadoras de salud deben cumplir con los estándares básicos de estructura y de procesos para cada uno de los servicios que se prestan, orientada al desarrollo de las metas estratégicas y políticas de la Dirección de Sanidad (DISAN) y a las políticas del Consejo Superior de Salud y en cumplimiento de la misión de la DISAN.

**Se tiene un promedio mensual aproximado**

De acuerdo al último contrato se tiene un promedio de facturación mensual de **$ 2.500.000,00** con ocasión a las atenciones de tomas de laboratorio.

**Número aproximado de población beneficiaria**

En la actualidad en los municipios adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Quindío la población beneficiada supera los 12767 usuarios, dentro de los cuales se cuenta con personal activo, Pensionado y sus beneficiarios, como se señala en el siguiente cuadro:

| CENSO POR MUNICIPIO NOVIEMBRE 2024 | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| REGION | USP | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | GENERO | DANE | BENEFICIARIO | NO COTIZANTE | TITULAR | Total, general |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | ARMENIA | - | 63001 | 1 | | | 1 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | ARMENIA | F | 63001 | 2868 | 182 | 837 | 3887 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | ARMENIA | M | 63001 | 1183 | 64 | 3194 | 4441 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | BUENAVISTA | F | 63111 | 11 | | 3 | 14 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | BUENAVISTA | M | 63111 | 10 | 1 | 21 | 32 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | CALARCA | F | 63130 | 444 | 8 | 119 | 571 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | CALARCA | M | 63130 | 213 | | 494 | 707 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | CIRCASIA | F | 63190 | 154 | 5 | 38 | 197 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | CIRCASIA | M | 63190 | 53 | | 164 | 217 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | CÓRDOBA | F | 63212 | 14 | 1 | 1 | 16 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | CÓRDOBA | M | 63212 | 12 | | 22 | 34 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | FILANDIA | F | 63272 | 50 | 9 | 9 | 68 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | FILANDIA | M | 63272 | 20 | | 68 | 88 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | GÉNOVA | F | 63302 | 11 | 2 | 5 | 18 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | GÉNOVA | M | 63302 | 10 | | 21 | 31 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | LA TEBAIDA | F | 63401 | 139 | 8 | 39 | 186 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | LA TEBAIDA | M | 63401 | 62 | 9 | 155 | 226 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | MONTENEGRO | F | 63470 | 172 | 4 | 38 | 214 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | MONTENEGRO | M | 63470 | 87 | 3 | 195 | 285 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | PIJAO | F | 63548 | 14 | 2 | | 16 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | PIJAO | M | 63548 | 4 | | 13 | 17 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | QUIMBAYA | F | 63594 | 137 | 1 | 33 | 171 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | QUIMBAYA | M | 63594 | 65 | 1 | 156 | 222 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | SALENTO | F | 63690 | 18 | 6 | 6 | 30 |
| 3 | 3. QUINDIO | Quindio | SALENTO | M | 63690 | 7 | 2 | 20 | 29 |
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | ALCALÁ | F | 76020 | 11 | | 5 | 16 |
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | ALCALÁ | M | 76020 | 2 | | 21 | 23 |
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | CAICEDONIA | F | 76122 | 109 | | 40 | 149 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | CAICEDONIA | M | 76122 | 55 | | 118 | 173 |
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | SEVILLA | F | 76736 | 229 | 16 | 58 | 303 |
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | SEVILLA | M | 76736 | 100 | 9 | 264 | 373 |
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | ULLOA | F | 76845 | 3 | | 3 | 6 |
| 3 | 3. QUINDIO | Valle del Cauca | ULLOA | M | 76845 | | | 6 | 6 |
| TOTAL | | | | | | | | | 12767 |

FUENTE DE INFORMACION FTP:172.28.70.80

**Reporte autorizaciones por servicio vigencia 2025**

| CUPS (CLASIFICACIÓN ÚNICA POCEDIMIENTOS EN SALUD) | | | | 169 |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIO_AUTORIZADO | Autorizaciones | % | VALOR_ITEM | |
| 901235 -UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISC.. | 707 | 46,06% | 22.677.450 | |
| 903043 -PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PAR.. | 89 | 5,80% | 10.579.881 | |
| 907106 -UROANALISIS | 67 | 4,36% | 4.215.476 | |
| 907009 -SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (.. | 54 | 3,52% | 583.416 | |
| 903065 -PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [.. | 51 | 3,32% | 4.076.850 | |
| 901217 -CULTIVO PARA MICROORGANISMOS E.. | 46 | 3,00% | 1.912.933 | |
| 906834 -INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFIC.. | 33 | 2,15% | 7.503.080 | |
| 903702 -VITAMINA B1 [TIAMINA] | 33 | 2,15% | 2.921.127 | |
| 903839 -GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN .. | 29 | 1,89% | 768.151 | |
| 904801 -ALDOSTERONA | 27 | 1,76% | 1.467.867 | |
| 906131 -TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS I.. | 20 | 1,30% | 938.320 | |
| 901213 -CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUP.. | 15 | 0,98% | 311.994 | |
| 908890 -DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUM.. | 11 | 0,72% | 992.750 | |
| 906517 -TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARI.. | 11 | 0,72% | 1.393.586 | |
| 906030 -Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAU.. | 9 | 0,59% | 370.449 | |
| 904103 -HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | 9 | 0,59% | 331.686 | |
| 903022 -HOMOCISTEINA | 9 | 0,59% | 640.236 | |
| 903812 -CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIE.. | 8 | 0,52% | 125.404 | |
| 906440 -ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTO.. | 7 | 0,46% | 209.475 | |
| 904601 -TESTOSTERONA LIBRE | 7 | 0,46% | 176.225 | |
| 903705 -VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | 7 | 0,46% | 715.589 | |

Verificado el total de autorizaciones generados por los servicios de laboratorio de la vigencia 2024 en el Quindio, se puede identificar que de las 1338 registradas, los muestras que presentaron más demanda fueron UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) con un 44,69% y PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY con un 7,10%.

## DEMANDA INSATISFECHA

**MOMENTO CURSO VIDA**

| MOMENTO CURS.. | Autor.. | % |
|---|---|---|
| Adultez (29 - 59) | 980 | 45,45% |
| Vejez (>60) | 780 | 36,18% |
| Juventud (18 - 28) | 205 | 9,51% |
| Infancia (6 - 11) | 78 | 3,62% |
| Adolescencia (12 - 17) | 72 | 3,34% |
| Primera Infancia (0 - 5) | 39 | 1,81% |
| 125.0 | 1 | 0,05% |
| 113.0 | 1 | 0,05% |

**DIAGNOSTICO CIE10**

| CIE10 | DIAGNOSTICO | Autorizacion.. | % |
|---|---|---|---|
| A09X | DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUN.. | 1 | 0,05% |
| A27 | LEPTOSPIROSIS | 1 | 0,05% |
| A68 | FIEBRES RECURRENTES | 3 | 0,14% |
| A90X | FIEBRE DEL DENGUE [DENGUE CLASICO] | 1 | 0,05% |
| A279 | LEPTOSPIROSIS NO ESPECIFICADA | 12 | 0,56% |
| A509 | SIFILIS CONGENITASIN OTRA ESPECIFICACI.. | 1 | 0,05% |
| A539 | SIFILIS NO ESPECIFICADA | 1 | 0,05% |
| A689 | FIEBRE RECURRENTE NO ESPECIFICADA | 1 | 0,05% |
| B24X | ENFERMEDAD POR VIH SIN OTRA ESPECIFI.. | 4 | 0,19% |
| B49X | MICOSIS NO ESPECIFICADA | 3 | 0,14% |
| B80X | ENTEROBIASIS | 1 | 0,05% |
| B081 | MOLUSCO CONTAGIOSO | 1 | 0,05% |
| B182 | HEPATITIS VIRAL TIPO C CRONICA | 1 | 0,05% |
| B351 | TI?A DE LAS UÑAS | 1 | 0,05% |
| B353 | TI?A DEL PIE [TINEA PEDIS] | 1 | 0,05% |
| B373 | CANDIDIASIS DE LA VULVA Y DE LA VAGIN.. | 1 | 0,05% |
| C07X | TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA PARO.. | 1 | 0,05% |

Como se puede evidenciar, la mayoría de la población usuaria y beneficiaria de los servicios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) en los municipios del departamento de Quindío son adultos (29-59 años) y personas mayores (>60 años). Estos grupos, debido a diferentes efectos biológicos, son más propensos a presentar enfermedades del sistema urinario, circulatorio, nervioso, digestivo, entre otros.

Por su parte, los laboratorios han incrementado su eficiencia y confiabilidad, incorporando tecnología de punta que permite obtener resultados de alta calidad con menores recursos económicos y en menor tiempo.

## *LAS CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN*

***Constitución Política.*** *Artículo 49. La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley. Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad. La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria. Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad.*

**Ley 352 de 1997** "*Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones en materia de Seguridad Social para las Fuerzas Militares y la Policía Nacional*".

- ***El objeto*** *del SSMP es prestar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios y el servicio de sanidad inherentes a las operaciones militares y policiales.*

- ***Definición**. Para los efectos de la presente Ley se define la sanidad como un servicio público esencial de la logística militar y policial, inherente a su organización y funcionamiento, orientada al servicio del personal activo, retirado, pensionado y beneficiarios.*

**Decreto 1795 de 2000** "*Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional*"

"*…El Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional es un conjunto interrelacionado de Instituciones, Organismos, Dependencias, Afiliados, Beneficiarios, Recursos, Políticas, Principios, Fundamentos, Planes, Programas y Procesos debidamente articulados y armonizados entre sí, para el cumplimiento de la misión, cual es prestar el servicio público esencial en salud a sus afiliados y beneficiarios.*"

***Acuerdo No. 002 de 2001*** "*Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial*".

"*…PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL. Es el conjunto de servicios de atención en salud al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud.*"
Otros elementos importantes en la contratación: ley 1751 de 2015:

**Artículo 6°. Elementos y principios del derecho fundamental a la salud.** El derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados:

***Disponibilidad.*** *El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente.*
***Aceptabilidad.*** *Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad.*
***Accesibilidad.*** *Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información;*
***Calidad e idoneidad profesional.*** *Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.*
*Así mismo, el derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:*
***Universalidad.*** *Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida;*
***Pro homine.*** *Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas.*
***Equidad.*** *El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables y de los sujetos de especial protección*

***Continuidad.*** *Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas.*
*Oportunidad. La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones.*
***Prevalencia de derechos.*** *El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años.*
***Progresividad del derecho.*** *El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud.*
***Libre elección.*** *Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación.*
***Sostenibilidad.*** *El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficientes para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal.*
***Solidaridad.*** *El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades*
***Eficiencia.*** *El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población.*
***Interculturalidad.*** *Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global.*
***Protección a los pueblos indígenas.*** *Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI)*

***Protección pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras.*** *Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.*

***Parágrafo.*** *Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo y personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección."*

**DEFINICIÓN TÉCNICA**:

Se entiende por laboratorio clínico el servicio especializado que comprende el estudio, análisis, interpretación y validación de muestras biológicas humanas mediante técnicas propias, con el objetivo de contribuir al diagnóstico, pronóstico, tratamiento y prevención de enfermedades en los usuarios.

El laboratorio clínico es una herramienta esencial en el proceso asistencial, ya que provee información clave para la toma de decisiones médicas. Este servicio se organiza en diferentes niveles según la complejidad de los análisis que realiza:

1. **Laboratorio de I Nivel:** Incluye pruebas básicas de química clínica, hematología, uroanálisis y parasitología, enfocadas en el apoyo al manejo inicial de las condiciones de salud más frecuentes.

2. **Laboratorio de II Nivel:** Amplía el espectro de pruebas incorporando técnicas más avanzadas como cultivos microbiológicos, estudios hormonales, serología específica y pruebas especializadas en hematología y química clínica.

3. **Laboratorio de III Nivel:** Realiza procedimientos de alta complejidad, como estudios moleculares, genéticos, citometría de flujo, marcadores tumorales, pruebas de bióloga molecular y otras técnicas especializadas que requieren equipamiento y personal altamente capacitado.

La importancia del laboratorio clínico radica en su capacidad para identificar alteraciones en los parámetros biológicos, permitiendo la detección temprana de enfermedades, el monitoreo de la evolución de patologías crónicas y la evaluación de la eficacia de los tratamientos instaurados.

Cada nivel del laboratorio está conformado por un equipo de profesionales que incluye médicos patólogos clínicos, bacteriólogos, químicos farmacéuticos y tecnólogos en salud, quienes garantizan la calidad de los resultados mediante procesos estandarizados, sistemas de control interno y la participación en programas de evaluación externa de la calidad.

Existen diferentes tipos de pruebas diagnósticas que se realizan en el laboratorio clínico, entre las cuales destacan:

- **Hematología:** Estudios de células sanguíneas para diagnosticar anemia, leucemia y trastornos de la coagulación.
- **Bioquímica clínica:** Evaluación de metabolitos y electrolitos para identificar alteraciones metabólicas y funcionales.
- **Microbiología:** Identificación de microorganismos patógenos y sus patrones de resistencia a antibióticos.
- **Inmunología y serología:** Detección de anticuerpos y antígenos relacionados con infecciones, enfermedades autoinmunes y alergias.
- **Biología molecular:** Análisis genéticos y pruebas de ADN/ARN para identificar mutaciones, enfermedades hereditarias e infecciones virales.

Cada usuario debe disponer de un informe actualizado que especifique los resultados de las pruebas realizadas, acompañado de la interpretación correspondiente, para garantizar el adecuado manejo clínico. Además, el laboratorio tiene un papel fundamental en la educación de los usuarios y en la promoción de medidas preventivas para evitar complicaciones asociadas a las patologías detectadas.
La atención en el laboratorio clínico de I, II y III nivel es indispensable debido a la complejidad de las pruebas y al impacto de sus resultados en la salud pública y el bienestar individual. Por ello, se requiere personal con formación adecuada, certificación vigente y experiencia comprobada para garantizar la calidad del servicio.

***II) LA CONVENIENCIA, QUE APUNTA A LA UTILIDAD O PROVECHO QUE REPORTARÁ A LA UNIDAD POLICIAL, EL OBJETO A CONTRATAR EL ANÁLISIS PARA EL EFECTO DEBERÁ ALUDIR, DE SER PROCEDENTE, LA CONVENIENCIA AMBIENTAL, COMO HERRAMIENTA QUE ORIENTE LA DECISIÓN FRENTE A LA SELECCIÓN DEL BIEN O SERVICIO A ADQUIRIR, EL QUE, EN TODO CASO, SERÁ EL MÁS AJUSTADO A LA POLÍTICA AMBIENTAL:***

***UTILIDAD O PROVECHO:***

- Cumplir los fines Constitucionales y Legales.
- Cumplir la Misión Institucional de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
- Brindar servicios de salud integrales en un marco de respeto por la vida y la dignidad humana sin ningún distingo
- Mejorar la utilización social y económica de los recursos administrativos y financieros disponibles de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
- Utilizar los recursos de manera racional a fin de que los servicios sean eficaces, eficientes y equitativos.
- Brindar una atención en salud integral a sus afiliados y beneficiarios en sus fases de educación, información y fomento de la salud, así como en los aspectos de prevención, protección, diagnóstico, recuperación, rehabilitación, en los términos y condiciones que se establezcan en el plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial.

**Sistema de gestión ambiental y Análisis del Impacto Ambiental:**

Las organizaciones del sector salud tienen la oportunidad de minimizar los impactos negativos producto de sus actividades y generar impactos positivos a largo plazo, es por esto que la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 incluye el programa de compras sostenibles: eficiencia energética, sustancias químicas / materiales más seguros, calidad del aire, energía y agua, conservación de los recursos naturales, y disposición de residuos.

Aunque se conoce ampliamente que los potenciales oferentes en la Región se encuentran dando cumplimiento a la reglamentación ambiental, los oferentes deberán dar cumplimiento adicional con la Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación.

**Residuos en atención a la Salud.**

"El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:

1. Se requiere que los servicios se encuentren dando cumplimiento al Decreto 351 de 2014 "Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades" o disposición normativa que modifique o adicione.

2. Resolución 1164 de 2002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares". o disposición normativa que modifique o adicione.

3. Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones. o disposición normativa que modifique o adicione.

4. Decreto 596 de 2016 "Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1077de 2015 en lo relativo con el esquema de la actividad de aprovechamiento del servicio público de aseo y el régimen transitorio para la

formalización de los recicladores de oficio, y se dictan otras disposiciones" o disposición normativa que modifique o adicione.

5. Decreto 1469 de 2018 Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química. o disposición normativa que modifique o adicione.

6. Decreto Número 780 de 2016 Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social a partir de la fecha de su expedición. o disposición normativa que modifique o adicione.

7. Ley 1672 de 19/06/13. Por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones. o disposición normativa que modifique o adicione.

8. Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. "Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera". o disposición normativa que modifique o adicione.

9. Decreto 4741 del 30 de diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. "Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral". o disposición normativa que modifique o adicione.

10. Resolución 2184 de 2019 "Por la cual se modifica la Resolución 688 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones". o disposición normativa que modifique o adicione.

11. Resolución 427 de 2009 Por la cual se prohíbe la fabricación, importación, distribución y comercialización de detergentes que contengan fósforo por encima de los límites máximos establecidos. o disposición normativa que modifique o adicione.

12. Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008,. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones". Artículo 7. Responsabilidad del generador. El generador será responsable de los residuos peligrosos que él genere. La responsabilidad se extiende a sus afluentes, emisiones, productos y subproductos, equipos desmantelados y en desuso, elementos de protección personal utilizados en la manipulación de este tipo de residuos y por todos los efectos ocasionados a la salud y al ambiente. o disposición normativa que modifique o adicione.

**Recurso Agua – Energía**

1. Decreto 302 de 2000. Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado. ARTÍCULO 59.- Comportamientos que favorecen la conservación y protección del agua. o disposición normativa que modifique o adicione.

2. Decreto 2501 de 2007 Por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica. o disposición normativa que modifique o adicione.

**Recurso aire.**

1. Ley 29 de 1992. Por medio de la cual se aprueba el "Protocolo de Montreal relativo a las sustancias agotadoras de la capa de ozono", suscrito en Montreal el 16 de septiembre de 1987, con sus enmiendas

adoptadas en Londres el 29 de junio de 1990 y en Nairobi el 21 de junio de 1991. o disposición normativa que modifique o adicione.

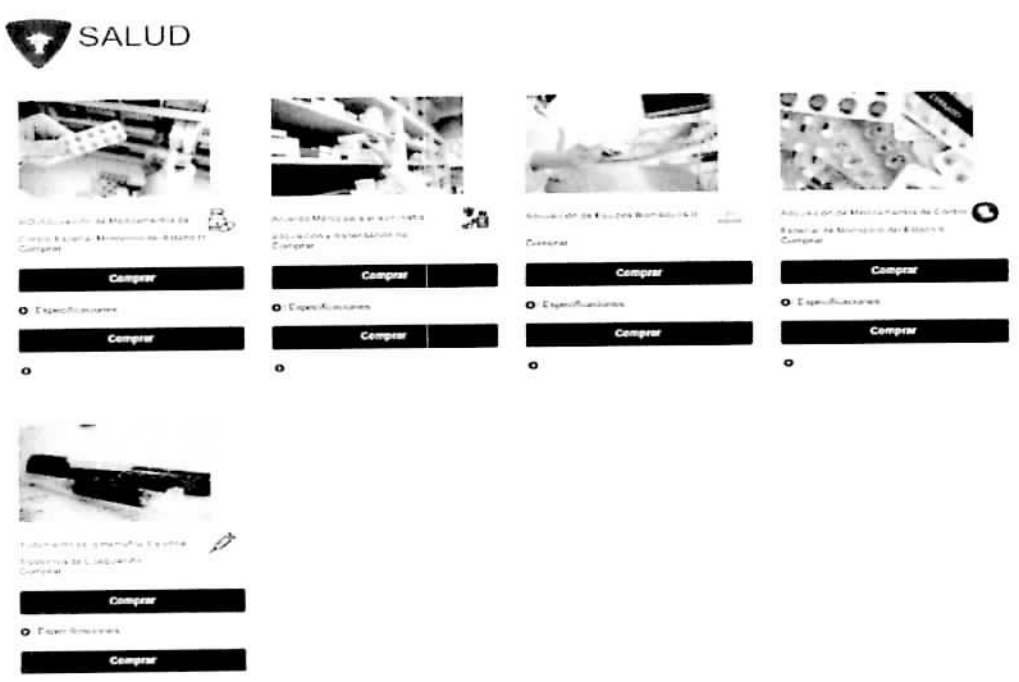
2. Resolución No. 0171 de 2013 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de refrigerador – congelador, de uso doméstico, que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias hidro clorofluorocarbonadas (HCFC) listadas en el anexo C del protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones. o disposición normativa que modifique o adicione.

3. Resolución 1652 de 2007 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de equipos y productos que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias agotadoras de la capa de ozono listadas en los Anexos A y B del Protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones". o disposición normativa que modifique o adicione.

## IV) OTROS

**Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio.** La contratación a realizar no se encuentra dentro de aquellas cobijadas por acuerdo internacional o tratado de libre comercio. Los tratados de libre comercio vigentes para el Estado Colombiano poseen un umbral el mínimo de la menor cuantía de la Entidad Estatal y para el presente proceso de selección la cuantía es de **TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($ 30.000.000,00)**. Por lo tanto, no aplica los Tratados de libre comercio vigentes para el estado colombiano.

Es de anotar que de acuerdo al decreto 1082 de 2015 y en concordancia con el Manual de la Modalidad de selección de Mínima Cuantía emitido por Colombia Compra Eficiente, se efectuó la verificación y no se evidencia ningún acuerdo marco de precios con este mismo objeto.



## 2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | OBJETO | NÚMERO DE PROCESO | ACIERTOS | PROBLEMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 3 | 86-7-20218-23 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II Y III NIVEL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO Y EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO DE SEVILLA VALLE, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3 | PN RASES N3 MIC 053 2023 | Continuidad del servicio | Ninguno |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 3 | 86-7-20061-23 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II Y III NIVEL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO Y EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO DE SEVILLA VALLE, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 3 | PN RASES N°3 MIC 013 2023 | Continuidad del servicio | Ninguno |

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

## 3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

Al presente proceso de selección le será aplicable la siguiente normatividad jurídica y demás que la derogue, aclare o modifique:

Ley 80 de 1993 "Por la cual se expide el Estatuto General de la Contratación de la Administración Pública".

Ley 1150 de 2007 "Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y transparencia de la Ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre la contratación con recursos públicos".
Ley 1474 de 2011 "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de los actos de corrupción y la efectividad de control de la gestión pública".

Decreto No. 1082 de fecha 26 de mayo de 2015, "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional"

El Decreto 1082 de 2015, modificado parcialmente por el Decreto 1860 de 2021 "Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, con el fin reglamentar los artículos 30, 31, 32, 34 y 35 de la Ley 2069 de 2020, en lo relativo al sistema de compras públicas y se dictan otras disposiciones" reglamenta la modalidad de selección de mínima cuantía, el cual para el caso de estudios previos cita en el artículo 2.2.1.2.1.5.1 lo siguiente:

**"SUBSECCIÓN 5**

**MÍNIMA CUANTÍA**

**ARTÍCULO 2.2.1.2.1.5.1. Estudios previos para la contratación de mínima cuantía.** La Entidad Estatal debe elaborar unos estudios previos que deben contener, como mínimo, lo siguiente:

1. La descripción de la necesidad que pretende satisfacer con la contratación.
2. La descripción del objeto a contratar identificado con el cuarto nivel del Clasificador de Bienes y Servicios, de ser posible, o de lo contrario con el tercer nivel.
3. Las condiciones técnicas exigidas.
4. El valor estimado del contrato y su justificación.
5. El plazo de ejecución del contrato.
6. El certificado de disponibilidad presupuestal que respalda la contratación."

Por lo anterior, para la elaboración de los estudios y documentos previos que correspondan a procesos de Mínima Cuantía, el numeral 3 del presente formato de elaboración de estudios y documentos previos no se incluirá al momento de la estructuración del mismo.

Es de anotar que de acuerdo al decreto 1082 de 2015 y en concordancia con el Manual de la Modalidad de selección de Mínima Cuantía emitido por Colombia Compra Eficiente, se efectuó la verificación el día de hoy y no se encuentra ningún acuerdo marco de precios con este mismo objeto.

## 4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

### 4.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá cumplir con los requisitos técnicos mínimos requeridos en el anexo; para lo cual cada oferente deberá ubicar el documento Excel de acuerdo a los ítems a ofertar.

'ara ofertar la prestación de Servicios de Laboratorio Clínico en el municipio de Armenia Quindío ubicar archivo Excel ıdentificado o rotulado con el nombre **LABORATORIO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO".**

**Es de obligatorio cumplimiento mínimo el 83% de los ítems, es decir ofertar mínimo 707 ítems.**

Una vez ubicado el archivo según corresponda, se debe diligenciar con una **(X)** la columna "**OFRECE**", en el que la entidad exprese su manifestación de ofrecimiento o no ofrecimiento de cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, éste archivo será verificado por el Comité Técnico aplicando el criterio de OFRECE o NO OFRECE.

### 4.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

#### 4.2.1 EXPERIENCIA PROPONENTE

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 de los servicios a contratar. Por consiguiente, el oferente deberá:

➢ Anexar: contratos celebrados, certificaciones por parte del contratista si el contrato se encuentra en ejecución, certificaciones de contratos ejecutados y/o actas de liquidación, con entidad publicas o privadas, cuyo objeto debe ser igual o similar al presente proceso contractual y la suma del mismo, será igual o superior al cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado, con empresas públicas o privadas, el cual deberá contener como mínimo:

- ✓ Nombre o razón social del contratante.
- ✓ Nombre o razón social del contratista.
- ✓ Objeto del contrato.
- ✓ Fecha de inicio y terminación del contrato.
- ✓ Valor del contrato.
- ✓ Dirección y número telefónico del contratante

➢ No se admiten:

- ✓ Auto certificaciones.
- ✓ Copias de facturas órdenes de pago etc.
- ✓ Pantallazos.

**NOTA 1:** En caso que el oferente haya firmado contratos con la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 y/o Unidad Prestadora de Salud Quindío, anexará documento escrito firmado por el representante legal, en el cual **sólo deberá enunciar el número del contrato** y la unidad verificará la información, según la Ley 019 de del 2012.

**ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN LA MODALIDAD DE CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL:**

Para la acreditación de la experiencia, el proponente deberá presentar contratos celebrados, certificaciones por parte del contratista si el contrato se encuentra en ejecución, certificaciones de contratos ejecutados y/o actas de liquidación, de vigencias anteriores a la fecha del cierre del proceso, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea mayor al cincuenta por ciento (50%) del valor del presupuesto oficial asignado para el proceso.

Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, La Regional de Aseguramiento en Salud N°3, tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal y luego sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

**4.2.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique)**

La entidad deberá certificar mediante documento escrito en el cual se compromete a cumplir con los siguientes requisitos:

- ✓ El personal técnico, profesional y/o especializado que ofrece para cada uno de los servicios, cuenta con el título correspondiente de una entidad debidamente avalada por autoridad competente y acreditada en el pais (Personal Profesional - Personal Especializado – Personal Técnico o Tecnólogo y Auxiliares).

- ✓ Que validó los títulos profesionales del personal que posee en estas áreas, además que se encuentran inscritos ante el RETHUS y debidamente aprobados por las entidades correspondientes, así mismo para los profesionales

con títulos en pregrados, postgrados, especialidades, y demás que hubiese realizado sus estudios en el extranjero deberán aportar la convalidación del título.

**NOTA**: En caso de ser necesario, dicha documentación podrá ser verificada por parte del personal de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 o de la Unidad Prestadora de Salud Quindío que conforme el Comité Técnico, mediante visita a las instalaciones y/o durante la ejecución del contrato, los cuales deberán estar vigentes.

### 4.2.3 EXPERIENCIA (NO APLICA)

### 4.2.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

El oferente deberá anexar certificación firmada por el Representante Legal donde manifieste que el personal que intervendrá en la atención de los usuarios cuenta con experiencia suficiente para llevar a cabo la ejecución del presente proceso en el servicio de Laboratorio clínico.

### 4.2.5 CAPACIDAD OPERATIVA

l oferente deberá certificar mediante documento debidamente firmado por el representante legal que cuenta con los quipos, área de trabajo, infraestructura física amplia y tecnología para prestar los servicios de salud objeto del presente proceso debiendo cumplir con las siguientes condiciones:

- ✓ Contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación.
- ✓ Contar con el talento humano indispensable para la prestación de los servicios de salud ofertados; con equipos que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de Salud y la Protección Social.
- ✓ Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por el oferente a contratar.
- ✓ Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en la Resolución 3100 del 2019, relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes.
- ✓ Contar con la infraestructura necesaria para llevar a cabo la ejecución objeto del presente proceso.
- ✓ Contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para la prestación del servicio que se oferta.
- ✓ Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.

**NOTA**: En caso de ser necesario, la capacidad instalada y capacidad operativa, será verificada por parte del personal de la Unidad Prestadora de Salud Quindío que conforme el Comité Técnico, mediante visita a las instalaciones. Deberán encontrarse habilitados y en buen estado de funcionamiento.

### 4.2.6 CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO OFERTADO

'er anexo 2.1, cuadro de condiciones adicionales.

### 4.2.7 CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá cumplir con lo estipulado en la Resolución 3100 del 2019 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud" o con la norma que esté vigente, así mismo adjuntar **la certificación de inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud (QUINDÍO),** con expedición vigente, en donde se identifiquen los servicios habilitados para la prestación de los mismos.

El Contratista deberá contar con la Constancia de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores expedido por la Secretaría de Salud vigente al momento de la presentación, comprometiéndose a mantener el certificado vigente durante toda la ejecución del contrato, incluyendo sus prorrogas si a ello hubiera lugar.

La institución oferente, deberá estar HABILITADA para prestar los servicios de salud que ofrece, ante el Ente Territorial de Salud respectivo, tener implementado Sistema de Garantía de Calidad, Sistema de Información para la calidad, Plan de Auditoria para el mejoramiento de la Calidad, Programa de Seguridad del Paciente y Sistema de Información Gerencial, acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Salud y de la Protección Social o quien haga sus veces

**Nota: El oferente que acredite que tiene servicios mediante alianza estratégica, deberá anexar junto a la oferta, la habilitación del prestador que realizara la ejecución del servicio, adicionalmente el representante legal certificará mediante documento escrito, anexo a la oferta que cuenta con contrato vigente el cual garantizara cobertura durante toda la ejecución y que la alianza respetara y atenderá todas las obligaciones establecidas en la ley y el futuro contrato con la regional de aseguramiento. (lo anterior solo aplica para servicios de salud).**

### 4.2.8 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES.

Los factores de Otras Condiciones Técnicas Verificables están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE

### 4.3 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

No aplica.

### 4.4 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)

### 4.4.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

Atendiendo lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1860 del 24 de diciembre de 2021 y que el presupuesto no sobrepasa el 10% de la menor cuantía para la Policía Nacional, la escogencia recaerá sobre aquella oferta CON EL MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO; siempre que se encuentre en condiciones de mercado y satisfaga las necesidades de la Entidad. Si ésta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mayor porcentaje de descuento ofertado, y así sucesivamente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 Subsección 5 del 85 del Decreto 1860 del 24 de diciembre de 2021.

**NOTA1: Solo se puede ofrecer en porcentaje (%), ejemplo 2,4,15, o según tenga a bien el oferente; de esta forma el comité económico aplicara este porcentaje de descuento de su propuesta.**
**En caso que el porcentaje ofertado sea enviado en decimales, ésta será redondeado, ejemplo 2.2 se redondeará a 2, en el caso de 3.6 se redondeará a 4.**

**NOTA 2: En el caso que la entidad oferte un CERO PORCIENTO DE DESCUENTO O NO DILIGENCIE LA CASILLA PARA TAL FIN, se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.**

**NOTA 3: La Regional de Aseguramiento en Salud N°3, no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo; estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación ni por ningún motivo se considerarán costos adicionales.**

### 4.4.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN: (NO APLICA)

### 4.4.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

Se desempatará de acuerdo a los criterios establecidos en el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, reglamentado por el Decreto 1860 de 2021. Si el empate se mantiene se procederá a adjudicar mediante sorteo realizado en audiencia, a la que se invitará mediante mensaje en SECOP II a los oferentes. Se ingresarán en un sobre de manila los nombres de las firmas oferentes empatados de manera individual y separada en piezas de papel, de tal modo que posibilite su selección aleatoria, para posteriormente permitirles a los mismos participantes o asistentes de la audiencia, extraer el nombre de la firma seleccionada favorecida en el desempate.

## 5. CONDICIONES DEL CONTRATO

### 5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La prestación de los servicios a contratar deberá prestarse en las instalaciones del contratista, debidamente habilitadas, las que en todo caso deben estar ubicadas en el casco urbano de la ciudad de Armenia en el Departamento de Quindío, quien a su vez deberá contar con los medios logísticos y recurso humano para la prestación el servicio

### 5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **MANERA PARCIAL o TRACTO SUCESIVO**, y de acuerdo a los requerimientos del supervisor de la Unidad Prestadora de Salud Quindío (según sea el caso), según la necesidad y remisión autorizada por la oficina de referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindío.

### 5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será a partir de la firma del contrato, aprobación de la garantía única, expedición del registro presupuestal, la carta de inicio y hasta el **31 de octubre de 2025** o hasta agotar el presupuesto disponible, o lo que primero ocurra.

### 5.4. FORMA DE PAGO

El pago por la prestación de los servicios objeto del contrato se efectuará en pagos parciales en moneda legal colombiana dentro de los (60) días calendario siguientes a la radicación de la respectiva factura en la ventanilla de Central de Cuentas de la Unidad, junto con los documentos requeridos para el pago, de acuerdo al derecho a turno y programación del plan anual de caja (PAC).

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta que el CONTRATISTA designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la Firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

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

- Factura (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de Ley artículos 616- 1,616-3 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio, Modificado Ley 1231 de 2008), este documento debe estar a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en

la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 — DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

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

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

**NOTA:** De conformidad con lo establecido en la CIRCULAR 042 SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF NACIÓN del 26 de diciembre de 2023, el proceso para la validación de documentos electrónicos ante la DIAN para las entidades ejecutoras del Presupuesto General de la Nación se realizará a través del Sistema Facturación Electrónica SIIF Nación habilitado en la DIAN como Software Propio, "FACTURADOR SIIF NACIÓN". Por consiguiente, las entidades deberán ajustarse a los requisitos y parámetros allí establecidos para el trámite de facturación electrónica, igualmente para las entidades que no están obligadas a facturar electrónicamente, deberán cumplir con el proceso de emisión de documento soporte.
Para la estructura del presente texto, el contratista deberá comunicarse con el supervisor designado.

**PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA LA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÓN):** Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario contratista y realizada la auditoría de cuentas por parte del médico auditor, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

**LAS FACTURAS DEBEN SER ENTREGADAS EN MEDIO FÍSICO LOS PRIMEROS CINCO (5) DÍAS HÁBILES DE CADA MES.**

**AUDITORIA DE CUENTAS:**

El médico auditor verificara el 100% del contenido de las facturas radicadas en el mes con sus respectivos soportes, siempre y cuando se cumplan los tiempos de radicación, siguiendo los lineamientos contemplados en el Decreto 4747 de 2007 expedido por el Ministerio de Salud, *"Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones"*, o la norma que la adicione, modifique o sustituya, la Resolución 3047 de 2008 expedida por el Ministerio de Salud *"Por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envío, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el Decreto 4747 de 2007"*, o la norma que la adicione, modifique o sustituya y el instructivo 013 de 2013 DISAN-AGESA "*Modificación al modelo de regulación para la prestación de servicios de salud en el Subsistema de salud de la Policía Nacional"*, o la norma que la adicione, modifique o sustituya, realizando el cierre del ciclo de la auditoría de cuentas en los tiempos establecidos en la Ley 1438 de 2011, vigente, así:

"Articulo 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". (En este último evento se procederá a citar al prestador a una conciliación directa en las dependencias de sanidad policial, que no debe superar los sesenta (60) hábiles posteriores a la radicación).

"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".

**REQUISITOS PARA EL PAGO**

Darle aplicabilidad a la ley 594 de 2000 Ley General de Archivo; de la siguiente manera: la presentación de las cuentas médicas presentadas a la Unidad Prestadora de Salud Quindío, cuya actividad es imprescindible en los procesos de organización archivística, y la cual tiene dos finalidades principales: controlar la cantidad de folios de una unidad de conservación dada.

El contratista estará en la obligación de radicar las cuentas generadas en la oficina de central de cuentas Unidad Prestadora de Salud Quindío dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes, cumpliendo con los siguientes requisitos:

a. Relación general de pacientes atendidos, detallando el número del contrato, número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel. Listado discriminando número de factura, fecha de factura, nombre del paciente, identificación, tención recibida y valor facturado, según modelo anexo:

| RAD SISAP WEB – PRE RADICADO | IPS | FECHA DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO | FECHA DE RADICACIÓN DE LA FACTURA | N°. DE FACTURA INDIVIDUAL | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRE DEL USUARIO | VALOR DE LA FACTURA | VALOR DE LA GLOSA | VALOR ACEPTADO POR LA IPS | VALOR A PAGAR | CONCILIADO | OBSERVACIÓN | CONTINGENCIA | CONTRATO O URGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | SI | NO | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

b). Factura de venta original o documento equivalente que cumpla con los requerimientos de ley, junto con la documentación soporte para el respectivo trámite para el pago, la cual deberá publicarse en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP II).
c). Certificación donde conste que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, expedido por el representante legal y/o revisor fiscal de acuerdo a la normatividad vigente.
d). Relación de Pacientes atendidos en EXCEL de acuerdo al formato establecido por la Dirección de Sanidad, el cual será allegado vía correo electrónico, una vez suscrito el contrato.
Estadística mensual en un archivo plano el cual debe venir en medio óptico e impreso que contenga la siguiente información: · Número de consecutivo. · Apellidos y Nombre. · Número de Identificación. · Edad del usuario. · Fecha del servicio. · Diagnostico. · Procedimiento. · Código del Procedimiento. · Fecha. · Número y valor. Esta debe entregarse dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes o cuando se soliciten cortes parciales. El presente informe hace parte integral de los soportes de la factura.
e) Anexar la autorización del suministro.
f) Cargue de los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de radicación cuentas médicas de la Dirección de Sanidad (en caso que aplique).
g) Recibido a satisfacción expedido por el supervisor del contrato (posterior a la auditoria de la Unidad Prestadora de Salud Quindío.
h) Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.
i) EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.
j) 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.
k) Solo en el mes de noviembre el contratista radicara facturación cada 10 días y en el mes diciembre cada 08 días.
l) Factura que no cumpla con los requisitos legales vigentes no será radicada.

**PLATAFORMA SECOP II:** El oferente a quien se le adjudique el presente proceso deberá cargar las respectivas facturas en la plataforma en el punto 7-EJECUCIÓN DEL CONTRATO, "Plan de Pagos", con el fin de ser verificada por el supervisor del contrato, aprobada y posteriormente realizar el pago respectivo.

**5.5 SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR**

El supervisor del contrato será un integrante de la Unidad prestadora de Salud Quindío, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución Nro. 00090 del 15 de enero de 2018. Para estos efectos, el supervisor estará sujeto a lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 2018 y demás normas que regulen la materia.

El supervisor del contrato en cumplimiento de sus funciones, deberá preparar y presentar al ordenador del gasto informes sobre la gestión con fecha 10 de cada mes, en el que se deberá enunciar de forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello los aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero y legal del respectivo negocio jurídico.

Los informes de seguimiento, deben ser presentados de forma física dentro de los primeros cinco (5) días de cada mes y durante la ejecución del contrato en el formato establecido en la suite visión empresarial, así mismo se debe realizar su publicación en el SECOP II, módulo de gestión contractual, con el fin de dar cumplimiento al Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015, que establece lo siguiente: "(...)*Publicación de la ejecución de contratos. Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que prueben la ejecución del contrato (...)*". Informe que deberá ser publicado en la plataforma SECOP II, con plazo máximo tres (03) días después de emitido el informe de

supervisión; así mismo cuando el contrato se ejecute en su totalidad o se termine anticipadamente se debe elaborar informe de supervisión final junto con la EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES en el formato 2BS-FR-0066 y proyectar el acta de liquidación cuando sea el caso, la cual también deberá quedar publicada en la plataforma SECOP II.

Deberá coordinar con el contratista la operacionalización de la radicación de las facturas en SIIF NACIÓN, de acuerdo a la CIRCULAR 042 SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN FINANCIERA – SIIF NACIÓN del 26 de Diciembre de 2023, y trámite de acta de liquidación del contrato.

Deberá informar al ordenador del gasto, cuando el contrato se encuentre en un 50% y un 70%, ejecución del contrato, a fin de determinar trámite de adición y/o proceso nuevo y poder garantizar la continuidad en la prestación de los servicios.

**Nota:** Una vez llegue al 70% de ejecución del contrato, el supervisor cada 8 días realizará verificación del presupuesto con el contratista, esta información será enviada mediante comunicado oficial al ordenador del gasto.

**)TRAS ACTIVIDADES DEL SUPERVISOR**

Informar en forma inmediata y por escrito a la dependencia encargada de contratos, cualquier anomalía en la ejecución del contrato.

• Requerir por escrito al contratista cuando quiera que este no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas del acuerdo negocial o convencional.

• Dar el recibo de satisfacción mensual para su pago si se da cumplimiento a lo pactado,

• Verificar que el contratista suministre y mantenga el personal, insumos y/o equipo ofrecido, con las condiciones e idoneidad pactadas.

• Solicitar mensualmente el Paz y Salvo de parafiscales, respecto a este pago se aplicará lo contenido en los Artículos 1 y 7 del Decreto 1828 de 2013 ".

• Remitir mensualmente a la oficina de contratos un informe mensual que contenga la forma como se ha ejecutado el contrato, si se ha dado cumplimiento a todas las exigencias de salud ocupacional y ambiental y demás aspectos del contrato, copia del RAS, copia de la factura y copia de los parafiscales.

Proyectar el acta de liquidación del contrato dentro de los 2 meses siguientes a su finalización.

Y de más funciones de qué habla la Resolución No. 00090 de 2018 y la ley 1474 de 2011.

**INFORMES DURANTE LA EJECUCIÓN**

En cuanto se refiere al periodo de ejecución del contrato o convenio, en los informes (parciales) que se rindan, se deberán consignar las actividades establecidas en el contrato o convenio, discriminando los aspectos.

**I.) Técnicos,** tales como: las modificaciones efectuadas, los insumos suministrados, los servicios prestados y las obras ejecutadas, incluyendo la descripción de las actividades, cantidad y precios unitarios con el fin de evaluar el complimiento del contratista con respecto al contrato de que se trate (obra, suministro, de insumos, entre otros), acorde con las estipulaciones pactadas;

**II.) Financieros o presupuestales** tales como: anticipos, facturaciones, entrega de aportes, pagos, etc.

**III.) Administrativos** tales como: requerimientos de autoridades, tramites de solicitudes formuladas por el contratista, actas, e información adicional relacionada con el contrato o convenio;

**IV.) Legales,** tales como: retrasos, incumplimientos, inconvenientes presentados y asuntos pendientes por resolver.

Además de lo anterior, en los informes que se rindan, se deberán incluir los comentarios conclusiones y recomendaciones que se estimen procedentes.

### 5.6OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

### 5.7OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

## 6 FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La adjudicación del presente proceso se efectuará de acuerdo con el artículo 2 del numeral 4 literal g) de la Ley 1150 de 2007, artículo 13 de la Ley 80 de 1993, Decreto 1082 de 2015 y Resolución No. 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional" Capítulo II numeral 4: literal g).

Al momento de la entrega de las propuestas, se determinará el orden de elegibilidad, comenzando por la oferta más económica y que cumpla con las condiciones técnicas, jurídicas y económicas establecidas en la presente invitación. Es de anotar que la adjudicación se realizará por el valor total del presupuesto asignado para el presente proceso, el porcentaje de descuento afectará únicamente el valor unitario de cada uno de los ítems establecidos en el presente proceso. Los precios o tarifas pactadas deberán conservarse por parte del contratista durante todo el tiempo de la vigencia del contrato y hasta su liquidación.

En el caso que se presente una sola oferta, se podrá adjudicar el contrato cuando ésta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos (técnicos, económicos y jurídicos) siempre que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública, de acuerdo con lo establecido en el Su numeral 8, Numeral 2.2.5.4 Procedimiento" de la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 Por la cual se complementa el manual de contratación de la policía nacional.

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará mediante comunicación de aceptación de la oferta, la Entidad manifestará la aceptación expresa e incondicional de la misma, los datos de contacto de la Entidad y del supervisor o interventor designado. Con la publicación de la comunicación de aceptación en el Portal Único de Contratación Estatal www.colombiacompra.gov.co SECOP II, el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta de aceptación en el Portal Único de Contratación Estatal www.colombiacompra.gov.co SECOP II.

La adjudicación del presente proceso se efectuará por el valor total del presupuesto asignado, **el porcentaje de descuento afectará únicamente el valor unitario de cada uno de los ítems establecidos en el presente proceso.**

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

De conformidad con lo indicado en el "*Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación(Versión 1)*", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo, la estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del riesgo) corresponde a los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la Institución, los cuales se relacionan en el Anexo No. 6 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

Como quiera que en la ejecución de los contratos celebrados en los años anteriores no se han presentado inconvenientes en los mismos, la estimación del riesgo (probabilidad de ocurrencia del siniestro) corresponde a los porcentajes mínimos indicados dentro de la normatividad vigente, el Manual de Contratación para la Policía Nacional y las necesidades de la Institución, los cuales se relacionan en el Anexo No. 6 del presente estudio de conveniencia y oportunidad.

# II. ESTUDIO DEL SECTOR

## 1 ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud N°3, encargada de administrar los recursos para la óptima prestación de servicios de salud, toda vez que, por mandato constitucional y legal para preservar la vida, la integridad personal y la salud como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios de nuestro subsistema de salud de la Policía Nacional, es por ello que se hace fundamental adelantar el proceso de contratación para la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO**", relacionados en el presente estudio previo.

El Decreto 1082 de 2015, establece que las Entidades Estatales deben analizar el sector relativo al objeto del Proceso de Contratación desde la perspectiva legal, comercial, financiera, organizacional, técnica y de análisis de riesgo. La Agencia Nacional para la Contratación Pública- Colombia Compra Eficiente, expidió un manual con los aspectos que se deben tener en cuenta, para dicho análisis.

Con el fin de establecer el contexto del proceso de selección que se adelantará, se identifican algunos aspectos del mercado, de la demanda, los posibles oferentes, los riesgos probables y los requisitos habilitantes que permitan la lección objetiva del contratista que efectivamente satisfaga la necesidad planteada por la Entidad, así como, la rificación del cumplimiento de los principios que rigen la contratación administrativa.

De acuerdo a lo anterior, es menester adelantar un nuevo proceso para la unidad bajo la modalidad de contratación Minima Cuantía Prestación de Servicios de Salud, toda vez que la unidad cuenta con el recurso para la vigencia 2025.

Cabe resaltar que el estudio de mercado se ajusta al promedio del mercado actual y la variación de precios en relación a vigencias anteriores no es elevada, evidenciándose también que no se presentan precios artificialmente bajos, sin poner en riesgo el presente proceso de contratación.

Por otra parte, se evidencia en el presente estudio previo, que los posibles oferentes, cuentan con trayectoria en la prestación de servicios objeto de presente proceso, igualmente, se encuentran en la capacidad técnica, administrativa, financiera y legal para el cumplimiento del servicio requerido, adhiriéndose a la normatividad vigente, que permite cumplir con la totalidad de los requerimientos solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Quindío.

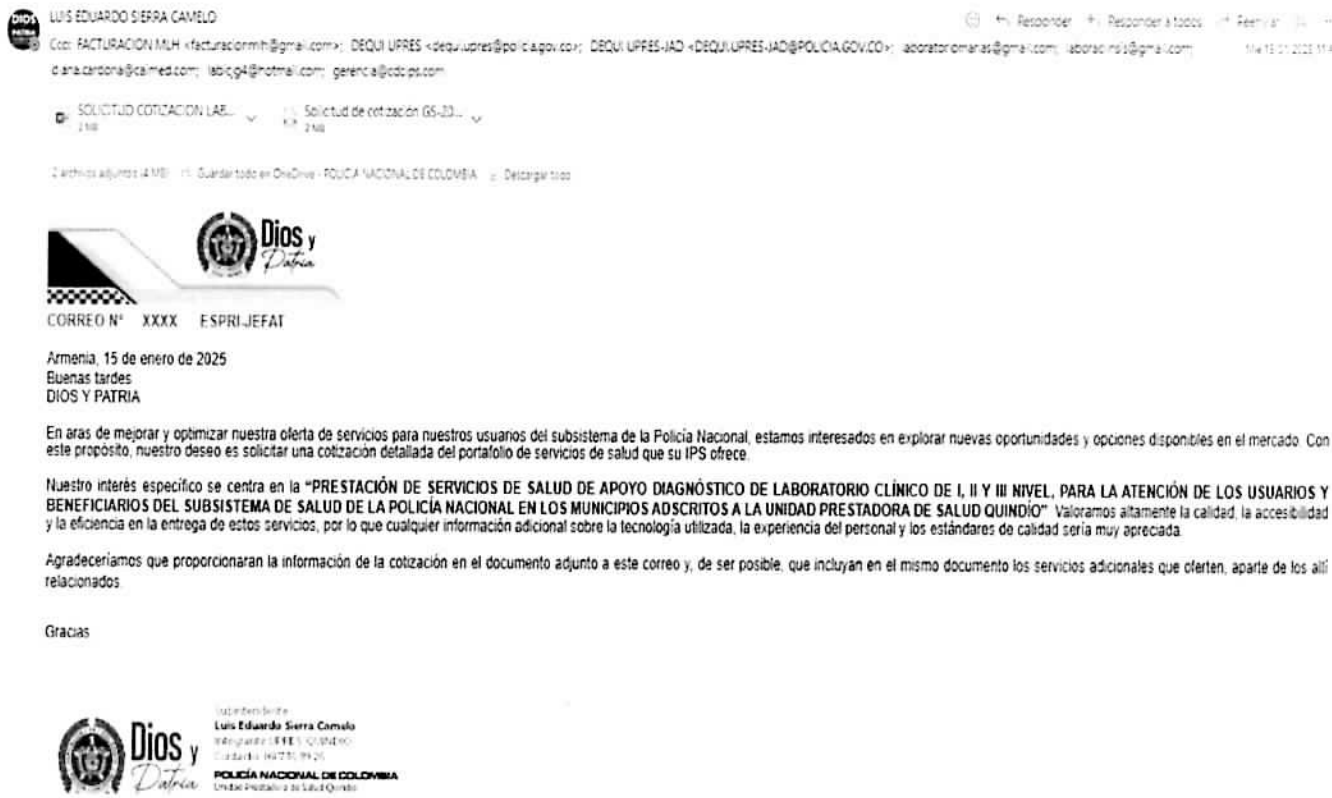
Además, teniendo en cuenta la alta demanda de pacientes que conforman las Unidad Prestadora de Salud Quindío, se hace necesario adelantar el presente proceso y así evitar la interrupción de la prestación de los servicios de salud, evitando que en muchos casos pueden llegar a deteriorar el estado de salud de los usuarios que lo requieren, garantizando prestar los servicios de manera integral.

## 2 ANÁLISIS DEL MERCADO

En la ciudad de Armenia en el departamento de Quindío, existen diferentes entidades que prestan los servicios requeridos, los cuales se encuentran debidamente inscritos en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud; con el nivel que se requiere, estando en la capacidad de prestar los servicios de manera directa, en sus propias instalaciones y con las condiciones establecidas por la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, entidades a las cuales se realiza solicitud de cotización de la siguiente manera:

facturacionmlh@gmail.com; laboratoriomarias@gmail.com; laboraclinsis@gmail.com; diana.cardona@caimed.com; labicjg4@hotmail.com; gerencia@cdcips.com; gerencia@cdcips.com.

**COTIZACIONES ENVIADAS POR CORREO ELECTRÓNICO**



LUIS EDUARDO SIERRA CAMELO

Responder Responder a todos Reenviar

Cco: FACTURACION MLH <facturacionmlh@gmail.com>; DEQUI UPRES <dequi.upres@policia.gov.co>; DEQUI UPRES-JAD <DEQUI.UPRES-JAD@POLICIA.GOV.CO>; laboratoriomarias@gmail.com; laboraclinsis@gmail.com; diana.cardona@caimed.com; labicjg4@hotmail.com; gerencia@cdcips.com

SOLICITUD COTIZACION LAB... 2 MB | Solicitud de cotización GS-23... 2 MB

2 archivos adjuntos (4 MB) Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Descargar todo

Dios y Patria

CORREO N° XXXX ESPRI-JEFAT

Armenia, 15 de enero de 2025
Buenas tardes
DIOS Y PATRIA

En aras de mejorar y optimizar nuestra oferta de servicios para nuestros usuarios del subsistema de la Policía Nacional, estamos interesados en explorar nuevas oportunidades y opciones disponibles en el mercado. Con este propósito, nuestro deseo es solicitar una cotización detallada del portafolio de servicios de salud que su IPS ofrece.

Nuestro interés específico se centra en la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II Y III NIVEL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"** Valoramos altamente la calidad, la accesibilidad y la eficiencia en la entrega de estos servicios, por lo que cualquier información adicional sobre la tecnología utilizada, la experiencia del personal y los estándares de calidad sería muy apreciada.

Agradeceríamos que proporcionaran la información de la cotización en el documento adjunto a este correo y, de ser posible, que incluyan en el mismo documento los servicios adicionales que ofrten, aparte de los allí relacionados.

Gracias

Dios y Patria

Luis Eduardo Sierra Camelo
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

De acuerdo con los correos electrónicos enviados, se recibieron dos respuestas por parte de las entidades:

**LABORATORIO CLÍNICO MLH**

## LABORATORIO CLÍNICO MLH

FACTURACION MLH<facturacionmlh@gmail.com>

Responde

Para: LUIS EDUARDO SIERRA CAMELO

cotizacion MLH policia.xlsx
58 KB

KATHERINE JARAMILLO GARCÍA
AUXILIAR ADMINISTRATIVA Y DE FACTURACIÓN
LABORATORIO CLÍNICO MLH S.A.S 900319795-2
CL 17 N # 14-39
749-80-80 315-850-2131

El mié, 15 ene 2025 a las 11:47, LUIS EDUARDO SIERRA CAMELO (<luis.sierra2958@correo.policia.gov.co>) escribió:

Mensaje de correo electrónico enviado por **luis.sierra2958@correo.policia.gov.co**

...

Mensaje de correo electrónico enviado por **luis.sierra2958@correo.policia.gov.co**

## CDC CENTRO DIAGNÓSTICO CLÍNICO S.A.S

Santiago Rojas López <contratacion@cdclcps.com>

Responder Responder a todos Reenviar

Mar 21/01/2025 10:26

Para: LUIS EDUARDO SIERRA CAMELO; DEQUI UPRES-JAD <DEQUIUPRES-JAD@POLICIA.GOV.CO>

CC: Cristian Taborda <direccionacceso@cdclcps.com>; Andres Ordoñez <gerencia@cdclcps.com>

Parte de contenido de este mensaje se ha bloqueado porque el remitente no está en la lista de remitentes seguros.

Remitente de confianza Mostrar contenido bloqueado

COTIZACIÓN LABORATORIO ...
1 MB

Cotizacion laboratorio Policia...
61 KB

2 archivos adjuntos (1 MB) Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA Descargar todo

Buenos días, Subintendente Sierra.

Conforme a la conversación que tuvo con el Jefe Cristian, me permito enviar la cotización solicitada el día de hoy. En este momento, tenemos alrededor de 150 estudios que aún no hemos cotizado, pero que esperamos incluir en la cotización final.

Adicionalmente, adjunto un archivo de Excel que contiene una columna de homologación, en la cual se detallan los códigos que ya han sido modificados.

Quedo atento a cualquier consulta.

Feliz día.

El mié, 15 ene 2025 a la(s) 1:39 p.m., Andres Ordoñez (gerencia@cdclcps.com) escribió:

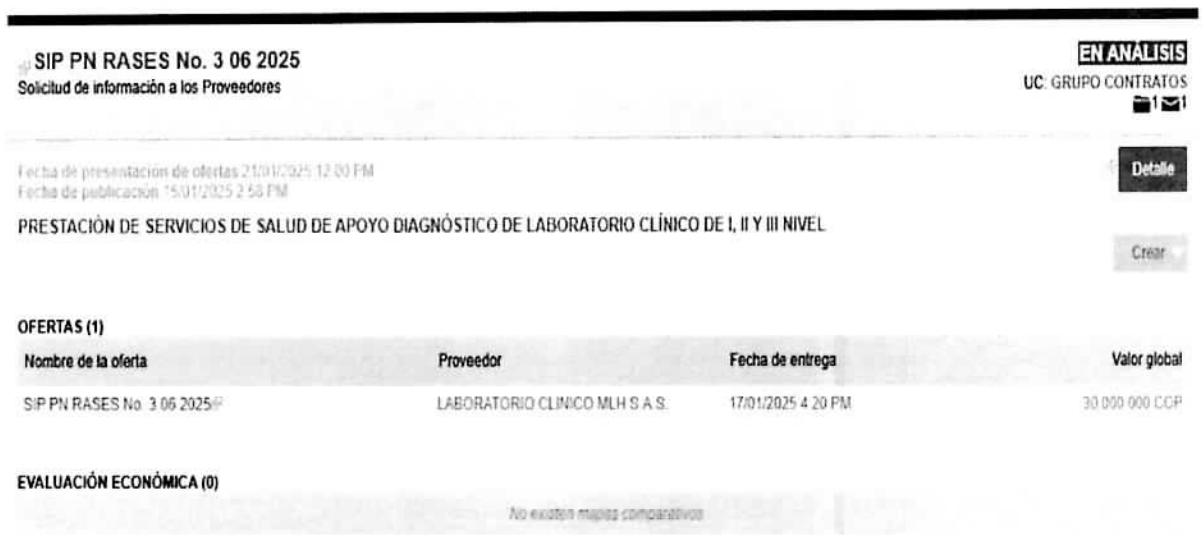
Cordialmente,

Andres Felipe Ordoñez Bastidas.
Gerente

Celular: 3214194417

CDC Centro Diagnóstico Clínico S.A.S.
Armenia, Quindío – Colombia
Tel: +57 6 722 9056 Ext 111

## PUBLICACIÓN EN EL SECOP II DE LA COTIZACIÓN



SIP PN RASES No. 3 06 2025
Solicitud de información a los Proveedores

EN ANÁLISIS
UC: GRUPO CONTRATOS

Fecha de presentación de ofertas 21/01/2025 12:00 PM
Fecha de publicación 15/01/2025 2:58 PM

Detalle

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II Y III NIVEL

Crear

OFERTAS (1)

| Nombre de la oferta | Proveedor | Fecha de entrega | Valor global |
|---|---|---|---|
| SIP PN RASES No. 3 06 2025 | LABORATORIO CLINICO MLH S.A.S. | 17/01/2025 4:20 PM | 30 000 000 COP |

EVALUACIÓN ECONÓMICA (0)

No existen mapas comparativos

Se apertura a través del Portal único de Contratación SECOP II la solicitud de cotización de los servicios de laboratorio, desde el día 15/01/2025 hasta el día 21/01/2025, durante dicho tiempo se presentó un interesado.

De acuerdo a lo anterior, se reciben 02 cotizaciones por parte de las entidades para llevar a cabo el análisis del mercado para el presente proceso.

## DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

## 3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

**IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:** Podrán participar todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras con representación o sucursal en Colombia, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal) que tenga la capacidad técnica y esté dispuesto a prestar los servicios objeto del contrato y con los requisitos de ley, como se han relacionado en el presente Estudio previo. El oferente está ubicado en la ciudad de Armenia, como se especifica a continuación:

| EMPRESA | REPRESENTANTE LEGAL | DIRECCIÓN | TELEFONO | CORREO | CIUDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| LABORATORIO CLINICO MLH S.A.S. | ALEJANDRO MEJÍA HOYOS | CALLE 17N NO 14-39 | 749-80-80 315-850-2131 | FACTURACIONMLH@GMAIL.COM | ARMENIA |
| CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | CDC CENTRO DIAGNÓSTICO CLÍNICO S.A.S | CL. 17 NTE. #11-70 PISO | 57-6-732 9056 Ext 111 | CONTRATACION@CDCIPS.COM | ARMENIA |

## LABORATORIO CLÍNICO MLH

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más especifica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

**PRESTADORES** | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 900319795 - 2

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

| | |
|---|---|
| Departamento | Quindío — Municipio: ARMENIA |
| Código de Prestador | 6300101063 - 01 |
| Nombre del Prestador | Laboratorio Clinico MLH S.A.S. |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: |
| Dirección | Calle 17 Norte # 14 - 39 |
| Teléfono(s) | 0967498080 |
| Fax | 0967493274 |
| Correo Electrónico | calidadlaboratorioclinicomlh@gmail.com |
| Razón Social | LABORATORIO CLINICO MLH S.A.S |
| Representante Legal | ALEJANDRO MEJIA HOYOS |
| Nivel Atención Prestador | — Carácter Territorial: |
| Fecha de Inscripción | 20091230 — Fecha de Vencimiento: 20250831 |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 23 de enero de 2025 (3:37 p.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más especifica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | **SEDES** | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC — Naturaleza Jurídica

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

| | |
|---|---|
| Departamento | Municipio |
| Código de Prestador | 6300101063 - |
| Nombre del Prestador | |
| Clase de Prestador | Carácter Territorial |
| Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador |

**DATOS DE LA SEDE**

| | |
|---|---|
| Departamento | Municipio |
| Código de la Sede | - Sede principal |
| Nombre de la Sede | |
| Gerente | Zona |
| Dirección | Barrio |
| Centro poblado | Fax |
| Teléfono(s) | Correo Electrónico |
| Fecha de Apertura | |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 23 de enero de 2025 (3:40 p.m.)

Excel | Word | Texto

**(5) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Prestador | Nombre Prestador | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | Laboratorio Clinico MLH S.A.S. | 6300101063 | 01 | Laboratorio Clinico Martha Lucia Hoyos Gutierrez SA.S. |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | Laboratorio Clinico MLH S.A.S. | 6300101063 | 03 | Laboratorio Clinico MLH |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | Laboratorio Clinico MLH S.A.S. | 6300101063 | 05 | Laboratorio Clinico MLH |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | Laboratorio Clinico MLH S.A.S. | 6300101063 | 06 | CLINICA GUADALUPE |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | Laboratorio Clinico MLH S.A.S. | 6300101063 | 07 | LABORATORIO CLINICO MLH SEDE SENIOR |

1

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | **SERVICIOS** | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC -

Naturaleza Jurídica

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

Código del Prestador 6300101063 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

**DATOS DE LA SEDE**

Departamento Municipio

Código de la Sede -

Nombre de la Sede

**SERVICIO**

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Horarios

Modalidades: Intramural, Extramural, Telemedicina, Telemedicina Prestador de Referencia, Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades

Complejidad

Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 23 de enero de 2025 (3:42 p.m.)

Excel | Word | Texto

**(6) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distinti |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | 01 | Laboratorio Clinico Martha Lucia Hoyos Gutierrez SA.S. | 706 -LABORATORIO CLÍNICO | DHSS041 |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | 01 | Laboratorio Clinico Martha Lucia Hoyos Gutierrez SA.S. | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS041 |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | 03 | Laboratorio Clinico MLH | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS043 |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | 05 | Laboratorio Clinico MLH | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | DHSS034 |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | 06 | CLINICA GUADALUPE | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | |
| Quindío | ARMENIA | 6300101063 | 07 | LABORATORIO CLINICO MLH SEDE SENIOR | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | |

1

Nuevo | Buscar | Ayuda

## CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

**PRESTADORES** | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE NI 900220827 - 2

Naturaleza Jurídica Privada — Prestadores acreditados en salud

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

Departamento Quindío Municipio ARMENIA

Código de Prestador 6300100968 - 01

Nombre del Prestador CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S

Clase de Prestador Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS Empresa Social del Estado NO

Dirección CALLE 17N No. 11-70

Teléfono(s) (6)7329056

Fax

Correo Electrónico gerencia@cdcips.com

Razón Social CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S

Representante Legal ANDRES FELIPE ORDOÑEZ BASTIDAS

Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

Fecha de Inscripción 20080730 Fecha de Vencimiento 20260430

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 23 de enero de 2025 (3:36 p.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | **SEDES** | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC -

Naturaleza Jurídica

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

Departamento Municipio

Código de Prestador 6300100968 -

Nombre del Prestador

Clase de Prestador Carácter Territorial

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador

**DATOS DE LA SEDE**

Departamento Municipio

Código de la Sede - Sede principal

Nombre de la Sede

Gerente Zona

Dirección Barrio

Centro poblado Fax

Teléfono(s) Correo Electrónico

Fecha de Apertura

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 23 de enero de 2025 (3:45 p.m.)

Excel | Word | Texto

**(5) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Prestador | Nombre Prestador | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | 6300100968 | 01 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | 6300100968 | 02 | CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | 6300100968 | 04 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | 6300100968 | 06 | CDC MEDISALUD |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUE |

1

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | **SERVICIOS** | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

NIT/CC -

Naturaleza Jurídica

**DATOS GENERALES DEL PRESTADOR**

Código del Prestador 6300100968 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

**DATOS DE LA SEDE**

Departamento Municipio

Código de la Sede -

Nombre de la Sede

**SERVICIO**

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Horarios

Modalidades

Intramural
Extramural
Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia
Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades

Complejidad

Fecha apertura del servicio AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 23 de enero de 2025 (3:46 p.m.)

Excel | Word | Texto

**(17) registros encontrados.**

1

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio |
|---|---|---|---|---|---|
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 01 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. | 706 -LABORATORIO CLÍNICO |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 01 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 01 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. | 717 -LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 01 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. | 731 -LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 01 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A. | 747 -PATOLOGÍA |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 02 | CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 04 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 06 | CDC MEDISALUD | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 312 -ENFERMERÍA |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 320 -GINECOBSTETRICIA |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 326 -MEDICINA FÍSICA Y DEL DEPORTE |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 328 -MEDICINA GENERAL |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 330 -NEFROLOGÍA |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 333 -NUTRICIÓN Y DIETÉTICA |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES |
| Quindío | ARMENIA | 6300100968 | 09 | CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S NUEVA CECILIA | 749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS |

1

Nuevo | Buscar | Ayuda

| SERVICIOS HABILITADOS | LABORATORIO CLÍNICO MLH | CDC CENTRO DIAGNÓSTICO CLÍNICO S.A.S |
|---|---|---|
| 706 -LABORATORIO CLÍNICO | X | X |
| 712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO | X | X |

**ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:** Considerando que con antelación han sido adquiridos mencionados servicios, la estructura del costo permite a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, determinar cuánto le puede costar la contratación del servicio, toda vez que en la Unidad Prestadora de Salud Quindío no se cuenta con la disponibilidad para la prestación de los servicios propios del objeto del presente proceso.

Resulta conveniente para la Regional, contratar con entidades que estén en la capacidad de ofrecer el servicio bajo las condiciones óptimas y accesibles para los usuarios, de no ser así y como quiera que no se dispone de infraestructura y recurso humano idóneo y disponible para la prestación de dichos servicios, nos veríamos abocados a contratar los servicios en otras ciudades generando sobrecostos, afectando además las condiciones de oportunidad y accesibilidad para los usuarios de cada una de las Unidades Prestadoras de Salud.

**COSTOS DE OPORTUNIDAD:** Por tratarse de una prestación de servicios, los costos de oportunidad pueden considerarse como la no disponibilidad de profesionales para este tipo de servicio, el no contar con centro prestadores de servicios debidamente habilitados por el Ministerio de Salud y la Protección Social para ejercer esta función. Igualmente, al contar con la prestación de servicios del presente proceso, en el departamento del Quindío, disminuyen los costos y contribuye a la atención integral de los usuarios para la realización de exámenes diagnósticos enviados por diferentes especialidades, como apoyo a su patología.

**VALORACIÓN DE BENEFICIOS:** Contratar estos servicios en la red externa es la mejor opción, ya que cuentan con la infraestructura requerida, personal profesional, equipo tecnológico, oportunidad de entrega de resultados y demás requisitos para que el servicio se realice de forma óptima. Los beneficios que obtendrán las Unidades Prestadoras de Salud, con la suscripción del contrato como tal, causa unos costos que se verán reflejados en los resultados obtenidos y se aplicarán sobre el valor total del mismo, dicho costo incluye las garantías e impuestos que se generen con ocasión del mismo; supliendo y garantizando con esto la accesibilidad a los servicios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

**COSTOS INDIRECTOS:** Pólizas, gastos administrativos (Seguridad Social Integral), aquellos de carácter administrativo, logístico, fletes y otros gravámenes.

## 4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda en la cual se deberá presentar la oferta y se realizará el contrato será en pesos colombianos COP.

## 5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

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

## 5.1 PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Se realiza consulta en la página del SECOP www.colombiacompra.gov.co donde se encuentran varios procesos con el mismo objeto, sin embargo, los precios no serán tenidos en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual ya que la gran mayoría de las especificaciones conservan diferencias (no son congruentes) con las especificaciones técnicas del servicio que se pretende contratar.

| ENTIDAD | OBJETO | NÚMERO DE CONTRATO O PROCESO | VALOR |
|---|---|---|---|
| RASES 7 POLICÍA NACIONAL | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, APOYO TERAPÉUTICO Y TOMA DE ESPIROMETRÍAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE, POR GRUPOS | PN RASES No.7 MIC 164 2022 | $ 63.700.000 |
| RASES 5 POLICÍA NACIONAL | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO EN FONOAUDIOLOGÍA Y SERVICIO DE APOYO ESPECIALIZADO DE LABORATORIO DE NIVEL I, II, III Y IV; INCLUIDOS EXÁMENES OCUPACIONALES | PN RASES MIC 053 2021 | $ 60.000.000 |
| POLICIA NACIONAL | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO Y LOS MUNICIPIOS DE ALCALÁ, CAICEDONIA, SEVILLA Y ULLOA VALLE | 35-7-20101-20 | $ 13.000.000 |

**PN RASES No.7 MIC 164 2022**

INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO

ormación

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

Precio estimado total: 63 700 000 COP

Número del proceso: PN RASES No 7 MIC 164 2022

Título: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Fase: Presentación de oferta

Estado: Proceso adjudicado y celebrado

Descripción: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO APOYO TERAPEUTICO Y TOMA DE ESPIROMETRIAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE POR GRUPOS

Tipo de proceso: Mínima cuantía

tos del contrato

Tipo de contrato: Prestación de servicios

Jusbficación de la modalidad de contratación: Presupuesto inferior al 10% de la menor cuantía

Duración del contrato: 5 (Meses)

GS-2022-016009-REGI7

| Página 1 de 36 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|---|
| Código: ZBS-FR-0034 | | |
| Fecha: 27/06/2012 | ACEPTACIÓN DE OFERTA MÍNIMA CUANTÍA | |
| Versión: 1 | | |

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7**

**No. GS-2022 –** **/ - AREAD- GRUCO 17.2**

Villavicencio, 23 DIC 2022

Señora
NAYDUTH ESTHER GIL JIMENEZ
Representante legal IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ SAS
NIT. 900221735-8
Carrera 23 N. 12 - 43 - Los libertadores
Teléfono 6334256 – 312-5845652
gerencia@noraalvarezcasanare.com
Yopal – Casanare.

Asunto: Aceptación Oferta proceso ***PN RASES No 7 MIC 164 2022***

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, en el portal único de contratación SECOP II, dentro del proceso ***PN RASES No 7 MIC 164 2022***, cuyo objeto es la ***PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO, APOYO TERAPEUTICO Y TOMA DE ESPIROMETRIAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE, POR LOTES,*** ha sido aceptada por esta Regional de Aseguramiento en Salud No. 7, acorde a las recomendaciones dadas por el comité de evaluador mediante comunicaciones oficiales No. GS-2022-***015935***-UPRES JEFAT del 22-12-2022 y No. GS-2022-***015937***-AREAD-GRUCO de ***fecha 22-12-2022***, así:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | **No.** 084-7-200172-22 |
| **CONTRATANTE** | **LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7.** |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | Mayor **ANDREA PAOLA RODRIGUEZ SERRANO** |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 52.726.579 de Bogotá D.C |
| **CARGO** | JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 (E) |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO** | Orden Interna No. 189 con fecha 12 de diciembre del 2022, emanada por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. |
| **RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN** | Resolución No. 00684 del 18 de marzo 2022, emanada de la Dirección General de la Policía Nacional. |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** *IPS LABORATORIO CLINICO NORA ALVAREZ SAS*<br>**NIT:** *900221735-8*<br>**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:** *NAYDUTH ESTHER GIL JIMENEZ*<br>**CC. No.** 39.095.475 del Plato.<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Yopal – Casanare.<br>**DIRECCIÓN:** Carrera 23 N. 12 - 43 - Los libertadores<br>**TELÉFONO: 6334256 – 312-5845652** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 65 | 903602 | AMONIO | 21,412 |
| 66 | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA | 70,044 |
| 67 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | 40,320 |
| 68 | 904502 | ANDROSTERONA | 84,993 |
| 69 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | 60,502 |
| 70 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 41,433 |
| 71 | 904001 | ANGIOTENSINA II | 137,226 |
| 72 | 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | 21,987 |
| 73 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | 25,922 |
| 74 | 901003 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | 25,922 |
| 75 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 32,604 |
| 76 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | 48,344 |
| 77 | 906479 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 375,206 |
| 78 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 36,656 |
| 79 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 14,793 |
| 80 | 906430 | SSB (La) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 31,480 |
| 81 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 55,170 |
| 82 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 26,857 |
| 83 | 906454 | SSA (Ro) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 31,480 |
| 84 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 25,873 |
| 85 | 906442 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | 25,213 |
| 86 | 906492 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 98,377 |
| 87 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 12,002 |
| 88 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | 15,740 |
| 89 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 7,772 |
| 90 | 906405 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS-A (Ro) SS-B (La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 50,679 |
| 91 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO | 49,697 |
| 92 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 41,433 |
| 93 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | 11,303 |
| 94 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | 13,983 |
| 95 | 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 38,075 |
| 96 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA (CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 53,709 |
| 97 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO (CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 67,482 |
| 98 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO (CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 67,023 |
| 99 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 42,781 |
| 100 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 45,940 |
| 101 | 906302 | ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | 107,409 |
| 102 | 906618 | ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 286,061 |
| 103 | 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 49,449 |
| 104 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 28,178 |
| 105 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | 154,451 |
| 106 | 902009 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | 35,394 |
| 107 | 902006 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | 44,704 |
| 108 | 903411 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | 44,270 |
| 109 | 903412 | APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA | 44,270 |
| 110 | 905709 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | 26,649 |
| 111 | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | 62,968 |
| 112 | 905711 | ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO | 35,324 |
| 113 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 7,151 |
| 114 | 907101 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | 7,700 |
| 115 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL-NEELSEN) | 6,669 |
| 116 | 901111 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH-NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | 11,805 |
| 117 | 905203 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 37,165 |
| 118 | 905204 | BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 40,032 |
| 119 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO | 536,159 |
| 120 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 32,554 |
| 121 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | 47,097 |
| 122 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 49,189 |
| 123 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 56,075 |
| 124 | 906801 | BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 46,358 |
| 125 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 54,107 |
| 126 | 906829 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 34,574 |
| 127 | 903005 | CAROTENOS | 14,015 |
| 128 | 903827 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE | 6,139 |
| 129 | 903003 | BICARBONATO | 14,998 |
| 130 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 9,778 |

# PN RASES MIC 053 2021

INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO

## Información

RASES N° 5

Precio estimado total: 60 000 000 COP

Numero del proceso: PN RASES MIC 053 2021

Título: PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO EN FONOAUDIOLOGÍA Y SERVICIO DE APOYO ESPECIALIZADO DE LABORATORIO DE NIVEL I, II, III Y IV INCLUIDOS EXAMENES OCUPACIONALES

Fase: Presentación de oferta

Estado: Proceso adjudicado y celebrado

Descripción: PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO EN FONOAUDIOLOGÍA Y SERVICIO DE APOYO ESPECIALIZADO DE LABORATORIO DE NIVEL I, II, III Y IV INCLUIDOS EXAMENES OCUPACIONALES

Tipo de proceso: Mínima cuantía

## Datos del contrato

Tipo de contrato: Prestación de servicios

Justificacion de la modalidad de contratación: Presupuesto inferior al 10% de la menor cuantía

Duracion del contrato: 150 (Días)

Fecha de terminacion del contrato: 31/03/2022 12:00:00 PM

Dirección de ejecución del contrato: CALLE 60 N° 27 - 02 CONUCOS Bucaramanga Santander COLOMBIA

Codigo UNSPSC: 85121800 - Laboratorios médicos

Lista adicional de códigos UNSPSC:

Lotes? Si No

## Identificación

## Documentación

| Nombre del documento |
|---|
| INVITACION LABORATORIO ARAUCA.pdf |
| ECO DE LABORATORIO ARAUCA.pdf |
| ANEXOS ACUERDOS Y RESOLUCIONES.zip |
| 2. INVITACION MINIMA laboratorio arauca.doc |

## Información de la selección

| Informes proceso de selección | Fecha informe final de selección | | | Valor | Estado de la |
|---|---|---|---|---|---|
| - CO1.AWD.1152918 | 28/10/2021 5:15 PM | | | 60 000 000 COP | Activo |
| Informe de evaluación | 25/10/2021 10:38 AM | Descargar<br>Descargar | | | |
| Informe de selección | 28/10/2021 5:15 PM | Descargar | | | |
| **Adjudicatario** | **Valor Adjudicado** | **Documentos** | | | |
| BIOANALISIS IPS | 60 000 000 COP | Descargar | Ver contrato | | |

## Visita al lugar de ejecución

¿Permitir visitas al lugar de ejecución? No

**ANEXO No. 2**
**Oferta Económica**

| ITEM | CUPS | DESCRIPCION DEL SERVICIO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|
| 1 | 9081128 | **PTERINAS, DETERMINACION EN ORINA O SANGRE | $ 578.500,00 |
| 2 | 898102B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA | $ 84.550,00 |
| 3 | 892001B | **URODINAMIA ESTANDAR | $ 160.200,00 |
| 4 | 9546266 | **POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD Incluye: ANALISIS DEL SITIO DE LA LESION | $ 35.600,00 |
| 5 | 8902058 | **TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | $ 22.250,00 |
| 6 | 8902078 | **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA Incluye: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS V | $ 16.278,10 |
| 7 | A327038 | **ANALISIS DE AZUCARES Y DERIVADOS | $ 31.150,00 |
| 8 | 9030438 | **PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory | $ 35.600,00 |
| 9 | 9038398 | **GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 33.820,00 |
| 10 | 9304018 | **EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR | $ 26.700,00 |
| 11 | 898101B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | $ 57.850,00 |
| 12 | 898221B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | $ 75.650,00 |
| 13 | 898222B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | $ 84.550,00 |
| 14 | 8980028 | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION Incluye: AQUEL EN DETECCION DE ENFERMADES CUTANEAS COMO HERPES SIMPLE, ACANTALOSIS, AMPOLLOSAS ENTRE OTRAS CAUSAS, MEDIANTE PRUEBAS COMO TZANK U OTRAS | $ 15.197,64 |
| 15 | 9049118 | **HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | $ 40.050,00 |
| 16 | 904913B | **HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA | $ 78.320,00 |
| 17 | 904914B | **HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | $ 40.050,00 |
| 18 | 904923B | **TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | $ 35.600,00 |
| 19 | 905101B | **CUMARINICOS Incluye: OTRAS SUSTANCIAS DIFERENTES A LA WARFARINA | $ 62.300,00 |
| 20 | 905102B | **WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 34.710,00 |
| 21 | 905103B | **WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 34.710,00 |
| 22 | 9052028 | **ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | $ 44.478,64 |
| 23 | 905203B | **BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 35.600,00 |
| 24 | 906738B | **LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75.650,00 |
| 25 | 906739B | **LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | $ 75.650,00 |
| 26 | 906740B | **LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75.650,00 |
| 27 | 906741B | **LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUIMICA | $ 75.650,00 |
| 28 | 908333B | **OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | $ 53.400,00 |
| 29 | 908343B | **ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | $ 113.920,00 |
| 30 | 908402B | **BCL-2 TRANSLOCACION (14;18) | $ 649.700,00 |
| 31 | 908403B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | $ 649.700,00 |
| 32 | 908404B | **CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 284.800,00 |
| 33 | 908405B | **CARIOTIPO CON BANDEO Q | $ 253.650,00 |
| 34 | 908406B | **CARIOTIPO CON BANDEO C | $ 253.650,00 |
| 35 | 908407B | **CARIOTIPO CON BANDEO RT | $ 284.800,00 |
| 36 | 908408B | **CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | $ 320.400,00 |
| 37 | 908409B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | $ 284.800,00 |

**NOTA:** Para el análisis del valor SECOP, se realiza consulta en la plataforma de contratación pública del estado, se evidencia tres contratos similares de vigencia se realiza promedio entre los valores encontrados de contratos celebrados a Nivel Nacional.

## 5.2 ANÁLISIS PRECIOS HISTÓRICOS

| No | DESCRIPCIÓN | CANT | CONTRATO 86-7-20061-23 | IPC 2023 (9,28%) + IPC 2024 (5,25%) = 14,53% | CONTRATO 86-7-20218-23 | IPC 2023 (9,28%) + IPC 2024 (5,25%) = 14,53% | PROMEDIO HISTÓRICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | 1 | $ 13.949,00 | $ 15.975,79 | $ 12.989,00 | $ 14.876,30 | $ 15.426,05 |
| 2 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 62.467,00 | $ 71.543,46 | $ 65.475,00 | $ 74.988,52 | $ 73.265,99 |
| 3 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | 1 | $ 156.101,00 | $ 178.782,48 | $ 192.741,00 | $ 220.746,27 | $ 199.764,37 |
| 4 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 335.000,00 | $ 383.675,50 | $ 383.675,50 |
| 5 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 335.000,00 | $ 383.675,50 | $ 383.675,50 |
| 6 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 43.761,00 | $ 50.119,47 | $ 40.743,00 | $ 46.662,96 | $ 48.391,22 |
| 7 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 63.676,00 | $ 72.928,12 | $ 75.168,00 | $ 86.089,91 | $ 79.509,02 |
| 8 | ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO | 1 | $ 28.500,00 | $ 32.641,05 | $ 19.950,00 | $ 22.848,74 | $ 27.744,89 |
| 9 | ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS | 1 | $ 14.417,00 | $ 16.511,79 | $ 13.911,00 | $ 15.932,27 | $ 16.222,03 |
| 10 | ACIDO FORMICO EN ORINA | 1 | $ 71.051,00 | $ 81.374,71 | $ 76.492,00 | $ 87.606,29 | $ 84.490,50 |
| 11 | ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 75.000,00 | $ 85.897,50 | $ 85.897,50 |
| 12 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 63.757,00 | $ 73.020,89 | $ 68.902,00 | $ 78.913,46 | $ 75.967,18 |
| 13 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.617,00 | $ 40.792,15 | $ 18.050,00 | $ 20.672,67 | $ 30.732,41 |
| 14 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 40.850,00 | $ 46.785,51 | $ 31.825,00 | $ 36.449,17 | $ 41.617,34 |
| 15 | ACIDO OROTICO | 1 | $ 175.826,00 | $ 201.373,52 | $ 230.905,00 | $ 264.455,50 | $ 232.914,51 |
| 16 | ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | 1 | $ 126.554,00 | $ 144.942,30 | $ 10.628,00 | $ 12.172,25 | $ 78.557,27 |
| 17 | ACIDO SIALICO CUANTITATIVO | 1 | $ 364.926,00 | $ 417.949,75 | $ 323.000,00 | $ 369.931,90 | $ 393.940,82 |
| 18 | ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 675.650,00 | $ 773.821,95 | $ 427.500,00 | $ 489.615,75 | $ 631.718,85 |
| 19 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.683,00 | $ 5.363,44 | $ 5.363,44 |
| 21 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 4.560,00 | $ 5.222,57 | $ 3.325,00 | $ 3.808,12 | $ 4.515,35 |
| 22 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.325,00 | $ 25.568,82 | $ 21.090,00 | $ 24.154,38 | $ 24.861,60 |
| 23 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 127.500,00 | $ 146.025,75 | $ 146.025,75 |
| 24 | ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 36.280,00 | $ 41.551,48 | $ 40.796,00 | $ 46.723,66 | $ 44.137,57 |
| 25 | ACIDOS BILIARES TOTALES | 1 | $ 58.039,00 | $ 66.472,07 | $ 30.714,00 | $ 35.176,74 | $ 50.824,41 |
| 26 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | 1 | $ 305.626,00 | $ 350.033,46 | $ 352.027,00 | $ 403.176,52 | $ 376.604,99 |
| 27 | ACIDOS ORGANICOS CUANTITATIVOS EN ORINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 3.000.000,00 | $ 3.435.900,00 | $ 3.435.900,00 |
| 28 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | 1 | $ 193.810,00 | $ 221.970,59 | $ 166.187,00 | $ 190.333,97 | $ 206.152,28 |
| 29 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 150.000,00 | $ 171.795,00 | $ 171.795,00 |
| 30 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | 1 | $ 14.473,00 | $ 16.575,93 | $ 26.624,00 | $ 30.492,47 | $ 23.534,20 |
| 31 | Adenovirus ANTIGENO | 1 | $ 32.931,00 | $ 37.715,87 | $ 30.123,00 | $ 34.499,87 | $ 36.107,87 |
| 32 | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 42.486,00 | $ 48.659,22 | $ 42.649,00 | $ 48.845,90 | $ 48.752,56 |
| 33 | AGLUTININAS AL CALOR | 1 | $ 12.598,00 | $ 14.428,49 | $ 20.878,00 | $ 23.911,57 | $ 19.170,03 |
| 34 | AGLUTININAS AL FRIO | 1 | $ 7.384,00 | $ 8.456,90 | $ 6.868,00 | $ 7.865,92 | $ 8.161,41 |
| 35 | AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | 1 | $ 95.063,00 | $ 108.875,65 | $ 98.975,00 | $ 113.356,07 | $ 111.115,86 |
| 36 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | 1 | $ 102.436,00 | $ 117.319,95 | $ 113.373,00 | $ 129.846,10 | $ 123.583,02 |
| 37 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 3.574,00 | $ 4.093,30 | $ 4.378,00 | $ 5.014,12 | $ 4.553,71 |
| 38 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 4.275,00 | $ 4.896,16 | $ 4.169,00 | $ 4.774,76 | $ 4.835,46 |
| 39 | ALCALOIDES AUTOMATIZADO | 1 | $ 71.282,00 | $ 81.639,27 | $ 73.522,00 | $ 84.204,75 | $ 82.922,01 |
| 40 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 58.232,00 | $ 66.693,11 | $ 41.097,00 | $ 47.068,39 | $ 56.880,75 |
| 41 | ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 16.439,00 | $ 18.827,59 | $ 22.820,00 | $ 26.135,75 | $ 22.481,67 |
| 42 | ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 15.510,00 | $ 17.763,60 | $ 19.254,00 | $ 22.051,61 | $ 19.907,60 |
| 43 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL | 1 | $ 45.056,00 | $ 51.602,64 | $ 59.894,00 | $ 68.596,60 | $ 60.099,62 |
| 44 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.992,00 | $ 69.854,14 | $ 72.916,00 | $ 83.510,69 | $ 76.682,42 |
| 45 | ALDOLASA | 1 | $ 28.015,00 | $ 32.085,58 | $ 26.695,00 | $ 30.573,78 | $ 31.329,68 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | ALDOSTERONA | 1 | $ 53.156,00 | $ 60.879,57 | $ 55.333,00 | $ 63.372,88 | $ 62.126,23 |
| 47 | ALDOSTERONA EN ORINA | 1 | $ 45.054,00 | $ 51.600,35 | $ 42.527,00 | $ 48.706,17 | $ 50.153,26 |
| 48 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 33.548,00 | $ 38.422,52 | $ 30.854,00 | $ 35.337,09 | $ 36.879,81 |
| 49 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 64.013,00 | $ 73.314,09 | $ 74.191,00 | $ 84.970,95 | $ 79.142,52 |
| 50 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE | 1 | $ 13.875,00 | $ 15.891,04 | $ 12.905,00 | $ 14.780,10 | $ 15.335,57 |
| 51 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | 1 | $ 14.757,00 | $ 16.901,19 | $ 13.827,00 | $ 15.836,06 | $ 16.368,63 |
| 52 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.320,00 | $ 49.614,40 | $ 40.470,00 | $ 46.350,29 | $ 47.982,34 |
| 53 | ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 577.500,00 | $ 661.410,75 | $ 661.410,75 |
| 54 | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 93.670,00 | $ 107.280,25 | $ 489.080,00 | $ 560.143,32 | $ 333.711,79 |
| 55 | ALUCINOGENO LSD ( Acido Lisergico) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 95.000,00 | $ 108.803,50 | $ 108.803,50 |
| 56 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 35.080,00 | $ 40.177,12 | $ 28.034,00 | $ 32.107,34 | $ 36.142,23 |
| 57 | ALUMINIO EN SUERO | 1 | $ 71.148,00 | $ 81.485,80 | $ 62.434,00 | $ 71.505,66 | $ 76.495,73 |
| 58 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 74.131,00 | $ 84.902,23 | $ 99.514,00 | $ 113.973,38 | $ 99.437,81 |
| 59 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 6.731,00 | $ 7.709,01 | $ 6.798,00 | $ 7.785,75 | $ 7.747,38 |
| 60 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 9.234,00 | $ 10.575,70 | $ 8.170,00 | $ 9.357,10 | $ 9.966,40 |
| 61 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 8.170,00 | $ 9.357,10 | $ 5.299,00 | $ 6.068,94 | $ 7.713,02 |
| 62 | AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | 1 | $ 75.780,00 | $ 86.790,83 | $ 312.690,00 | $ 358.123,86 | $ 222.457,35 |
| 63 | AMONIO | 1 | $ 9.566,00 | $ 10.955,94 | $ 8.579,00 | $ 9.825,53 | $ 10.390,73 |
| 64 | ANDROSTENEDIONA | 1 | $ 28.244,00 | $ 32.347,85 | $ 22.800,00 | $ 26.112,84 | $ 29.230,35 |
| 65 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 23.216,00 | $ 26.589,28 | $ 24.130,00 | $ 27.636,09 | $ 27.112,69 |
| 66 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 20.888,00 | $ 23.923,03 | $ 36.356,00 | $ 41.638,53 | $ 32.780,78 |
| 67 | ANGIOTENSINA II | 1 | $ 181.821,00 | $ 208.239,59 | $ 37.346,00 | $ 42.772,37 | $ 125.505,98 |
| 68 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.637,00 | $ 32.797,96 | $ 48.127,00 | $ 55.119,85 | $ 43.958,90 |
| 69 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | 1 | $ 30.342,00 | $ 34.750,69 | $ 50.102,00 | $ 57.381,82 | $ 46.066,26 |
| 70 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 1 | $ 23.750,00 | $ 27.200,88 | $ 34.509,00 | $ 39.523,16 | $ 33.362,02 |
| 71 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 417.500,00 | $ 478.162,75 | $ 478.162,75 |
| 72 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 937.500,00 | $ 1.073.718,75 | $ 1.073.718,75 |
| 73 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 937.500,00 | $ 1.073.718,75 | $ 1.073.718,75 |
| 74 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 122.500,00 | $ 140.299,25 | $ 140.299,25 |
| 75 | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 450.000,00 | $ 515.385,00 | $ 515.385,00 |
| 76 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.925,00 | $ 34.273,10 | $ 32.977,00 | $ 37.768,56 | $ 36.020,83 |
| 77 | ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | 1 | $ 345.891,00 | $ 396.148,96 | $ 379.960,00 | $ 435.168,19 | $ 415.658,58 |
| 78 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 6.975,00 | $ 7.988,47 | $ 5.605,00 | $ 6.419,41 | $ 7.203,94 |
| 79 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1 | $ 7.244,00 | $ 8.296,55 | $ 7.600,00 | $ 8.704,28 | $ 8.500,42 |
| 80 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | 1 | $ 7.125,00 | $ 8.160,26 | $ 7.185,00 | $ 8.228,98 | $ 8.194,62 |
| 81 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.900,00 | $ 67.458,17 | $ 53.865,00 | $ 61.691,58 | $ 64.574,88 |
| 82 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | 1 | $ 163.534,00 | $ 187.295,49 | $ 186.543,00 | $ 213.647,70 | $ 200.471,59 |
| 83 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 163.534,00 | $ 187.295,49 | $ 186.543,00 | $ 213.647,70 | $ 200.471,59 |
| 84 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 77.177,00 | $ 88.390,82 | $ 113.185,00 | $ 129.630,78 | $ 109.010,80 |
| 85 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 64.957,00 | $ 74.395,25 | $ 74.730,00 | $ 85.588,27 | $ 79.991,76 |
| 86 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.001,00 | $ 32.069,55 | $ 20.462,00 | $ 23.435,13 | $ 27.752,34 |
| 87 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | 1 | $ 26.129,00 | $ 29.925,54 | $ 27.207,00 | $ 31.160,18 | $ 30.542,86 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | 1 | $ 70.883,00 | $ 81.182,30 | $ 43.700,00 | $ 50.049,61 | $ 65.615,95 |
| 89 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL | 1 | $ 34.680,00 | $ 39.719,00 | $ 40.779,00 | $ 46.704,19 | $ 43.211,60 |
| 90 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.925,00 | $ 34.273,10 | $ 20.900,00 | $ 23.936,77 | $ 29.104,94 |
| 91 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 49.197,00 | $ 56.345,32 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 47.213,27 |
| 92 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.535,00 | $ 60.168,34 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 49.124,78 |
| 93 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.535,00 | $ 60.168,34 | $ 40.470,00 | $ 46.350,29 | $ 53.259,31 |
| 94 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | 1 | $ 47.775,00 | $ 54.716,71 | $ 35.221,00 | $ 40.338,61 | $ 47.527,66 |
| 95 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.624,00 | $ 55.689,07 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 46.885,15 |
| 96 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.535,00 | $ 60.168,34 | $ 22.800,00 | $ 26.112,84 | $ 43.140,59 |
| 97 | ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | 1 | $ 83.929,00 | $ 96.123,88 | $ 75.017,00 | $ 85.916,97 | $ 91.020,43 |
| 98 | ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.430,00 | $ 33.706,18 | $ 25.667,00 | $ 29.396,42 | $ 31.551,30 |
| 99 | ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 255.984,00 | $ 293.178,48 | $ 331.167,00 | $ 379.285,57 | $ 336.232,02 |
| 100 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 120.237,00 | $ 137.707,44 | $ 24.854,00 | $ 28.465,29 | $ 83.086,36 |
| 101 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19 | 1 | $ 15.258,00 | $ 17.474,99 | $ 16.625,00 | $ 19.040,61 | $ 18.257,80 |
| 102 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 32.356,00 | $ 37.057,33 | $ 38.606,00 | $ 44.215,45 | $ 40.636,39 |
| 103 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | 1 | $ 56.180,00 | $ 64.342,95 | $ 43.867,00 | $ 50.240,88 | $ 57.291,91 |
| 104 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | 1 | $ 20.801,00 | $ 23.823,39 | $ 20.111,00 | $ 23.033,13 | $ 23.428,26 |
| 105 | APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA | 1 | $ 59.781,00 | $ 68.467,18 | $ 39.984,00 | $ 45.793,68 | $ 57.130,43 |
| 106 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | 1 | $ 356.250,00 | $ 408.013,13 | $ 182.400,00 | $ 208.902,72 | $ 308.457,92 |
| 107 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | 1 | $ 182.247,00 | $ 208.727,49 | $ 233.984,00 | $ 267.981,88 | $ 238.354,68 |
| 108 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 51.469,00 | $ 58.947,45 | $ 68.209,00 | $ 78.119,77 | $ 68.533,61 |
| 109 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 101.362,00 | $ 116.089,90 | $ 106.274,00 | $ 121.715,61 | $ 118.902,76 |
| 110 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 181.250,00 | $ 207.585,63 | $ 207.585,63 |
| 111 | ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 71.004,00 | $ 81.320,88 | $ 85.111,00 | $ 97.477,63 | $ 89.399,25 |
| 112 | ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 57.373,00 | $ 65.709,30 | $ 74.915,00 | $ 85.800,15 | $ 75.754,72 |
| 113 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.781,00 | $ 5.475,68 | $ 5.475,68 |
| 114 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | 1 | $ 8.294,00 | $ 9.499,12 | $ 9.600,00 | $ 10.994,88 | $ 10.247,00 |
| 115 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 1 | $ 5.543,00 | $ 6.348,40 | $ 5.721,00 | $ 6.552,26 | $ 6.450,33 |
| 116 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 14.326,00 | $ 16.407,57 | $ 85.194,00 | $ 97.572,69 | $ 56.990,13 |
| 117 | BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 13.424,00 | $ 15.374,51 | $ 29.617,00 | $ 33.920,35 | $ 24.647,43 |
| 118 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 110.000,00 | $ 125.983,00 | $ 125.983,00 |
| 119 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 110.000,00 | $ 125.983,00 | $ 125.983,00 |
| 120 | BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | 1 | $ 477.813,00 | $ 547.239,23 | $ 495.348,00 | $ 567.322,06 | $ 557.280,65 |
| 121 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 1.110.000,00 | $ 1.271.283,00 | $ 1.271.283,00 |
| 122 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 26.076,00 | $ 29.864,84 | $ 54.138,00 | $ 62.004,25 | $ 45.934,55 |
| 123 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 17.524,00 | $ 20.070,24 | $ 22.758,00 | $ 26.064,74 | $ 23.067,49 |
| 124 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 68.750,00 | $ 78.739,38 | $ 78.739,38 |
| 125 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 63.000,00 | $ 72.153,90 | $ 72.153,90 |
| 126 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 70.000,00 | $ 80.171,00 | $ 80.171,00 |
| 127 | BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 301.857,00 | $ 345.716,82 | $ 139.929,00 | $ 160.260,68 | $ 252.988,75 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 128 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.684,00 | $ 55.757,79 | $ 19.171,00 | $ 21.956,55 | $ 38.857,17 |
| 129 | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 254.428,00 | $ 291.396,39 | $ 254.579,00 | $ 291.569,33 | $ 291.482,86 |
| 130 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 434.176,00 | $ 497.261,77 | $ 314.971,00 | $ 360.736,29 | $ 428.999,03 |
| 131 | BICARBONATO | 1 | $ 47.550,00 | $ 54.459,02 | $ 49.269,00 | $ 56.427,79 | $ 55.443,40 |
| 132 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 1 | $ 6.840,00 | $ 7.833,85 | $ 5.213,00 | $ 5.970,45 | $ 6.902,15 |
| 133 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 797.500,00 | $ 913.376,75 | $ 913.376,75 |
| 134 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.085,00 | $ 131.806,85 | $ 127.658,00 | $ 146.206,71 | $ 139.006,78 |
| 135 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.250,00 | $ 42.662,43 | $ 32.748,00 | $ 37.506,28 | $ 40.084,35 |
| 136 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 51.199,00 | $ 58.638,21 | $ 51.698,00 | $ 59.209,72 | $ 58.923,97 |
| 137 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 89.174,00 | $ 102.130,98 | $ 106.865,00 | $ 122.392,48 | $ 112.261,73 |
| 138 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 85.774,00 | $ 98.236,96 | $ 85.632,00 | $ 98.074,33 | $ 98.155,65 |
| 139 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 43.697,00 | $ 50.046,17 | $ 46.255,00 | $ 52.975,85 | $ 51.511,01 |
| 140 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.290,00 | $ 73.631,34 | $ 73.273,00 | $ 83.919,57 | $ 78.775,45 |
| 141 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.814,00 | $ 37.581,87 | $ 91.943,00 | $ 105.302,32 | $ 71.442,10 |
| 142 | BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA | 1 | $ 963.789,00 | $ 1.103.827,54 | $ 1.138.610,00 | $ 1.304.050,03 | $ 1.203.938,79 |
| 143 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA | 1 | $ 2.399.713,00 | $ 2.748.391,30 | $ 2.464.838,00 | $ 2.822.978,96 | $ 2.785.685,13 |
| 144 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 33.222,00 | $ 38.049,16 | $ 60.484,00 | $ 69.272,33 | $ 53.660,74 |
| 145 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | 1 | $ 45.412,00 | $ 52.010,36 | $ 68.071,00 | $ 77.961,72 | $ 64.986,04 |
| 146 | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 43.540,00 | $ 49.866,36 | $ 46.397,00 | $ 53.138,48 | $ 51.502,42 |
| 147 | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 41.274,00 | $ 47.271,11 | $ 29.974,00 | $ 34.329,22 | $ 40.800,17 |
| 148 | CAFEINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 85.050,00 | $ 97.407,77 | $ 105.309,00 | $ 120.610,40 | $ 109.009,08 |
| 149 | CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 70.445,00 | $ 80.680,66 | $ 97.485,00 | $ 111.649,57 | $ 96.165,11 |
| 150 | CALCIO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.830,00 | $ 5.531,80 | $ 5.531,80 |
| 151 | CALCIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 10.274,00 | $ 11.766,81 | $ 4.275,00 | $ 4.896,16 | $ 8.331,48 |
| 152 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 3.824,00 | $ 4.379,63 | $ 4.059,00 | $ 4.648,77 | $ 4.514,20 |
| 153 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.830,00 | $ 5.531,80 | $ 5.531,80 |
| 154 | CALCIO IONICO | 1 | $ 10.247,00 | $ 11.735,89 | $ 23.221,00 | $ 26.595,01 | $ 19.165,45 |
| 155 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.568,00 | $ 67.077,93 | $ 58.573,00 | $ 67.083,66 | $ 67.080,79 |
| 156 | CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 69.209,00 | $ 79.265,07 | $ 80.340,00 | $ 92.013,40 | $ 85.639,23 |
| 157 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 62.634,00 | $ 71.734,72 | $ 71.164,00 | $ 81.504,13 | $ 76.619,42 |
| 158 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 122.000,00 | $ 139.726,60 | $ 139.726,60 |
| 159 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.966,00 | $ 60.661,96 | $ 74.707,00 | $ 85.561,93 | $ 73.111,94 |
| 160 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 85.898,00 | $ 98.378,98 | $ 115.048,00 | $ 131.764,47 | $ 115.071,73 |
| 161 | CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.429,00 | $ 27.978,53 | $ 50.190,00 | $ 57.482,61 | $ 42.730,57 |
| 162 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 17.784,00 | $ 20.368,02 | $ 46.929,00 | $ 53.747,78 | $ 37.057,90 |
| 163 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 16.510,00 | $ 18.908,90 | $ 14.725,00 | $ 16.864,54 | $ 17.886,72 |
| 164 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | 1 | $ 15.703,00 | $ 17.984,65 | $ 15.593,00 | $ 17.858,66 | $ 17.921,65 |
| 165 | CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.971,00 | $ 72.120,69 | $ 72.761,00 | $ 83.333,17 | $ 77.726,93 |
| 166 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 64.407,00 | $ 73.765,34 | $ 74.424,00 | $ 85.237,81 | $ 79.501,57 |
| 167 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | 1 | $ 25.280,00 | $ 28.953,18 | $ 24.320,00 | $ 27.853,70 | $ 28.403,44 |
| 168 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 25.280,00 | $ 28.953,18 | $ 24.320,00 | $ 27.853,70 | $ 28.403,44 |
| 169 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | 1 | $ 232.804,00 | $ 266.630,42 | $ 188.606,00 | $ 216.010,45 | $ 241.320,44 |
| 170 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.433,00 | $ 48.598,51 | $ 46.317,00 | $ 53.046,86 | $ 50.822,69 |
| 171 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 45.115,00 | $ 51.670,21 | $ 51.670,21 |
| 172 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 45.199,00 | $ 51.766,41 | $ 51.766,41 |
| 173 | CARIOTIPO CON BANDEO C | 1 | $ 351.205,00 | $ 402.235,09 | $ 334.596,00 | $ 383.212,80 | $ 392.723,94 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 174 | CARIOTIPO CON BANDEO G | 1 | $ 498.261,00 | $ 570.658,32 | $ 424.991,00 | $ 486.742,19 | $ 528.700,26 |
| 175 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | 1 | $ 286.582,00 | $ 328.222,36 | $ 293.580,00 | $ 336.237,17 | $ 332.229,77 |
| 176 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | 1 | $ 391.116,00 | $ 447.945,15 | $ 420.640,00 | $ 481.758,99 | $ 464.852,07 |
| 177 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | 1 | $ 394.256,00 | $ 451.541,40 | $ 472.249,00 | $ 540.866,78 | $ 496.204,09 |
| 178 | CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO | 1 | $ 449.744,00 | $ 515.091,80 | $ 499.560,00 | $ 572.146,07 | $ 543.618,94 |
| 179 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | 1 | $ 513.713,00 | $ 588.355,50 | $ 453.957,00 | $ 519.916,95 | $ 554.136,23 |
| 180 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | 1 | $ 513.713,00 | $ 588.355,50 | $ 434.957,00 | $ 498.156,25 | $ 543.255,88 |
| 181 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | 1 | $ 386.664,00 | $ 442.846,28 | $ 486.273,00 | $ 556.928,47 | $ 499.887,37 |
| 182 | CAROTENOS | 1 | $ 24.590,00 | $ 28.162,93 | $ 23.480,00 | $ 26.891,64 | $ 27.527,29 |
| 183 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 70.486,00 | $ 80.727,62 | $ 101.623,00 | $ 116.388,82 | $ 98.558,22 |
| 184 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | 1 | $ 77.689,00 | $ 88.977,21 | $ 109.464,00 | $ 125.369,12 | $ 107.173,17 |
| 185 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 207.764,00 | $ 237.952,11 | $ 250.153,00 | $ 286.500,23 | $ 262.226,17 |
| 186 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | 1 | $ 101.715,00 | $ 116.494,19 | $ 131.903,00 | $ 151.068,51 | $ 133.781,35 |
| 187 | CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.974,00 | $ 37.765,12 | $ 32.763,00 | $ 37.523,46 | $ 37.644,29 |
| 188 | CELULAS L.E. | 1 | $ 6.608,00 | $ 7.568,14 | $ 7.049,00 | $ 8.073,22 | $ 7.820,68 |
| 189 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.241,00 | $ 43.797,42 | $ 32.638,00 | $ 37.380,30 | $ 40.588,86 |
| 190 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.453,00 | $ 45.185,52 | $ 29.407,00 | $ 33.679,84 | $ 39.432,68 |
| 191 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 51.548,00 | $ 59.037,92 | $ 37.522,00 | $ 42.973,95 | $ 51.005,94 |
| 192 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 58.425,00 | $ 66.914,15 | $ 60.527,00 | $ 69.321,57 | $ 68.117,86 |
| 193 | CETOESTEROIDES 17 | 1 | $ 47.815,00 | $ 54.762,52 | $ 54.535,00 | $ 62.458,94 | $ 58.610,73 |
| 194 | CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IgM | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 470.964,00 | $ 539.395,07 | $ 539.395,07 |
| 195 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 109.082,00 | $ 124.931,61 | $ 45.669,00 | $ 52.304,71 | $ 88.618,16 |
| 196 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.472,00 | $ 64.677,38 | $ 48.481,00 | $ 55.525,29 | $ 60.101,34 |
| 197 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 49.493,00 | $ 56.684,33 | $ 47.917,00 | $ 54.879,34 | $ 55.781,84 |
| 198 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.441,00 | $ 31.428,18 | $ 41.129,00 | $ 47.105,04 | $ 39.266,61 |
| 199 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 75.281,00 | $ 86.219,33 | $ 69.896,00 | $ 80.051,89 | $ 83.135,61 |
| 200 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | 1 | $ 26.430,00 | $ 30.270,28 | $ 26.803,00 | $ 30.697,48 | $ 30.483,88 |
| 201 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 45.619,00 | $ 52.247,44 | $ 45.258,00 | $ 51.833,99 | $ 52.040,71 |
| 202 | CIANUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.558,00 | $ 67.066,48 | $ 35.530,00 | $ 40.692,51 | $ 53.879,49 |
| 203 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 68.623,00 | $ 78.593,92 | $ 77.162,00 | $ 88.373,64 | $ 83.483,78 |
| 204 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 75.573,00 | $ 86.553,76 | $ 81.723,00 | $ 93.597,35 | $ 90.075,55 |
| 205 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.040,00 | $ 82.507,41 | $ 76.420,00 | $ 87.523,83 | $ 85.015,62 |
| 206 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | 1 | $ 62.178,00 | $ 71.212,46 | $ 71.727,00 | $ 82.148,93 | $ 76.680,70 |
| 207 | CISTINA CUANTITATIVA | 1 | $ 50.082,00 | $ 57.358,91 | $ 41.257,00 | $ 47.251,64 | $ 52.305,28 |
| 208 | CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 209 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 19.827,00 | $ 22.707,86 | $ 17.575,00 | $ 20.128,65 | $ 21.418,26 |
| 210 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 20.864,00 | $ 23.895,54 | $ 18.525,00 | $ 21.216,68 | $ 22.556,11 |
| 211 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | 1 | $ 377.206,00 | $ 432.014,03 | $ 272.080,00 | $ 311.613,22 | $ 371.813,63 |
| 212 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 78.225,00 | $ 89.591,09 | $ 89.591,09 |
| 213 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 49.242,00 | $ 56.396,86 | $ 53.010,00 | $ 60.712,35 | $ 58.554,61 |
| 214 | CITRATO EN ORINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 57.500,00 | $ 65.854,75 | $ 65.854,75 |
| 215 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 57.500,00 | $ 65.854,75 | $ 65.854,75 |
| 216 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 54.800,00 | $ 62.762,44 | $ 62.762,44 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 217 | CLOBAZAM (URBADAN): Niveles Séricos | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 238.750,00 | $ 273.440,38 | $ 273.440,38 |
| 218 | CLORO | 1 | $ 4.750,00 | $ 5.440,18 | $ 4.275,00 | $ 4.896,16 | $ 5.168,17 |
| 219 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 3.023,00 | $ 3.462,24 | $ 3.512,00 | $ 4.022,29 | $ 3.742,27 |
| 220 | CLORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.251,00 | $ 3.723,37 | $ 3.722,00 | $ 4.262,81 | $ 3.993,09 |
| 221 | Clostridium difficile CULTIVO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 317.941,00 | $ 364.137,83 | $ 364.137,83 |
| 222 | Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum | 1 | $ 148.540,00 | $ 170.122,86 | $ 147.125,00 | $ 168.502,26 | $ 169.312,56 |
| 223 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 16.750,00 | $ 19.183,78 | $ 57.892,00 | $ 66.303,71 | $ 42.743,74 |
| 224 | COCAINA O METABOLITOS MANUAL | 1 | $ 17.908,00 | $ 20.510,03 | $ 26.308,00 | $ 30.130,55 | $ 25.320,29 |
| 225 | COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 16.548,00 | $ 18.952,42 | $ 14.725,00 | $ 16.864,54 | $ 17.908,48 |
| 226 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 7.721,00 | $ 8.842,86 | $ 8.842,86 |
| 227 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 7.721,00 | $ 8.842,86 | $ 8.842,86 |
| 228 | COLESTEROL TOTAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 6.181,00 | $ 7.079,10 | $ 7.079,10 |
| 229 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | 1 | $ 39.095,00 | $ 44.775,50 | $ 37.965,00 | $ 43.481,31 | $ 44.128,41 |
| 230 | COLINESTERASA SERICA | 1 | $ 18.171,00 | $ 20.811,25 | $ 15.417,00 | $ 17.657,09 | $ 19.234,17 |
| 231 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros | 1 | $ 9.935,00 | $ 11.378,56 | $ 10.132,00 | $ 11.604,18 | $ 11.491,37 |
| 232 | COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | 1 | $ 4.535,00 | $ 5.193,94 | $ 4.942,00 | $ 5.660,07 | $ 5.427,00 |
| 233 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 8.106,00 | $ 9.283,80 | $ 8.721,00 | $ 9.988,16 | $ 9.635,98 |
| 234 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans | 1 | $ 5.618,00 | $ 6.434,30 | $ 4.275,00 | $ 4.896,16 | $ 5.665,23 |
| 235 | COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 1.828.580,00 | $ 2.094.272,67 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 2.094.272,67 |
| 236 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.868,00 | $ 38.789,02 | $ 70.290,00 | $ 80.503,14 | $ 59.646,08 |
| 237 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 16.768,00 | $ 19.204,39 | $ 15.922,00 | $ 18.235,47 | $ 18.719,93 |
| 238 | COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.650,00 | $ 29.376,95 | $ 24.914,00 | $ 28.534,00 | $ 28.955,47 |
| 239 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 25.650,00 | $ 29.376,95 | $ 24.914,00 | $ 28.534,00 | $ 28.955,47 |
| 240 | COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.650,00 | $ 29.376,95 | $ 19.950,00 | $ 22.848,74 | $ 26.112,84 |
| 241 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 25.650,00 | $ 29.376,95 | $ 24.914,00 | $ 28.534,00 | $ 28.955,47 |
| 242 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | 1 | $ 12.532,00 | $ 14.352,90 | $ 10.219,00 | $ 11.703,82 | $ 13.028,36 |
| 243 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | 1 | $ 12.532,00 | $ 14.352,90 | $ 7.600,00 | $ 8.704,28 | $ 11.528,59 |
| 244 | COOMBS INDIRECTO (CUANTITATIVO) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 46.382,00 | $ 53.121,30 | $ 53.121,30 |
| 245 | COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 7.125,00 | $ 8.160,26 | $ 8.160,26 |
| 246 | COPROLÓGICO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.172,00 | $ 4.778,19 | $ 4.778,19 |
| 247 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | 1 | $ 4.560,00 | $ 5.222,57 | $ 4.398,00 | $ 5.037,03 | $ 5.129,80 |
| 248 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 61.822,00 | $ 70.804,74 | $ 81.649,00 | $ 93.512,60 | $ 82.158,67 |
| 249 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | 1 | $ 64.481,00 | $ 73.850,09 | $ 60.206,00 | $ 68.953,93 | $ 71.402,01 |
| 250 | COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS | 1 | $ 20.940,00 | $ 23.982,58 | $ 7.980,00 | $ 9.139,49 | $ 16.561,04 |
| 251 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 91.483,00 | $ 104.775,48 | $ 104.775,48 |
| 252 | CORTISOL AM | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 29.820,00 | $ 34.152,85 | $ 34.152,85 |
| 253 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | 1 | $ 42.750,00 | $ 48.961,58 | $ 21.470,00 | $ 24.589,59 | $ 36.775,58 |
| 254 | CORTISOL EN SALIVA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 62.500,00 | $ 71.581,25 | $ 71.581,25 |
| 255 | CORTISOL PM | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 29.820,00 | $ 34.152,85 | $ 34.152,85 |
| 256 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS | 1 | $ 60.807,00 | $ 69.642,26 | $ 29.193,00 | $ 33.434,74 | $ 51.538,50 |
| 257 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA | 1 | $ 63.360,00 | $ 72.566,21 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 55.323,72 |
| 258 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA | 1 | $ 30.786,00 | $ 35.259,21 | $ 19.675,00 | $ 22.533,78 | $ 28.896,49 |
| 259 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 20.900,00 | $ 23.936,77 | $ 20.520,00 | $ 23.501,56 | $ 23.719,16 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 260 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | 1 | $ 8.455,00 | $ 9.683,51 | $ 8.672,00 | $ 9.932,04 | $ 9.807,78 |
| 261 | CREATINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 177.500,00 | $ 203.290,75 | $ 203.290,75 |
| 262 | CREATININA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.333,00 | $ 4.962,58 | $ 4.962,58 |
| 263 | CREATININA DEPURACIÓN | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 9.891,00 | $ 11.328,16 | $ 11.328,16 |
| 264 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.375,00 | $ 5.010,69 | $ 5.010,69 |
| 265 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.515,00 | $ 4.025,73 | $ 3.994,00 | $ 4.574,33 | $ 4.300,03 |
| 266 | CRIOFIBRINÓGENO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 45.543,00 | $ 52.160,40 | $ 52.160,40 |
| 267 | CRIOGLOBULINAS | 1 | $ 9.829,00 | $ 11.257,15 | $ 7.905,00 | $ 9.053,60 | $ 10.155,38 |
| 268 | CROMOGRANINA A | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 122.500,00 | $ 140.299,25 | $ 140.299,25 |
| 269 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 26.200,00 | $ 30.006,86 | $ 110.401,00 | $ 126.442,27 | $ 78.224,56 |
| 270 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO | 1 | $ 57.105,00 | $ 65.402,36 | $ 38.000,00 | $ 43.521,40 | $ 54.461,88 |
| 271 | Cryptococcus neoformans CULTIVO | 1 | $ 23.075,00 | $ 26.427,80 | $ 27.586,00 | $ 31.594,25 | $ 29.011,02 |
| 272 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 3.312,00 | $ 3.793,23 | $ 4.443,00 | $ 5.088,57 | $ 4.440,90 |
| 273 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 14.243,00 | $ 16.312,51 | $ 9.935,00 | $ 11.378,56 | $ 13.845,53 |
| 274 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 43.200,00 | $ 49.476,96 | $ 49.476,96 |
| 275 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 19.865,00 | $ 22.751,38 | $ 31.060,00 | $ 35.573,02 | $ 29.162,20 |
| 276 | CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | 1 | $ 35.960,00 | $ 41.184,99 | $ 36.100,00 | $ 41.345,33 | $ 41.265,16 |
| 277 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | 1 | $ 35.960,00 | $ 41.184,99 | $ 36.100,00 | $ 41.345,33 | $ 41.265,16 |
| 278 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | 1 | $ 13.113,00 | $ 15.018,32 | $ 24.467,00 | $ 28.022,06 | $ 21.520,19 |
| 279 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | 1 | $ 31.648,00 | $ 36.246,45 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 37.163,84 |
| 280 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | 1 | $ 30.525,00 | $ 34.960,28 | $ 31.702,00 | $ 36.308,30 | $ 35.634,29 |
| 281 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE | 1 | $ 25.157,00 | $ 28.812,31 | $ 23.803,00 | $ 27.261,58 | $ 28.036,94 |
| 282 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | 1 | $ 33.607,00 | $ 38.490,10 | $ 2.572,00 | $ 2.945,71 | $ 20.717,90 |
| 283 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | 1 | $ 33.831,00 | $ 38.746,64 | $ 26.125,00 | $ 29.920,96 | $ 34.333,80 |
| 284 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | 1 | $ 31.987,00 | $ 36.634,71 | $ 26.125,00 | $ 29.920,96 | $ 33.277,84 |
| 285 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 41.965,00 | $ 48.062,51 | $ 48.062,51 |
| 286 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 41.965,00 | $ 48.062,51 | $ 48.062,51 |
| 287 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | 1 | $ 44.698,00 | $ 51.192,62 | $ 45.956,00 | $ 52.633,41 | $ 51.913,01 |
| 288 | DEOXICORTISOL 11 | 1 | $ 40.315,00 | $ 46.172,77 | $ 40.387,00 | $ 46.255,23 | $ 46.214,00 |
| 289 | DEOXIPIRIDINOLINA | 1 | $ 79.510,00 | $ 91.062,80 | $ 83.430,00 | $ 95.552,38 | $ 93.307,59 |
| 290 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO | 1 | $ 12.747,00 | $ 14.599,14 | $ 10.476,00 | $ 11.998,16 | $ 13.298,65 |
| 291 | DESHIDROGENASA LACTICA | 1 | $ 6.175,00 | $ 7.072,23 | $ 6.094,00 | $ 6.979,46 | $ 7.025,84 |
| 292 | DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS | 1 | $ 37.006,00 | $ 42.382,97 | $ 36.054,00 | $ 41.292,65 | $ 41.837,81 |
| 293 | DETECCIÒN DE LA MUTACIOÒN V617F EN EL GEN JAK2 | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 750.000,00 | $ 858.975,00 | $ 858.975,00 |
| 294 | DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO) | 1 | $ 130.919,00 | $ 149.941,53 | $ 90.250,00 | $ 103.363,33 | $ 126.652,43 |
| 295 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 206.250,00 | $ 236.218,13 | $ 236.218,13 |
| 296 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.560,00 | $ 48.743,97 | $ 38.072,00 | $ 43.603,86 | $ 46.173,91 |
| 297 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.235,00 | $ 52.952,95 | $ 54.921,00 | $ 62.901,02 | $ 57.926,98 |
| 298 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 42.021,00 | $ 48.126,65 | $ 52.729,00 | $ 60.390,52 | $ 54.258,59 |
| 299 | DIHIDROTESTOSTERONA (DTH) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 110.000,00 | $ 125.983,00 | $ 125.983,00 |
| 300 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 44.051,00 | $ 50.451,61 | $ 50.451,61 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 301 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 44.051,00 | $ 50.451,61 | $ 50.451,61 |
| 302 | DIMERO D AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.566,00 | $ 38.443,14 | $ 28.120,00 | $ 32.205,84 | $ 35.324,49 |
| 303 | DIMERO D MANUAL | 1 | $ 31.242,00 | $ 35.781,46 | $ 28.120,00 | $ 32.205,84 | $ 33.993,65 |
| 304 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 30.214,00 | $ 34.604,09 | $ 25.270,00 | $ 28.941,73 | $ 31.772,91 |
| 305 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.915,00 | $ 31.971,05 | $ 15.200,00 | $ 17.408,56 | $ 24.689,80 |
| 306 | DOMICILIOS TOMA DE MUESTRAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 307 | Echinococcus ANTICUERPOS | 1 | $ 288.800,00 | $ 330.762,64 | $ 128.060,00 | $ 146.667,12 | $ 238.714,88 |
| 308 | ELASTASA PANCREÁTICA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 165.000,00 | $ 188.974,50 | $ 188.974,50 |
| 309 | ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | 1 | $ 194.750,00 | $ 223.047,18 | $ 152.000,00 | $ 174.085,60 | $ 198.566,39 |
| 310 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.113,00 | $ 45.941,42 | $ 48.292,00 | $ 55.308,83 | $ 50.625,12 |
| 311 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 42.560,00 | $ 48.743,97 | $ 51.356,00 | $ 58.818,03 | $ 53.781,00 |
| 312 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.994,00 | $ 28.625,63 | $ 36.432,00 | $ 41.725,57 | $ 35.175,60 |
| 313 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 124.937,00 | $ 143.090,35 | $ 151.180,00 | $ 173.146,45 | $ 158.118,40 |
| 314 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 82.500,00 | $ 94.487,25 | $ 94.487,25 |
| 315 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 23.376,00 | $ 26.772,53 | $ 41.378,00 | $ 47.390,22 | $ 37.081,38 |
| 316 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 67.500,00 | $ 77.307,75 | $ 77.307,75 |
| 317 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 67.500,00 | $ 77.307,75 | $ 77.307,75 |
| 318 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 67.500,00 | $ 77.307,75 | $ 77.307,75 |
| 319 | ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.808,00 | $ 66.207,50 | $ 58.568,00 | $ 67.077,93 | $ 66.642,72 |
| 320 | Entamoeba histolltica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.047,00 | $ 29.831,63 | $ 25.151,00 | $ 28.805,44 | $ 29.318,53 |
| 321 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 1.662.500,00 | $ 1.904.061,25 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 1.904.061,25 |
| 322 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | 1 | $ 74.903,00 | $ 85.786,41 | $ 61.320,00 | $ 70.229,80 | $ 78.008,10 |
| 323 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 3.276,00 | $ 3.752,00 | $ 3.752,00 |
| 324 | Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 393.750,00 | $ 450.961,88 | $ 450.961,88 |
| 325 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.802,00 | $ 29.551,03 | $ 25.306,00 | $ 28.982,96 | $ 29.267,00 |
| 326 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.655,00 | $ 43.126,27 | $ 37.622,00 | $ 43.088,48 | $ 43.107,37 |
| 327 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.813,00 | $ 31.854,23 | $ 22.967,00 | $ 26.304,11 | $ 29.079,17 |
| 328 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.166,00 | $ 41.420,92 | $ 32.290,00 | $ 36.981,74 | $ 39.201,33 |
| 329 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.239,00 | $ 40.359,23 | $ 35.108,00 | $ 40.209,19 | $ 40.284,21 |
| 330 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.813,00 | $ 31.854,23 | $ 22.382,00 | $ 25.634,10 | $ 28.744,17 |
| 331 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.718,00 | $ 40.907,83 | $ 66.087,00 | $ 75.689,44 | $ 58.298,63 |
| 332 | ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | 1 | $ 1.037.699,00 | $ 1.188.476,66 | $ 796.564,00 | $ 912.304,75 | $ 1.050.390,71 |
| 333 | ERITROPOYETINA | 1 | $ 65.168,00 | $ 74.636,91 | $ 69.827,00 | $ 79.972,86 | $ 77.304,89 |
| 334 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 2.016,00 | $ 2.308,92 | $ 2.308,92 |
| 335 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 21.206,00 | $ 24.287,23 | $ 18.220,00 | $ 20.867,37 | $ 22.577,30 |
| 336 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 18.151,00 | $ 20.788,34 | $ 20.788,34 |
| 337 | ESTRADIOL | 1 | $ 24.890,00 | $ 28.506,52 | $ 21.850,00 | $ 25.024,81 | $ 26.765,66 |
| 338 | ESTRIOL | 1 | $ 42.713,00 | $ 48.919,20 | $ 35.774,00 | $ 40.971,96 | $ 44.945,58 |
| 339 | ESTRIOL LIBRE | 1 | $ 60.924,00 | $ 69.776,26 | $ 55.022,00 | $ 63.016,70 | $ 66.396,48 |
| 340 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | 1 | $ 22.567,00 | $ 25.845,99 | $ 14.820,00 | $ 16.973,35 | $ 21.409,67 |
| 341 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 342 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | 1 | $ 43.808,00 | $ 50.173,30 | $ 39.529,00 | $ 45.272,56 | $ 47.722,93 |
| 343 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL | 1 | $ 7.125,00 | $ 8.160,26 | $ 6.973,00 | $ 7.986,18 | $ 8.073,22 |
| 344 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.333,00 | $ 4.962,58 | $ 4.962,58 |
| 345 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR | 1 | $ 3.815,00 | $ 4.369,32 | $ 7.174,00 | $ 8.216,38 | $ 6.292,85 |
| 346 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.872,00 | $ 5.579,90 | $ 5.579,90 |
| 347 | EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS | 1 | $ 82.777,00 | $ 94.804,50 | $ 100.544,00 | $ 115.153,04 | $ 104.978,77 |
| 348 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A | 1 | $ 244.326,00 | $ 279.826,57 | $ 224.635,00 | $ 257.274,47 | $ 268.550,52 |
| 349 | FACTOR DE LEIDEN MUTACION | 1 | $ 111.435,00 | $ 127.626,51 | $ 202.663,00 | $ 232.109,93 | $ 179.868,22 |
| 350 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | 1 | $ 64.196,00 | $ 73.523,68 | $ 78.898,00 | $ 90.361,88 | $ 81.942,78 |
| 351 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 89.026,00 | $ 101.961,48 | $ 60.466,00 | $ 69.251,71 | $ 85.606,59 |
| 352 | FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | 1 | $ 35.134,00 | $ 40.238,97 | $ 48.225,00 | $ 55.232,09 | $ 47.735,53 |
| 353 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | 1 | $ 5.225,00 | $ 5.984,19 | $ 4.655,00 | $ 5.331,37 | $ 5.657,78 |
| 354 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.210,00 | $ 34.599,51 | $ 8.659,00 | $ 9.917,15 | $ 22.258,33 |
| 355 | FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | 1 | $ 63.223,00 | $ 72.409,30 | $ 71.169,00 | $ 81.509,86 | $ 76.959,58 |
| 356 | FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | 1 | $ 81.716,00 | $ 93.589,33 | $ 77.179,00 | $ 88.393,11 | $ 90.991,22 |
| 357 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | 1 | $ 40.385,00 | $ 46.252,94 | $ 65.513,00 | $ 75.032,04 | $ 60.642,49 |
| 358 | FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 1.225.000,00 | $ 1.402.992,50 | $ 1.402.992,50 |
| 359 | FACTOR X [STUART PROWER] | 1 | $ 81.285,00 | $ 93.095,71 | $ 76.679,00 | $ 87.820,46 | $ 90.458,08 |
| 360 | FACTOR XI [PTA] | 1 | $ 66.884,00 | $ 76.602,25 | $ 72.841,00 | $ 83.424,80 | $ 80.013,52 |
| 361 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | 1 | $ 69.781,00 | $ 79.920,18 | $ 73.629,00 | $ 84.327,29 | $ 82.123,74 |
| 362 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | 1 | $ 96.950,00 | $ 111.036,84 | $ 83.059,00 | $ 95.127,47 | $ 103.082,15 |
| 363 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | 1 | $ 85.025,00 | $ 97.379,13 | $ 83.137,00 | $ 95.216,81 | $ 96.297,97 |
| 364 | FENCICLIDINA | 1 | $ 51.946,00 | $ 59.493,75 | $ 40.703,00 | $ 46.617,15 | $ 53.055,45 |
| 365 | FENILALANINA CUALITATIVA | 1 | $ 71.719,00 | $ 82.139,77 | $ 63.787,00 | $ 73.055,25 | $ 77.597,51 |
| 366 | FENILALANINA CUANTITATIVA | 1 | $ 48.631,00 | $ 55.697,08 | $ 97.838,00 | $ 112.053,86 | $ 83.875,47 |
| 367 | FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | 1 | $ 58.623,00 | $ 67.140,92 | $ 66.952,00 | $ 76.680,13 | $ 71.910,52 |
| 368 | FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | 1 | $ 26.600,00 | $ 30.464,98 | $ 33.498,00 | $ 38.365,26 | $ 34.415,12 |
| 369 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.132,00 | $ 29.928,98 | $ 23.119,00 | $ 26.478,19 | $ 28.203,59 |
| 370 | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.529,00 | $ 71.614,46 | $ 67.299,00 | $ 77.077,54 | $ 74.346,00 |
| 371 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 46.299,00 | $ 53.026,24 | $ 57.389,00 | $ 65.727,62 | $ 59.376,93 |
| 372 | FERRITINA | 1 | $ 18.810,00 | $ 21.543,09 | $ 16.150,00 | $ 18.496,60 | $ 20.019,84 |
| 373 | FIBRINOGENO | 1 | $ 12.209,00 | $ 13.982,97 | $ 13.829,00 | $ 15.838,35 | $ 14.910,66 |
| 374 | FOSFATASA ACIDA | 1 | $ 7.895,00 | $ 9.042,14 | $ 12.352,00 | $ 14.146,75 | $ 11.594,44 |
| 375 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA | 1 | $ 19.131,00 | $ 21.910,73 | $ 18.755,00 | $ 21.480,10 | $ 21.695,42 |
| 376 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 20.549,00 | $ 23.534,77 | $ 15.675,00 | $ 17.952,58 | $ 20.743,67 |
| 377 | FOSFATASA ALCALINA | 1 | $ 4.370,00 | $ 5.004,96 | $ 4.356,00 | $ 4.988,93 | $ 4.996,94 |
| 378 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | 1 | $ 65.617,00 | $ 75.151,15 | $ 63.565,00 | $ 72.800,99 | $ 73.976,07 |
| 379 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | 1 | $ 68.486,00 | $ 78.437,02 | $ 104.279,00 | $ 119.430,74 | $ 98.933,88 |
| 380 | FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | 1 | $ 140.363,00 | $ 160.757,74 | $ 191.123,00 | $ 218.893,17 | $ 189.825,46 |
| 381 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | 1 | $ 31.345,00 | $ 35.899,43 | $ 55.100,00 | $ 63.106,03 | $ 49.502,73 |
| 382 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | 1 | $ 37.612,00 | $ 43.077,02 | $ 55.100,00 | $ 63.106,03 | $ 53.091,53 |
| 383 | FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.114,00 | $ 10.438,26 | $ 7.885,00 | $ 9.030,69 | $ 9.734,48 |
| 384 | FOSFORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 8.964,00 | $ 10.266,47 | $ 4.560,00 | $ 5.222,57 | $ 7.744,52 |
| 385 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 4.741,00 | $ 5.429,87 | $ 4.465,00 | $ 5.113,76 | $ 5.271,82 |
| 386 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO | 1 | $ 39.816,00 | $ 45.601,26 | $ 12.598,00 | $ 14.428,49 | $ 30.014,88 |
| 387 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | 1 | $ 41.112,00 | $ 47.085,57 | $ 51.060,00 | $ 58.479,02 | $ 52.782,30 |
| 388 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | 1 | $ 4.275,00 | $ 4.896,16 | $ 3.135,00 | $ 3.590,52 | $ 4.243,34 |
| 389 | FRUCTOSAMINA | 1 | $ 32.612,00 | $ 37.350,52 | $ 38.910,00 | $ 44.563,62 | $ 40.957,07 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 390 | GAD (ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 120.000,00 | $ 137.436,00 | $ 137.436,00 |
| 391 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | 1 | $ 382.762,00 | $ 438.377,32 | $ 367.175,00 | $ 420.525,53 | $ 429.451,42 |
| 392 | GALACTOSA CUANTITATIVA | 1 | $ 508.250,00 | $ 582.098,73 | $ 552.544,00 | $ 632.828,64 | $ 607.463,68 |
| 393 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 1.537.500,00 | $ 1.760.898,75 | $ 1.760.898,75 |
| 394 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | 1 | $ 10.070,00 | $ 11.533,17 | $ 9.310,00 | $ 10.662,74 | $ 11.097,96 |
| 395 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 356.250,00 | $ 408.013,13 | $ 408.013,13 |
| 396 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 356.250,00 | $ 408.013,13 | $ 408.013,13 |
| 397 | GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | 1 | $ 610.480,00 | $ 699.182,74 | $ 367.818,00 | $ 421.261,96 | $ 560.222,35 |
| 398 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | 1 | $ 25.037,00 | $ 28.674,88 | $ 32.050,00 | $ 36.706,87 | $ 32.690,87 |
| 399 | GASES VENOSOS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 65.000,00 | $ 74.444,50 | $ 74.444,50 |
| 400 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 53.369,00 | $ 61.123,52 | $ 42.750,00 | $ 48.961,58 | $ 55.042,55 |
| 401 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 35.878,00 | $ 41.091,07 | $ 39.811,00 | $ 45.595,54 | $ 43.343,31 |
| 402 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.393,00 | $ 66.877,50 | $ 55.804,00 | $ 63.912,32 | $ 65.394,91 |
| 403 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 55.148,00 | $ 63.161,00 | $ 48.954,00 | $ 56.067,02 | $ 59.614,01 |
| 404 | Giardia lamblia MANUAL | 1 | $ 44.658,00 | $ 51.146,81 | $ 45.335,00 | $ 51.922,18 | $ 51.534,49 |
| 405 | GIARDIA LAMBLIA: Antigeno | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 56.250,00 | $ 64.423,13 | $ 64.423,13 |
| 406 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 70.000,00 | $ 80.171,00 | $ 80.171,00 |
| 407 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.033,00 | $ 82.499,39 | $ 75.424,00 | $ 86.383,11 | $ 84.441,25 |
| 408 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig M | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 70.000,00 | $ 80.171,00 | $ 80.171,00 |
| 409 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | 1 | $ 245.239,00 | $ 280.872,23 | $ 247.973,00 | $ 284.003,48 | $ 282.437,85 |
| 410 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS | 1 | $ 221.427,00 | $ 253.600,34 | $ 154.185,00 | $ 176.588,08 | $ 215.094,21 |
| 411 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 1 | $ 29.590,00 | $ 33.889,43 | $ 29.244,00 | $ 33.493,15 | $ 33.691,29 |
| 412 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 13.125,00 | $ 15.032,06 | $ 15.032,06 |
| 413 | GLUCAGON | 1 | $ 35.399,00 | $ 40.542,47 | $ 86.930,00 | $ 99.560,93 | $ 70.051,70 |
| 414 | GLUCOMETRIA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 11.200,00 | $ 12.827,36 | $ 12.827,36 |
| 415 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | 1 | $ 56.417,00 | $ 64.614,39 | $ 63.866,00 | $ 73.145,73 | $ 68.880,06 |
| 416 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | 1 | $ 61.103,00 | $ 69.981,27 | $ 67.346,00 | $ 77.131,37 | $ 73.556,32 |
| 417 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 9.373,00 | $ 10.734,90 | $ 10.734,90 |
| 418 | GLUCOSA EN ORINA | 1 | $ 3.706,00 | $ 4.244,48 | $ 3.961,00 | $ 4.536,53 | $ 4.390,51 |
| 419 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.333,00 | $ 4.962,58 | $ 4.962,58 |
| 420 | GLUCOSA PM | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 3.300,00 | $ 3.779,49 | $ 3.779,49 |
| 421 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 14.056,00 | $ 16.098,34 | $ 16.098,34 |
| 422 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 12.005,00 | $ 13.749,33 | $ 13.749,33 |
| 423 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 7.448,00 | $ 8.530,19 | $ 8.530,19 |
| 424 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 1 | $ 16.871,00 | $ 19.322,36 | $ 14.250,00 | $ 16.320,53 | $ 17.821,44 |
| 425 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 86.250,00 | $ 98.782,13 | $ 98.782,13 |
| 426 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 17.100,00 | $ 19.584,63 | $ 16.672,00 | $ 19.094,44 | $ 19.339,54 |
| 427 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | 1 | $ 9.908,00 | $ 11.347,63 | $ 15.331,00 | $ 17.558,59 | $ 14.453,11 |
| 428 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 40.809,00 | $ 46.738,55 | $ 24.700,00 | $ 28.288,91 | $ 37.513,73 |
| 429 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 64.790,00 | $ 74.203,99 | $ 66.210,00 | $ 75.830,31 | $ 75.017,15 |
| 430 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.503,00 | $ 71.584,69 | $ 71.222,00 | $ 81.570,56 | $ 76.577,62 |
| 431 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 23.078,00 | $ 26.431,23 | $ 26.056,00 | $ 29.841,94 | $ 28.136,59 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 432 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.584,00 | $ 60.224,46 | $ 53.703,00 | $ 61.506,05 | $ 60.865,25 |
| 433 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 85.766,00 | $ 98.227,80 | $ 102.916,00 | $ 117.869,69 | $ 108.048,75 |
| 434 | Helicobacter pylori CULTIVO | 1 | $ 89.772,00 | $ 102.815,87 | $ 69.809,00 | $ 79.952,25 | $ 91.384,06 |
| 435 | HEMATOCRITO | 1 | $ 2.660,00 | $ 3.046,50 | $ 5.515,00 | $ 6.316,33 | $ 4.681,41 |
| 436 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | 1 | $ 6.175,00 | $ 7.072,23 | $ 5.700,00 | $ 6.528,21 | $ 6.800,22 |
| 437 | Hemocromatosis Hereditaria - Mutación Del Gen HFE (C282Y, H63D, S65C) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 418.750,00 | $ 479.594,38 | $ 479.594,38 |
| 438 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 35.640,00 | $ 40.818,49 | $ 37.452,00 | $ 42.893,78 | $ 41.856,13 |
| 439 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 65.338,00 | $ 74.831,61 | $ 40.375,00 | $ 46.241,49 | $ 60.536,55 |
| 440 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | 1 | $ 43.763,00 | $ 50.121,76 | $ 32.310,00 | $ 37.004,64 | $ 43.563,20 |
| 441 | HEMOGLOBINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 2.772,00 | $ 3.174,77 | $ 3.174,77 |
| 442 | HEMOGLOBINA A 2 | 1 | $ 31.622,00 | $ 36.216,68 | $ 58.948,00 | $ 67.513,14 | $ 51.864,91 |
| 443 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 30.334,00 | $ 34.741,53 | $ 55.470,00 | $ 63.529,79 | $ 49.135,66 |
| 444 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 37.014,00 | $ 42.392,13 | $ 45.106,00 | $ 51.659,90 | $ 47.026,02 |
| 445 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 1 | $ 23.281,00 | $ 26.663,73 | $ 23.241,00 | $ 26.617,92 | $ 26.640,82 |
| 446 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 24.098,00 | $ 27.599,44 | $ 26.600,00 | $ 30.464,98 | $ 29.032,21 |
| 447 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | 1 | $ 64.600,00 | $ 73.986,38 | $ 70.755,00 | $ 81.035,70 | $ 77.511,04 |
| 448 | HEMOGLOBINA PLASMATICA | 1 | $ 13.715,00 | $ 15.707,79 | $ 31.194,00 | $ 35.726,49 | $ 25.717,14 |
| 449 | HEMOGLOBINURIA | 1 | $ 10.274,00 | $ 11.766,81 | $ 11.970,00 | $ 13.709,24 | $ 12.738,03 |
| 450 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 15.421,00 | $ 17.661,67 | $ 17.661,67 |
| 451 | HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM] | 1 | $ 8.889,00 | $ 10.180,57 | $ 37.257,00 | $ 42.670,44 | $ 26.425,51 |
| 452 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 1 | $ 6.490,00 | $ 7.433,00 | $ 6.469,00 | $ 7.408,95 | $ 7.420,97 |
| 453 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 1 | $ 6.432,00 | $ 7.366,57 | $ 4.718,00 | $ 5.403,53 | $ 6.385,05 |
| 454 | HEMOSIDERINA EN ORINA | 1 | $ 27.455,00 | $ 31.444,21 | $ 28.225,00 | $ 32.326,09 | $ 31.885,15 |
| 455 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa] | 1 | $ 143.840,00 | $ 164.739,95 | $ 140.569,00 | $ 160.993,68 | $ 162.866,81 |
| 456 | HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION | 1 | $ 101.337,00 | $ 116.061,27 | $ 121.994,00 | $ 139.719,73 | $ 127.890,50 |
| 457 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.139,00 | $ 33.372,90 | $ 26.125,00 | $ 29.920,96 | $ 31.646,93 |
| 458 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.037,00 | $ 44.709,08 | $ 25.175,00 | $ 28.832,93 | $ 36.771,00 |
| 459 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 37.525,00 | $ 42.977,38 | $ 34.726,00 | $ 39.771,69 | $ 41.374,54 |
| 460 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.527,00 | $ 46.415,57 | $ 27.835,00 | $ 31.879,43 | $ 39.147,50 |
| 461 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.676,00 | $ 35.133,22 | $ 25.650,00 | $ 29.376,95 | $ 32.255,08 |
| 462 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | 1 | $ 356.250,00 | $ 408.013,13 | $ 304.000,00 | $ 348.171,20 | $ 378.092,16 |
| 463 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.919,00 | $ 53.736,33 | $ 46.535,00 | $ 53.296,54 | $ 53.516,43 |
| 464 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.640,00 | $ 33.946,69 | $ 25.650,00 | $ 29.376,95 | $ 31.661,82 |
| 465 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 34.202,00 | $ 39.171,55 | $ 39.171,55 |
| 466 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.520,00 | $ 42.971,66 | $ 34.557,00 | $ 39.578,13 | $ 41.274,89 |
| 467 | Hepatitis B CARGA VIRAL | 1 | $ 87.210,00 | $ 99.881,61 | $ 240.706,00 | $ 275.680,58 | $ 187.781,10 |
| 468 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.720,00 | $ 40.910,12 | $ 34.542,00 | $ 39.560,95 | $ 40.235,53 |
| 469 | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 35.000,00 | $ 40.085,50 | $ 40.085,50 |
| 470 | Hepatitis C CARGA VIRAL | 1 | $ 280.675,00 | $ 321.457,08 | $ 265.399,00 | $ 303.961,47 | $ 312.709,28 |
| 471 | Hepatitis C GENOTIPO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 912.500,00 | $ 1.045.086,25 | $ 1.045.086,25 |
| 472 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 265.204,00 | $ 303.738,14 | $ 36.100,00 | $ 41.345,33 | $ 172.541,74 |
| 473 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.198,00 | $ 47.184,07 | $ 41.309,00 | $ 47.311,20 | $ 47.247,63 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 474 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.684,00 | $ 67.210,79 | $ 59.458,00 | $ 68.097,25 | $ 67.654,02 |
| 475 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.642,00 | $ 29.367,78 | $ 22.237,00 | $ 25.468,04 | $ 27.417,91 |
| 476 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 85.000,00 | $ 97.350,50 | $ 97.350,50 |
| 477 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.544,00 | $ 28.110,24 | $ 21.185,00 | $ 24.263,18 | $ 26.186,71 |
| 478 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.870,00 | $ 30.774,21 | $ 22.800,00 | $ 26.112,84 | $ 28.443,53 |
| 479 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.544,00 | $ 28.110,24 | $ 21.185,00 | $ 24.263,18 | $ 26.186,71 |
| 480 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 31.846,00 | $ 36.473,22 | $ 24.700,00 | $ 28.288,91 | $ 32.381,07 |
| 481 | Herpes simplex CARGA VIRAL | 1 | $ 648.944,00 | $ 743.235,56 | $ 357.675,00 | $ 409.645,18 | $ 576.440,37 |
| 482 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 318.750,00 | $ 365.064,38 | $ 365.064,38 |
| 483 | Herpes Virus Tipo VI, Anticuerpos IgG | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 110.000,00 | $ 125.983,00 | $ 125.983,00 |
| 484 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | 1 | $ 244.415,00 | $ 279.928,50 | $ 288.595,00 | $ 330.527,85 | $ 305.228,18 |
| 485 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.455,00 | $ 31.444,21 | $ 71.752,00 | $ 82.177,57 | $ 56.810,89 |
| 486 | HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 56.383,00 | $ 64.575,45 | $ 81.685,00 | $ 93.553,83 | $ 79.064,64 |
| 487 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | 1 | $ 46.687,00 | $ 53.470,62 | $ 40.243,00 | $ 46.090,31 | $ 49.780,46 |
| 488 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | 1 | $ 27.632,00 | $ 31.646,93 | $ 24.280,00 | $ 27.807,88 | $ 29.727,41 |
| 489 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | 1 | $ 29.281,00 | $ 33.535,53 | $ 22.780,00 | $ 26.089,93 | $ 29.812,73 |
| 490 | HIERRO TOTAL | 1 | $ 19.950,00 | $ 22.848,74 | $ 10.661,00 | $ 12.210,04 | $ 17.529,39 |
| 491 | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.574,00 | $ 71.666,00 | $ 52.929,00 | $ 60.619,58 | $ 66.142,79 |
| 492 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.357,00 | $ 47.366,17 | $ 41.476,00 | $ 47.502,46 | $ 47.434,32 |
| 493 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.493,00 | $ 25.761,23 | $ 55.690,00 | $ 63.781,76 | $ 44.771,49 |
| 494 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 228.750,00 | $ 261.987,38 | $ 261.987,38 |
| 495 | HOMOCISTEINA | 1 | $ 53.426,00 | $ 61.188,80 | $ 79.920,00 | $ 91.532,38 | $ 76.360,59 |
| 496 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 103.423,00 | $ 118.450,36 | $ 148.625,00 | $ 170.220,21 | $ 144.335,29 |
| 497 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 136.673,00 | $ 156.531,59 | $ 176.158,00 | $ 201.753,76 | $ 179.142,67 |
| 498 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | 1 | $ 24.318,00 | $ 27.851,41 | $ 38.421,00 | $ 44.003,57 | $ 35.927,49 |
| 499 | HORMONA ANTIDIURETICA | 1 | $ 58.052,00 | $ 66.486,96 | $ 58.820,00 | $ 67.366,55 | $ 66.926,75 |
| 500 | HORMONA ANTIMULLERIANA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 221.300,00 | $ 253.454,89 | $ 253.454,89 |
| 501 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] | 1 | $ 31.335,00 | $ 35.887,98 | $ 35.350,00 | $ 40.486,36 | $ 38.187,17 |
| 502 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | 1 | $ 59.955,00 | $ 68.666,46 | $ 55.670,00 | $ 63.758,85 | $ 66.212,66 |
| 503 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | 1 | $ 59.856,00 | $ 68.553,08 | $ 51.667,00 | $ 59.174,22 | $ 63.863,65 |
| 504 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 90.160,00 | $ 103.260,25 | $ 103.260,25 |
| 505 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 46.767,00 | $ 53.562,25 | $ 53.562,25 |
| 506 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 1 | $ 29.070,00 | $ 33.293,87 | $ 29.483,00 | $ 33.766,88 | $ 33.530,38 |
| 507 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL | 1 | $ 18.024,00 | $ 20.642,89 | $ 17.100,00 | $ 19.584,63 | $ 20.113,76 |
| 508 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | 1 | $ 28.135,00 | $ 32.223,02 | $ 19.950,00 | $ 22.848,74 | $ 27.535,88 |
| 509 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | 1 | $ 34.200,00 | $ 39.169,26 | $ 26.410,00 | $ 30.247,37 | $ 34.708,32 |
| 510 | HORMONA LUTEINIZANTE | 1 | $ 34.675,00 | $ 39.713,28 | $ 21.850,00 | $ 25.024,81 | $ 32.369,04 |
| 511 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | 1 | $ 61.554,00 | $ 70.497,80 | $ 51.775,00 | $ 59.297,91 | $ 64.897,85 |
| 512 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | 1 | $ 57.946,00 | $ 66.365,55 | $ 41.800,00 | $ 47.873,54 | $ 57.119,55 |
| 513 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA | 1 | $ 57.946,00 | $ 66.365,55 | $ 41.800,00 | $ 47.873,54 | $ 57.119,55 |
| 514 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | 1 | $ 61.554,00 | $ 70.497,80 | $ 51.775,00 | $ 59.297,91 | $ 64.897,85 |
| 515 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 186.820,00 | $ 213.964,95 | $ 237.240,00 | $ 271.710,97 | $ 242.837,96 |
| 516 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.472,00 | $ 50.933,78 | $ 60.417,00 | $ 69.195,59 | $ 60.064,69 |
| 517 | Influenza ANTIGENO | 1 | $ 70.155,00 | $ 80.348,52 | $ 57.000,00 | $ 65.282,10 | $ 72.815,31 |
| 518 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 74.279,00 | $ 85.071,74 | $ 76.213,00 | $ 87.286,75 | $ 86.179,24 |
| 519 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 40.315,00 | $ 46.172,77 | $ 35.522,00 | $ 40.683,35 | $ 43.428,06 |
| 520 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 40.315,00 | $ 46.172,77 | $ 35.522,00 | $ 40.683,35 | $ 43.428,06 |
| 521 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 40.315,00 | $ 46.172,77 | $ 40.387,00 | $ 46.255,23 | $ 46.214,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 522 | INHIBIDOR 1 DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI-1) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 282.500,00 | $ 323.547,25 | $ 323.547,25 |
| 523 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 69.533,00 | $ 79.636,14 | $ 69.204,00 | $ 79.259,34 | $ 79.447,74 |
| 524 | INHIBIDOR DE FACTOR IX | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 150.000,00 | $ 171.795,00 | $ 171.795,00 |
| 525 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 121.250,00 | $ 138.867,63 | $ 138.867,63 |
| 526 | INHIBINA B | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 168.750,00 | $ 193.269,38 | $ 193.269,38 |
| 527 | INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 134.258,00 | $ 153.765,69 | $ 137.349,00 | $ 157.305,81 | $ 155.535,75 |
| 528 | INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 110.212,00 | $ 126.225,80 | $ 119.727,00 | $ 137.123,33 | $ 131.674,57 |
| 529 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.125,00 | $ 29.920,96 | $ 22.091,00 | $ 25.300,82 | $ 27.610,89 |
| 530 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.676,00 | $ 39.714,42 | $ 47.379,00 | $ 54.263,17 | $ 46.988,80 |
| 531 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 26.670,00 | $ 30.545,15 | $ 30.545,15 |
| 532 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.834,00 | $ 28.442,38 | $ 20.900,00 | $ 23.936,77 | $ 26.189,58 |
| 533 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 33.820,00 | $ 38.734,05 | $ 16.246,00 | $ 18.606,54 | $ 28.670,29 |
| 534 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 37.394,00 | $ 42.827,35 | $ 42.827,35 |
| 535 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 63.212,00 | $ 72.396,70 | $ 209.000,00 | $ 239.367,70 | $ 155.882,20 |
| 536 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 37.394,00 | $ 42.827,35 | $ 42.827,35 |
| 537 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.219,00 | $ 44.917,52 | $ 25.494,00 | $ 29.198,28 | $ 37.057,90 |
| 538 | INSULINA (CADA MUESTRA) | 1 | $ 28.790,00 | $ 32.973,19 | $ 20.900,00 | $ 23.936,77 | $ 28.454,98 |
| 539 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.835,00 | $ 34.170,03 | $ 52.955,00 | $ 60.649,36 | $ 47.409,69 |
| 540 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.806,00 | $ 84.530,01 | $ 106.828,00 | $ 122.350,11 | $ 103.440,06 |
| 541 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | 1 | $ 133.432,00 | $ 152.819,67 | $ 113.050,00 | $ 129.476,17 | $ 141.147,92 |
| 542 | INSULINA CURVA DE 3 HORAS ( 4 MUESTRAS ,60,120,180 MINUTOS) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 73.125,00 | $ 83.750,06 | $ 83.750,06 |
| 543 | INSULINA LIBRE | 1 | $ 63.563,00 | $ 72.798,70 | $ 73.553,00 | $ 84.240,25 | $ 78.519,48 |
| 544 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 70.434,00 | $ 80.668,06 | $ 80.668,06 |
| 545 | ISOAGLUTININAS | 1 | $ 17.575,00 | $ 20.128,65 | $ 20.224,00 | $ 23.162,55 | $ 21.645,60 |
| 546 | ISOLEUCOAGLUTININAS | 1 | $ 15.412,00 | $ 17.651,36 | $ 23.750,00 | $ 27.200,88 | $ 22.426,12 |
| 547 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.215,00 | $ 36.895,84 | $ 33.772,00 | $ 38.679,07 | $ 37.787,46 |
| 548 | LACTOGENO PLACENTARIO | 1 | $ 42.560,00 | $ 48.743,97 | $ 38.000,00 | $ 43.521,40 | $ 46.132,68 |
| 549 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.782,00 | $ 60.451,22 | $ 58.117,00 | $ 66.561,40 | $ 63.506,31 |
| 550 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 77.859,00 | $ 89.171,91 | $ 93.025,00 | $ 106.541,53 | $ 97.856,72 |
| 551 | Legionella spp ANTÍGENO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 206.250,00 | $ 236.218,13 | $ 236.218,13 |
| 552 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 12.235,00 | $ 14.012,75 | $ 14.012,75 |
| 553 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 23.068,00 | $ 26.419,78 | $ 58.758,00 | $ 67.295,54 | $ 46.857,66 |
| 554 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 29.400,00 | $ 33.671,82 | $ 33.671,82 |
| 555 | LEPTINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 80.000,00 | $ 91.624,00 | $ 91.624,00 |
| 556 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.801,00 | $ 70.780,69 | $ 64.117,00 | $ 73.433,20 | $ 72.106,94 |
| 557 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.881,00 | $ 65.145,81 | $ 41.161,00 | $ 47.141,69 | $ 56.143,75 |
| 558 | Leptospira SEROTIPIFICACION | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 133.193,00 | $ 152.545,94 | $ 152.545,94 |
| 559 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | 1 | $ 31.771,00 | $ 36.387,33 | $ 27.785,00 | $ 31.822,16 | $ 34.104,74 |
| 560 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 81.316,00 | $ 93.131,21 | $ 142.669,00 | $ 163.398,81 | $ 128.265,01 |
| 561 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 100.688,00 | $ 115.317,97 | $ 178.486,00 | $ 204.420,02 | $ 159.868,99 |
| 562 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | 1 | $ 10.259,00 | $ 11.749,63 | $ 6.787,00 | $ 7.773,15 | $ 9.761,39 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 563 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 122.768,00 | $ 140.606,19 | $ 121.254,00 | $ 138.872,21 | $ 139.739,20 |
| 564 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 279.889,00 | $ 320.556,87 | $ 237.500,00 | $ 272.008,75 | $ 296.282,81 |
| 565 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 234.410,00 | $ 268.469,77 | $ 225.346,00 | $ 258.088,77 | $ 263.279,27 |
| 566 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 285.655,00 | $ 327.160,67 | $ 237.500,00 | $ 272.008,75 | $ 299.584,71 |
| 567 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 163.711,00 | $ 187.498,21 | $ 109.915,00 | $ 125.885,65 | $ 156.691,93 |
| 568 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 306.119,00 | $ 350.598,09 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 350.598,09 |
| 569 | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 106.281,00 | $ 121.723,63 | $ 153.525,00 | $ 175.832,18 | $ 148.777,91 |
| 570 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 63.841,00 | $ 73.117,10 | $ 65.107,00 | $ 74.567,05 | $ 73.842,07 |
| 571 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 57.021,00 | $ 65.306,15 | $ 49.875,00 | $ 57.121,84 | $ 61.213,99 |
| 572 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.721,00 | $ 62.671,96 | $ 47.600,00 | $ 54.516,28 | $ 58.594,12 |
| 573 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 57.021,00 | $ 65.306,15 | $ 49.875,00 | $ 57.121,84 | $ 61.213,99 |
| 574 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.288,00 | $ 70.193,15 | $ 49.875,00 | $ 57.121,84 | $ 63.657,49 |
| 575 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 87.169,00 | $ 99.834,66 | $ 90.162,00 | $ 103.262,54 | $ 101.548,60 |
| 576 | LIPASA | 1 | $ 17.778,00 | $ 20.361,14 | $ 15.344,00 | $ 17.573,48 | $ 18.967,31 |
| 577 | LIPOPROTEINA A | 1 | $ 46.933,00 | $ 53.752,36 | $ 38.063,00 | $ 43.593,55 | $ 48.672,96 |
| 578 | LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | 1 | $ 21.185,00 | $ 24.263,18 | $ 24.000,00 | $ 27.487,20 | $ 25.875,19 |
| 579 | LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm) | 1 | $ 19.152,00 | $ 21.934,79 | $ 109.132,00 | $ 124.988,88 | $ 73.461,83 |
| 580 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | 1 | $ 21.322,00 | $ 24.420,09 | $ 24.876,00 | $ 28.490,48 | $ 26.455,28 |
| 581 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | 1 | $ 19.390,00 | $ 22.207,37 | $ 20.448,00 | $ 23.419,09 | $ 22.813,23 |
| 582 | LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS) | 1 | $ 24.467,00 | $ 28.022,06 | $ 26.757,00 | $ 30.644,79 | $ 29.333,42 |
| 583 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | 1 | $ 23.034,00 | $ 26.380,84 | $ 24.768,00 | $ 28.366,79 | $ 27.373,82 |
| 584 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | 1 | $ 24.467,00 | $ 28.022,06 | $ 21.742,00 | $ 24.901,11 | $ 26.461,58 |
| 585 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | 1 | $ 25.686,00 | $ 29.418,18 | $ 46.177,00 | $ 52.886,52 | $ 41.152,35 |
| 586 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) | 1 | $ 23.627,00 | $ 27.060,00 | $ 22.426,00 | $ 25.684,50 | $ 26.372,25 |
| 587 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | 1 | $ 24.041,00 | $ 27.534,16 | $ 22.426,00 | $ 25.684,50 | $ 26.609,33 |
| 588 | Listeria SEROTIPIFICACION | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 19.388,00 | $ 22.205,08 | $ 22.205,08 |
| 589 | LITIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 10.630,00 | $ 12.174,54 | $ 8.550,00 | $ 9.792,32 | $ 10.983,43 |
| 590 | LITIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 12.329,00 | $ 14.120,40 | $ 8.550,00 | $ 9.792,32 | $ 11.956,36 |
| 591 | MACROPROLACTINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 71.250,00 | $ 81.602,63 | $ 81.602,63 |
| 592 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 8.612,00 | $ 9.863,32 | $ 8.075,00 | $ 9.248,30 | $ 9.555,81 |
| 593 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 8.449,00 | $ 9.676,64 | $ 7.030,00 | $ 8.051,46 | $ 8.864,05 |
| 594 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 8.865,00 | $ 10.153,08 | $ 8.075,00 | $ 9.248,30 | $ 9.700,69 |
| 595 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 59.560,00 | $ 68.214,07 | $ 45.682,00 | $ 52.319,59 | $ 60.266,83 |
| 596 | MERCURIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.331,00 | $ 62.225,29 | $ 64.571,00 | $ 73.953,17 | $ 68.089,23 |
| 597 | MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 67.208,00 | $ 76.973,32 | $ 74.203,00 | $ 84.984,70 | $ 80.979,01 |
| 598 | METACUALONA MANUAL | 1 | $ 719.198,00 | $ 823.697,47 | $ 547.622,00 | $ 627.191,48 | $ 725.444,47 |
| 599 | METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 425.111,00 | $ 486.879,63 | $ 338.032,00 | $ 387.148,05 | $ 437.013,84 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 600 | METADONA MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 16.520,00 | $ 18.920,36 | $ 18.920,36 |
| 601 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 245.480,00 | $ 281.148,24 | $ 87.400,00 | $ 100.099,22 | $ 190.623,73 |
| 602 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 62.667,00 | $ 71.772,52 | $ 71.772,52 |
| 603 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS | 1 | $ 55.143,00 | $ 63.155,28 | $ 54.517,00 | $ 62.438,32 | $ 62.796,80 |
| 604 | METANEFRINAS DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 605 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 165.000,00 | $ 188.974,50 | $ 188.974,50 |
| 606 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 277.500,00 | $ 317.820,75 | $ 317.820,75 |
| 607 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 277.500,00 | $ 317.820,75 | $ 317.820,75 |
| 608 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 86.757,00 | $ 99.362,79 | $ 79.927,00 | $ 91.540,39 | $ 95.451,59 |
| 609 | Metilen Tetrahidrofolato Reductasa (MTHFR)- Mutacion | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 272.500,00 | $ 312.094,25 | $ 312.094,25 |
| 610 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | 1 | $ 40.233,00 | $ 46.078,85 | $ 62.079,00 | $ 71.099,08 | $ 58.588,97 |
| 611 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 21.092,00 | $ 24.156,67 | $ 12.535,00 | $ 14.356,34 | $ 19.256,50 |
| 612 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 31.962,00 | $ 36.606,08 | $ 23.750,00 | $ 27.200,88 | $ 31.903,48 |
| 613 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 31.962,00 | $ 36.606,08 | $ 23.750,00 | $ 27.200,88 | $ 31.903,48 |
| 614 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 60.000,00 | $ 68.718,00 | $ 68.718,00 |
| 615 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 95.200,00 | $ 109.032,56 | $ 109.032,56 |
| 616 | MIOGLOBINA CARDIACA | 1 | $ 61.597,00 | $ 70.547,04 | $ 67.745,00 | $ 77.588,35 | $ 74.067,70 |
| 617 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | 1 | $ 33.761,00 | $ 38.666,47 | $ 34.941,00 | $ 40.017,93 | $ 39.342,20 |
| 618 | MIOGLOBINA EN SUERO | 1 | $ 61.597,00 | $ 70.547,04 | $ 67.745,00 | $ 77.588,35 | $ 74.067,70 |
| 619 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.550,00 | $ 41.860,72 | $ 29.450,00 | $ 33.729,09 | $ 37.794,90 |
| 620 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 38.178,00 | $ 43.725,26 | $ 29.450,00 | $ 33.729,09 | $ 38.727,17 |
| 621 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 36.550,00 | $ 41.860,72 | $ 29.450,00 | $ 33.729,09 | $ 37.794,90 |
| 622 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO | 1 | $ 14.769,00 | $ 16.914,94 | $ 12.629,00 | $ 14.463,99 | $ 15.689,46 |
| 623 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 59.233,00 | $ 67.839,55 | $ 63.127,00 | $ 72.299,35 | $ 70.069,45 |
| 624 | MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 600.000,00 | $ 687.180,00 | $ 687.180,00 |
| 625 | MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | 1 | $ 65.821,00 | $ 75.384,79 | $ 57.428,00 | $ 65.772,29 | $ 70.578,54 |
| 626 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 51.045,00 | $ 58.461,84 | $ 33.820,00 | $ 38.734,05 | $ 48.597,94 |
| 627 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 50.885,00 | $ 58.278,59 | $ 33.820,00 | $ 38.734,05 | $ 48.506,32 |
| 628 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 51.045,00 | $ 58.461,84 | $ 33.820,00 | $ 38.734,05 | $ 48.597,94 |
| 629 | Mycobacterium IDENTIFICACION | 1 | $ 194.605,00 | $ 222.881,11 | $ 291.413,00 | $ 333.755,31 | $ 278.318,21 |
| 630 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | 1 | $ 629.675,00 | $ 721.166,78 | $ 610.132,00 | $ 698.784,18 | $ 709.975,48 |
| 631 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | 1 | $ 47.500,00 | $ 54.401,75 | $ 59.612,00 | $ 68.273,62 | $ 61.337,69 |
| 632 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 275.000,00 | $ 314.957,50 | $ 314.957,50 |
| 633 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 400.000,00 | $ 458.120,00 | $ 458.120,00 |
| 634 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.029,00 | $ 50.426,41 | $ 43.048,00 | $ 49.302,87 | $ 49.864,64 |
| 635 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.597,00 | $ 41.914,54 | $ 40.160,00 | $ 45.995,25 | $ 43.954,90 |
| 636 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 49.128,00 | $ 56.266,30 | $ 52.043,00 | $ 59.604,85 | $ 57.935,57 |
| 637 | Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | 1 | $ 33.820,00 | $ 38.734,05 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 38.734,05 |
| 638 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | 1 | $ 20.940,00 | $ 23.982,58 | $ 28.007,00 | $ 32.076,42 | $ 28.029,50 |
| 639 | NITROGENO UREICO | 1 | $ 4.275,00 | $ 4.896,16 | $ 4.074,00 | $ 4.665,95 | $ 4.781,05 |
| 640 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.234,00 | $ 4.849,20 | $ 4.085,00 | $ 4.678,55 | $ 4.763,88 |
| 641 | NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 290.067,00 | $ 332.213,74 | $ 261.684,00 | $ 299.706,69 | $ 315.960,21 |
| 642 | N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS NMDA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 475.000,00 | $ 544.017,50 | $ 544.017,50 |
| 643 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 277.500,00 | $ 317.820,75 | $ 317.820,75 |
| 644 | N-TELOPEPTIDO | 1 | $ 557.227,00 | $ 638.192,08 | $ 56.894,00 | $ 65.160,70 | $ 351.676,39 |
| 645 | NUCLEOTIDASA 5 | 1 | $ 16.885,00 | $ 19.338,39 | $ 16.256,00 | $ 18.618,00 | $ 18.978,19 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 646 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | 1 | $ 695.239,00 | $ 796.257,23 | $ 581.331,00 | $ 665.798,39 | $ 731.027,81 |
| 647 | OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 16.663,00 | $ 19.084,13 | $ 14.725,00 | $ 16.864,54 | $ 17.974,34 |
| 648 | OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 17.784,00 | $ 20.368,02 | $ 78.965,00 | $ 90.438,61 | $ 55.403,31 |
| 649 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS | 1 | $ 58.817,00 | $ 67.363,11 | $ 64.826,00 | $ 74.245,22 | $ 70.804,16 |
| 650 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 58.634,00 | $ 67.153,52 | $ 77.280,00 | $ 88.508,78 | $ 77.831,15 |
| 651 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 70.964,00 | $ 81.275,07 | $ 72.270,00 | $ 82.770,83 | $ 82.022,95 |
| 652 | OSMOLARIDAD EN ORINA | 1 | $ 11.875,00 | $ 13.600,44 | $ 25.551,00 | $ 29.263,56 | $ 21.432,00 |
| 653 | OSMOLARIDAD EN SUERO | 1 | $ 21.450,00 | $ 24.566,69 | $ 27.170,00 | $ 31.117,80 | $ 27.842,24 |
| 654 | OSTEOCALCINA | 1 | $ 46.967,00 | $ 53.791,31 | $ 61.696,00 | $ 70.660,43 | $ 62.225,87 |
| 655 | OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS) | 1 | $ 24.225,00 | $ 27.744,89 | $ 29.842,00 | $ 34.178,04 | $ 30.961,47 |
| 656 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO) | 1 | $ 411.300,00 | $ 471.061,89 | $ 161.500,00 | $ 184.965,95 | $ 328.013,92 |
| 657 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | 1 | $ 73.468,00 | $ 84.142,90 | $ 65.408,00 | $ 74.911,78 | $ 79.527,34 |
| 658 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | 1 | $ 4.150,00 | $ 4.753,00 | $ 3.515,00 | $ 4.025,73 | $ 4.389,36 |
| 659 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | 1 | $ 85.006,00 | $ 97.357,37 | $ 107.395,00 | $ 122.999,49 | $ 110.178,43 |
| 660 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.972,00 | $ 29.745,73 | $ 40.440,00 | $ 46.315,93 | $ 38.030,83 |
| 661 | PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA | 1 | $ 1.797.994,00 | $ 2.059.242,53 | $ 1.615.000,00 | $ 1.849.659,50 | $ 1.954.451,01 |
| 662 | PEPTIDO C | 1 | $ 22.589,00 | $ 25.871,18 | $ 46.871,00 | $ 53.681,36 | $ 39.776,27 |
| 663 | PIRETRINAS MANUAL | 1 | $ 72.698,00 | $ 83.261,02 | $ 75.925,00 | $ 86.956,90 | $ 85.108,96 |
| 664 | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 71.781,00 | $ 82.210,78 | $ 74.863,00 | $ 85.740,59 | $ 83.975,69 |
| 665 | PIRETROIDES MANUAL | 1 | $ 88.759,00 | $ 101.655,68 | $ 94.529,00 | $ 108.264,06 | $ 104.959,87 |
| 666 | PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 73.778,00 | $ 84.497,94 | $ 66.254,00 | $ 75.880,71 | $ 80.189,32 |
| 667 | PIRIDINOLINA EN ORINA | 1 | $ 64.305,00 | $ 73.648,52 | $ 85.426,00 | $ 97.838,40 | $ 85.743,46 |
| 668 | PLASMINOGENO | 1 | $ 32.006,00 | $ 36.656,47 | $ 40.100,00 | $ 45.926,53 | $ 41.291,50 |
| 669 | PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | 1 | $ 4.597,00 | $ 5.264,94 | $ 28.351,00 | $ 32.470,40 | $ 18.867,67 |
| 670 | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 104.445,00 | $ 119.620,86 | $ 108.730,00 | $ 124.528,47 | $ 122.074,66 |
| 671 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.762,00 | $ 47.830,02 | $ 41.895,00 | $ 47.982,34 | $ 47.906,18 |
| 672 | PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | 1 | $ 100.760,00 | $ 115.400,43 | $ 121.295,00 | $ 138.919,16 | $ 127.159,80 |
| 673 | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 226.763,00 | $ 259.711,66 | $ 222.467,00 | $ 254.791,46 | $ 257.251,56 |
| 674 | Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 292.610,00 | $ 335.126,23 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 335.126,23 |
| 675 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | 1 | $ 85.630,00 | $ 98.072,04 | $ 118.487,00 | $ 135.703,16 | $ 116.887,60 |
| 676 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 131.250,00 | $ 150.320,63 | $ 150.320,63 |
| 677 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 712.500,00 | $ 816.026,25 | $ 816.026,25 |
| 678 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | 1 | $ 137.845,00 | $ 157.873,88 | $ 292.187,00 | $ 334.641,77 | $ 246.257,82 |
| 679 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 37.549,00 | $ 43.004,87 | $ 32.682,00 | $ 37.430,69 | $ 40.217,78 |
| 680 | PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 56.012,00 | $ 64.150,54 | $ 35.795,00 | $ 40.996,01 | $ 52.573,28 |
| 681 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 8.576,00 | $ 9.822,09 | $ 7.919,00 | $ 9.069,63 | $ 9.445,86 |
| 682 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 9.283,00 | $ 10.631,82 | $ 7.980,00 | $ 9.139,49 | $ 9.885,66 |
| 683 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 8.835,00 | $ 10.118,73 | $ 8.360,00 | $ 9.574,71 | $ 9.846,72 |
| 684 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.904,00 | $ 47.992,65 | $ 22.676,00 | $ 25.970,82 | $ 36.981,74 |
| 685 | PRIMIDONA MANUAL | 1 | $ 105.302,00 | $ 120.602,38 | $ 119.993,00 | $ 137.427,98 | $ 129.015,18 |
| 686 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.396,00 | $ 88.641,64 | $ 78.929,00 | $ 90.397,38 | $ 89.519,51 |
| 687 | PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | 1 | $ 100.900,00 | $ 115.560,77 | $ 65.265,00 | $ 74.748,00 | $ 95.154,39 |
| 688 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 114.800,00 | $ 131.480,44 | $ 131.480,44 |
| 689 | PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO | 1 | $ 56.569,00 | $ 64.788,48 | $ 46.455,00 | $ 53.204,91 | $ 58.996,69 |
| 690 | PROGESTERONA | 1 | $ 28.443,00 | $ 32.575,77 | $ 24.320,00 | $ 27.853,70 | $ 30.214,73 |
| 691 | PROINSULINA | 1 | $ 68.851,00 | $ 78.855,05 | $ 70.047,00 | $ 80.224,83 | $ 79.539,94 |
| 692 | PROLACTINA | 1 | $ 23.275,00 | $ 26.656,86 | $ 19.000,00 | $ 21.760,70 | $ 24.208,78 |
| 693 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 40.397,00 | $ 46.266,68 | $ 46.266,68 |
| 694 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 62.307,00 | $ 71.360,21 | $ 71.360,21 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 695 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 140.000,00 | $ 160.342,00 | $ 160.342,00 |
| 696 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 1 | $ 15.580,00 | $ 17.843,77 | $ 13.300,00 | $ 15.232,49 | $ 16.538,13 |
| 697 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 4.940,00 | $ 5.657,78 | $ 4.655,00 | $ 5.331,37 | $ 5.494,58 |
| 698 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 102.500,00 | $ 117.393,25 | $ 117.393,25 |
| 699 | PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.516,00 | $ 33.804,67 | $ 29.160,00 | $ 33.396,95 | $ 33.600,81 |
| 700 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 86.250,00 | $ 98.782,13 | $ 98.782,13 |
| 701 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | 1 | $ 94.212,00 | $ 107.901,00 | $ 80.535,00 | $ 92.236,74 | $ 100.068,87 |
| 702 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL | 1 | $ 90.866,00 | $ 104.068,83 | $ 114.721,00 | $ 131.389,96 | $ 117.729,40 |
| 703 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | 1 | $ 59.191,00 | $ 67.791,45 | $ 65.090,00 | $ 74.547,58 | $ 71.169,51 |
| 704 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | 1 | $ 62.762,00 | $ 71.881,32 | $ 50.521,00 | $ 57.861,70 | $ 64.871,51 |
| 705 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | 1 | $ 3.137,00 | $ 3.592,81 | $ 3.444,00 | $ 3.944,41 | $ 3.768,61 |
| 706 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | 1 | $ 7.125,00 | $ 8.160,26 | $ 8.610,00 | $ 9.861,03 | $ 9.010,65 |
| 707 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.370,00 | $ 5.004,96 | $ 4.546,00 | $ 5.206,53 | $ 5.105,75 |
| 708 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.815,00 | $ 4.369,32 | $ 5.388,00 | $ 6.170,88 | $ 5.270,10 |
| 709 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | 1 | $ 4.370,00 | $ 5.004,96 | $ 4.546,00 | $ 5.206,53 | $ 5.105,75 |
| 710 | PROTEINASA 3 SERINA R3 ANTICUERPOS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 110.000,00 | $ 125.983,00 | $ 125.983,00 |
| 711 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | 1 | $ 23.057,00 | $ 26.407,18 | $ 19.899,00 | $ 22.790,32 | $ 24.598,75 |
| 712 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 92.764,00 | $ 106.242,61 | $ 106.242,61 |
| 713 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY | 1 | $ 65.927,00 | $ 75.506,19 | $ 136.261,00 | $ 156.059,72 | $ 115.782,96 |
| 714 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.781,00 | $ 5.475,68 | $ 5.475,68 |
| 715 | PRUEBA DE CROMATINA | 1 | $ 112.055,00 | $ 128.336,59 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 128.336,59 |
| 716 | PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA | 1 | $ 70.177,00 | $ 80.373,72 | $ 68.110,00 | $ 78.006,38 | $ 79.190,05 |
| 717 | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | 1 | $ 63.494,00 | $ 72.719,68 | $ 49.556,00 | $ 56.756,49 | $ 64.738,08 |
| 718 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 29.127,00 | $ 33.359,15 | $ 33.359,15 |
| 719 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 46.865,00 | $ 53.674,48 | $ 53.674,48 |
| 720 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 56.238,00 | $ 64.409,38 | $ 64.409,38 |
| 721 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 65.611,00 | $ 75.144,28 | $ 75.144,28 |
| 722 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | $ 7.214,00 | $ 8.262,19 | $ 5.985,00 | $ 6.854,62 | $ 7.558,41 |
| 723 | RECUENTO DE ADDIS | 1 | $ 14.119,00 | $ 16.170,49 | $ 12.323,00 | $ 14.113,53 | $ 15.142,01 |
| 724 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 3.241,00 | $ 3.711,92 | $ 3.711,92 |
| 725 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.018,00 | $ 4.601,82 | $ 4.601,82 |
| 726 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 6.356,00 | $ 7.279,53 | $ 10.108,00 | $ 11.576,69 | $ 9.428,11 |
| 727 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.186,00 | $ 4.794,23 | $ 4.794,23 |
| 728 | RECUENTO HAMBURGUER | 1 | $ 14.119,00 | $ 16.170,49 | $ 12.323,00 | $ 14.113,53 | $ 15.142,01 |
| 729 | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 272.500,00 | $ 312.094,25 | $ 312.094,25 |
| 730 | RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA | 1 | $ 53.585,00 | $ 61.370,90 | $ 24.206,00 | $ 27.723,13 | $ 44.547,02 |
| 731 | RENINA TOTAL | 1 | $ 38.760,00 | $ 44.391,83 | $ 63.127,00 | $ 72.299,35 | $ 58.345,59 |
| 732 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | 1 | $ 41.050,00 | $ 47.014,57 | $ 60.435,00 | $ 69.216,21 | $ 58.115,39 |
| 733 | RETRACCION DE COAGULO | 1 | $ 3.083,00 | $ 3.530,96 | $ 8.873,00 | $ 10.162,25 | $ 6.846,60 |
| 734 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.481,00 | $ 42.926,99 | $ 25.195,00 | $ 28.855,83 | $ 35.891,41 |
| 735 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | 1 | $ 35.472,00 | $ 40.626,08 | $ 30.016,00 | $ 34.377,32 | $ 37.501,70 |
| 736 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.308,00 | $ 46.164,75 | $ 57.968,00 | $ 66.390,75 | $ 56.277,75 |
| 737 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.511,00 | $ 38.380,15 | $ 27.550,00 | $ 31.553,02 | $ 34.966,58 |
| 738 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.471,00 | $ 40.624,94 | $ 27.550,00 | $ 31.553,02 | $ 36.088,98 |
| 739 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 76.467,00 | $ 87.577,66 | $ 15.337,00 | $ 17.565,47 | $ 52.571,56 |
| 740 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 72.596,00 | $ 83.144,20 | $ 82.983,00 | $ 95.040,43 | $ 89.092,31 |
| 741 | Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | 1 | $ 42.184,00 | $ 48.313,34 | $ 14.725,00 | $ 16.864,54 | $ 32.588,94 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 742 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | 1 | $ 18.330,00 | $ 20.993,35 | $ 10.804,00 | $ 12.373,82 | $ 16.683,59 |
| 743 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 4.500,00 | $ 5.153,85 | $ 5.153,85 |
| 744 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.662,00 | $ 51.151,39 | $ 19.753,00 | $ 22.623,11 | $ 36.887,25 |
| 745 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.283,00 | $ 42.700,22 | $ 24.720,00 | $ 28.311,82 | $ 35.506,02 |
| 746 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.377,00 | $ 31.354,88 | $ 31.847,00 | $ 36.474,37 | $ 33.914,62 |
| 747 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | 1 | $ 87.262,00 | $ 99.941,17 | $ 89.452,00 | $ 102.449,38 | $ 101.195,27 |
| 748 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | 1 | $ 52.530,00 | $ 60.162,61 | $ 49.133,00 | $ 56.272,02 | $ 58.217,32 |
| 749 | SINGLE ANTIGEN | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 3.910.201,00 | $ 4.478.353,21 | $ 4.478.353,21 |
| 750 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.243,00 | $ 38.073,21 | $ 25.195,00 | $ 28.855,83 | $ 33.464,52 |
| 751 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 6.397,00 | $ 7.326,48 | $ 5.936,00 | $ 6.798,50 | $ 7.062,49 |
| 752 | SODIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 7.046,00 | $ 8.069,78 | $ 6.175,00 | $ 7.072,23 | $ 7.571,01 |
| 753 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 6.460,00 | $ 7.398,64 | $ 6.156,00 | $ 7.050,47 | $ 7.224,55 |
| 754 | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 76.246,00 | $ 87.324,54 | $ 131.655,00 | $ 150.784,47 | $ 119.054,51 |
| 755 | SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 142.668,00 | $ 163.397,66 | $ 142.171,00 | $ 162.828,45 | $ 163.113,05 |
| 756 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | 1 | $ 39.520,00 | $ 45.262,26 | $ 38.104,00 | $ 43.640,51 | $ 44.451,38 |
| 757 | SOMATOSTATINA | 1 | $ 111.262,00 | $ 127.428,37 | $ 114.120,00 | $ 130.701,64 | $ 129.065,00 |
| 758 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.929,00 | $ 40.004,18 | $ 25.195,00 | $ 28.855,83 | $ 34.430,01 |
| 759 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.236,00 | $ 41.501,09 | $ 25.195,00 | $ 28.855,83 | $ 35.178,46 |
| 760 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION | 1 | $ 25.350,00 | $ 29.033,36 | $ 66.878,00 | $ 76.595,37 | $ 52.814,36 |
| 761 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | 1 | $ 35.360,00 | $ 40.497,81 | $ 31.419,00 | $ 35.984,18 | $ 38.240,99 |
| 762 | T4 TIROXINA ANTICUERPOS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 227.500,00 | $ 260.555,75 | $ 260.555,75 |
| 763 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 148.046,00 | $ 169.557,08 | $ 142.120,00 | $ 162.770,04 | $ 166.163,56 |
| 764 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 39.525,00 | $ 45.267,98 | $ 43.897,00 | $ 50.275,23 | $ 47.771,61 |
| 765 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 18.067,00 | $ 20.692,14 | $ 17.262,00 | $ 19.770,17 | $ 20.231,15 |
| 766 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 51.410,00 | $ 58.879,87 | $ 53.295,00 | $ 61.038,76 | $ 59.959,32 |
| 767 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 80.011,00 | $ 91.636,60 | $ 84.870,00 | $ 97.201,61 | $ 94.419,10 |
| 768 | TESTOSTERONA LIBRE | 1 | $ 27.547,00 | $ 31.549,58 | $ 25.175,00 | $ 28.832,93 | $ 30.191,25 |
| 769 | TESTOSTERONA TOTAL | 1 | $ 36.100,00 | $ 41.345,33 | $ 28.500,00 | $ 32.641,05 | $ 36.993,19 |
| 770 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 3.703,00 | $ 4.241,05 | $ 4.241,05 |
| 771 | TIEMPO DE PROTROMBINA - PT | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 10.521,00 | $ 12.049,70 | $ 12.049,70 |
| 772 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] | 1 | $ 3.325,00 | $ 3.808,12 | $ 4.192,00 | $ 4.801,10 | $ 4.304,61 |
| 773 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 18.676,00 | $ 21.389,62 | $ 21.389,62 |
| 774 | TIEMPO DE TROMBINA | 1 | $ 51.849,00 | $ 59.382,66 | $ 35.273,00 | $ 40.398,17 | $ 49.890,41 |
| 775 | TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 13.139,00 | $ 15.048,10 | $ 15.048,10 |
| 776 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | 1 | $ 463.654,00 | $ 531.022,93 | $ 524.985,00 | $ 601.265,32 | $ 566.144,12 |
| 777 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | 1 | $ 1.027.425,00 | $ 1.176.709,85 | $ 791.069,00 | $ 906.011,33 | $ 1.041.360,59 |
| 778 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | 1 | $ 585.632,00 | $ 670.724,33 | $ 472.192,00 | $ 540.801,50 | $ 605.762,91 |
| 779 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | 1 | $ 272.268,00 | $ 311.828,54 | $ 283.118,00 | $ 324.255,05 | $ 318.041,79 |
| 780 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | 1 | $ 126.647,00 | $ 145.048,81 | $ 126.714,00 | $ 145.125,54 | $ 145.087,18 |
| 781 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | 1 | $ 205.525,00 | $ 235.387,78 | $ 240.935,00 | $ 275.942,86 | $ 255.665,32 |
| 782 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | 1 | $ 433.200,00 | $ 496.143,96 | $ 294.500,00 | $ 337.290,85 | $ 416.717,41 |
| 783 | TIROGLOBULINA | 1 | $ 38.278,00 | $ 43.839,79 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 40.960,51 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 784 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 32.500,00 | $ 37.222,25 | $ 37.222,25 |
| 785 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.460,00 | $ 42.902,94 | $ 31.350,00 | $ 35.905,16 | $ 39.404,05 |
| 786 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | 1 | $ 45.636,00 | $ 52.266,91 | $ 31.350,00 | $ 35.905,16 | $ 44.086,03 |
| 787 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.054,00 | $ 55.036,25 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 46.558,74 |
| 788 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 45.026,00 | $ 51.568,28 | $ 34.722,00 | $ 39.767,11 | $ 45.667,69 |
| 789 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 38.865,00 | $ 44.512,08 | $ 34.722,00 | $ 39.767,11 | $ 42.139,60 |
| 790 | TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 747.500,00 | $ 856.111,75 | $ 856.111,75 |
| 791 | TIROXINA LIBRE | 1 | $ 15.675,00 | $ 17.952,58 | $ 20.572,00 | $ 23.561,11 | $ 20.756,84 |
| 792 | TIROXINA TOTAL | 1 | $ 16.625,00 | $ 19.040,61 | $ 13.300,00 | $ 15.232,49 | $ 17.136,55 |
| 793 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.530,00 | $ 40.692,51 | $ 75.155,00 | $ 86.075,02 | $ 63.383,77 |
| 794 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.651,00 | $ 71.754,19 | $ 65.732,00 | $ 75.282,86 | $ 73.518,52 |
| 795 | TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 97.500,00 | $ 111.666,75 | $ 111.666,75 |
| 796 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.150,00 | $ 70.035,10 | $ 60.016,00 | $ 68.736,32 | $ 69.385,71 |
| 797 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.769,00 | $ 32.949,14 | $ 15.089,00 | $ 17.281,43 | $ 25.115,28 |
| 798 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 27.597,00 | $ 31.606,84 | $ 23.560,00 | $ 26.983,27 | $ 29.295,06 |
| 799 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.096,00 | $ 36.759,55 | $ 19.187,00 | $ 21.974,87 | $ 29.367,21 |
| 800 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 33.602,00 | $ 38.484,37 | $ 25.935,00 | $ 29.703,36 | $ 34.093,86 |
| 801 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 312.500,00 | $ 357.906,25 | $ 357.906,25 |
| 802 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 6.342,00 | $ 7.263,49 | $ 7.263,49 |
| 803 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 6.342,00 | $ 7.263,49 | $ 7.263,49 |
| 804 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 33.250,00 | $ 38.081,23 | $ 23.750,00 | $ 27.200,88 | $ 32.641,05 |
| 805 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 34.010,00 | $ 38.951,65 | $ 30.400,00 | $ 34.817,12 | $ 36.884,39 |
| 806 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 93.750,00 | $ 107.371,88 | $ 107.371,88 |
| 807 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 93.750,00 | $ 107.371,88 | $ 107.371,88 |
| 808 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 21.366,00 | $ 24.470,48 | $ 29.830,00 | $ 34.164,30 | $ 29.317,39 |
| 809 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.410,00 | $ 37.119,17 | $ 26.125,00 | $ 29.920,96 | $ 33.520,07 |
| 810 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.410,00 | $ 37.119,17 | $ 23.914,00 | $ 27.388,70 | $ 32.253,94 |
| 811 | TRIGLICERIDOS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 7.238,00 | $ 8.289,68 | $ 8.289,68 |
| 812 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | 1 | $ 36.526,00 | $ 41.833,23 | $ 65.278,00 | $ 74.762,89 | $ 58.298,06 |
| 813 | TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 197.500,00 | $ 226.196,75 | $ 226.196,75 |
| 814 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | 1 | $ 33.627,00 | $ 38.513,00 | $ 32.708,00 | $ 37.460,47 | $ 37.986,74 |
| 815 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 24.472,00 | $ 28.027,78 | $ 28.027,78 |
| 816 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | 1 | $ 18.525,00 | $ 21.216,68 | $ 12.350,00 | $ 14.144,46 | $ 17.680,57 |
| 817 | TROPONINA I CUALITATIVA | 1 | $ 48.380,00 | $ 55.409,61 | $ 65.382,00 | $ 74.882,00 | $ 65.145,81 |
| 818 | TROPONINA I CUANTITATIVA | 1 | $ 39.532,00 | $ 45.276,00 | $ 43.100,00 | $ 49.362,43 | $ 47.319,21 |
| 819 | TROPONINA T CUALITATIVA | 1 | $ 64.437,00 | $ 73.799,70 | $ 71.659,00 | $ 82.071,05 | $ 77.935,37 |
| 820 | TROPONINA T CUANTITATIVA | 1 | $ 52.828,00 | $ 60.503,91 | $ 44.417,00 | $ 50.870,79 | $ 55.687,35 |
| 821 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.661,00 | $ 54.586,14 | $ 46.916,00 | $ 53.732,89 | $ 54.159,52 |
| 822 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 140.226,00 | $ 160.600,84 | $ 160.600,84 |
| 823 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 47.244,00 | $ 54.108,55 | $ 46.433,00 | $ 53.179,71 | $ 53.644,13 |
| 824 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 77.000,00 | $ 88.188,10 | $ 88.188,10 |
| 825 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.288,00 | $ 4.911,05 | $ 3.828,00 | $ 4.384,21 | $ 4.647,63 |
| 826 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.435,00 | $ 6.224,71 | $ 4.275,00 | $ 4.896,16 | $ 5.560,43 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 827 | UROANÁLISIS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 5.500,00 | $ 6.299,15 | $ 6.299,15 |
| 828 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 20.140,00 | $ 23.066,34 | $ 19.000,00 | $ 21.760,70 | $ 22.413,52 |
| 829 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 43.500,00 | $ 49.820,55 | $ 49.820,55 |
| 830 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 43.500,00 | $ 49.820,55 | $ 49.820,55 |
| 831 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 79.601,00 | $ 91.167,03 | $ 62.414,00 | $ 71.482,75 | $ 81.324,89 |
| 832 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.858,00 | $ 34.196,37 | $ 20.805,00 | $ 23.827,97 | $ 29.012,17 |
| 833 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.142,00 | $ 37.957,53 | $ 25.935,00 | $ 29.703,36 | $ 33.830,44 |
| 834 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 172.500,00 | $ 197.564,25 | $ 197.564,25 |
| 835 | Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 550.000,00 | $ 629.915,00 | $ 629.915,00 |
| 836 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | 1 | $ 678.300,00 | $ 776.856,99 | $ 897.517,00 | $ 1.027.926,22 | $ 902.391,61 |
| 837 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | 1 | $ 131.240,00 | $ 150.309,17 | $ 137.621,00 | $ 157.617,33 | $ 153.963,25 |
| 838 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 35.239,00 | $ 40.359,23 | $ 30.924,00 | $ 35.417,26 | $ 37.888,24 |
| 839 | Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | 1 | $ 41.829,00 | $ 47.906,75 | $ 41.588,00 | $ 47.630,74 | $ 47.768,75 |
| 840 | VITAMINA A [RETINOL] | 1 | $ 79.874,00 | $ 91.479,69 | $ 60.906,00 | $ 69.755,64 | $ 80.617,67 |
| 841 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | 1 | $ 83.735,00 | $ 95.901,70 | $ 96.891,00 | $ 110.969,26 | $ 103.435,48 |
| 842 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 45.752,00 | $ 52.399,77 | $ 52.399,77 |
| 843 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | 1 | $ 107.957,00 | $ 123.643,15 | $ 123.880,00 | $ 141.879,76 | $ 132.761,46 |
| 844 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | 1 | $ 90.898,00 | $ 104.105,48 | $ 102.227,00 | $ 117.080,58 | $ 110.593,03 |
| 845 | VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO] | 1 | $ 104.778,00 | $ 120.002,24 | $ 55.670,00 | $ 63.758,85 | $ 91.880,55 |
| 846 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | 1 | $ 56.485,00 | $ 64.692,27 | $ 79.772,00 | $ 91.362,87 | $ 78.027,57 |
| 847 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 63.819,00 | $ 73.091,90 | $ 73.091,90 |
| 848 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | 1 | $ 80.456,00 | $ 92.146,26 | $ 15.171,00 | $ 17.375,35 | $ 54.760,80 |
| 849 | VITAMINA K | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | $ 240.000,00 | $ 274.872,00 | $ 274.872,00 |
| 850 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 109.250,00 | $ 125.124,03 | $ 90.820,00 | $ 104.016,15 | $ 114.570,09 |
| 851 | ZINC | 1 | $ 47.947,00 | $ 54.913,70 | $ 45.879,00 | $ 52.545,22 | $ 53.729,46 |
| 852 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 35.051,00 | $ 40.143,91 | $ 29.103,00 | $ 33.331,67 | $ 36.737,79 |

**NOTA**: Para realizar el análisis del precio histórico se tomaron los tres últimos contratos adjudicados en cada una de las unidades (2023 y 2024) realizándose el respectivo incremento del IPC para cada vigencia, así:

| AÑO | IPC |
|---|---|
| 2023 | 9,28% |
| 2024 | 5,20% |

## 5.3 PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

Se deja constancia que fueron consultados los acuerdos marcos vigentes, en la página de Colombia compra eficiente y no existe uno con el objeto de la presente contratación.

SALUD



IAD-Adquisición de Medicamentos de Control Especial Monopolio del Estado III
Comprar

Comprar

Especificaciones

Comprar



Acuerdo Marco para el suministro, adquisición y dispensación de
Comprar

Comprar

Especificaciones

Comprar



Adquisición de Equipos Biomédicos II
Comprar

Comprar

Especificaciones

Comprar

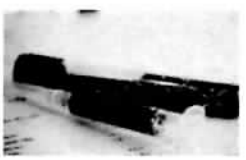


Adquisición de Medicamentos de Control Especial de Monopolio del Estado II
Comprar

Comprar

Especificaciones

Comprar



Tratamiento de la Hemofilia II y otros Trastornos de Coagulación
Comprar

Comprar

Especificaciones

Comprar

Por tratarse de un servicio de salud el mismo solo podría encontrarse en el catálogo de servicios de salud de Colombia compra eficiente, sin embargo, una vez realizada la consulta como se dejó constancia anteriormente, dicho servicio no se encuentra disponible en acuerdo alguno, razón por la cual no es posible compararlo o adquirirlo en sitio web destinito al mencionado. Pues a la fecha no hay portales web que ofrezcan estos servicios.

## 5.4 PRECIOS DE MERCADO

| No | DESCRIPCIÓN | CANT | MLH | CDC | VALOR MERCADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | 1 | $ 106.000,00 | $ 35.600,00 | $ 35.600,00 |
| 2 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 3 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | 1 | $ 351.750,00 | $ 331.500,00 | $ 331.500,00 |
| 4 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 351.750,00 | $ 331.500,00 | $ 331.500,00 |
| 5 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 351.750,00 | $ 385.900,00 | $ 351.750,00 |
| 6 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 46.865,00 | $ 45.100,00 | $ 45.100,00 |
| 7 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 116.006,00 | $ 141.200,00 | $ 116.006,00 |
| 8 | ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO | 1 | $ 39.585,00 | $ 33.400,00 | $ 33.400,00 |
| 9 | ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS | 1 | $ 88.300,00 | $ 37.200,00 | $ 37.200,00 |
| 10 | ACIDO FORMICO EN ORINA | 1 | $ 123.200,00 | $ 190.600,00 | $ 123.200,00 |
| 11 | ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 84.000,00 | $ 110.800,00 | $ 84.000,00 |
| 12 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 108.750,00 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 13 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.000,00 | $ 42.900,00 | $ 42.900,00 |
| 14 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 42.000,00 | $ 42.800,00 | $ 42.000,00 |
| 15 | ACIDO OROTICO | 1 | $ 398.600,00 | $ 700.000,00 | $ 398.600,00 |
| 16 | ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | 1 | $ 143.750,00 | $ 33.500,00 | $ 33.500,00 |
| 17 | ACIDO SIALICO CUANTITATIVO | 1 | $ 435.200,00 | $ 1.000.000,00 | $ 435.200,00 |
| 18 | ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 19 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 5.900,00 | $ 12.000,00 | $ 5.900,00 |
| 20 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 4.800,00 | $ 7.800,00 | $ 4.800,00 |
| 21 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 8.148,00 | $ 8.500,00 | $ 8.148,00 |
| 22 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.730,00 | $ 41.900,00 | $ 40.730,00 |
| 23 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | 1 | $ 133.875,00 | $ 161.900,00 | $ 133.875,00 |
| 24 | ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 81.500,00 | $ 50.500,00 | $ 50.500,00 |
| 25 | ACIDOS BILIARES TOTALES | 1 | $ 85.000,00 | $ 61.700,00 | $ 61.700,00 |
| 26 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | 1 | $ 417.375,00 | $ 1.536.600,00 | $ 417.375,00 |
| 27 | ACIDOS ORGANICOS CUANTITATIVOS EN ORINA | 1 | $ 3.150.000,00 | NO REGISTRA | $ 3.150.000,00 |
| 28 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | 1 | $ 357.750,00 | $ 820.000,00 | $ 357.750,00 |
| 29 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | 1 | $ 157.500,00 | $ 280.400,00 | $ 157.500,00 |
| 30 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | 1 | $ 47.909,00 | $ 49.900,00 | $ 47.909,00 |
| 31 | Adenovirus ANTIGENO | 1 | $ 73.600,00 | $ 84.000,00 | $ 73.600,00 |
| 32 | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 140.000,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 33 | AGLUTININAS AL CALOR | 1 | $ 4.606,00 | NO REGISTRA | $ 4.606,00 |
| 34 | AGLUTININAS AL FRIO | 1 | $ 5.562,00 | $ 17.400,00 | $ 5.562,00 |
| 35 | AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | 1 | $ 186.289,00 | $ 313.400,00 | $ 186.289,00 |
| 36 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | 1 | $ 186.289,00 | $ 82.400,00 | $ 134.344,50 |
| 37 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 38 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 6.080,00 | $ 8.500,00 | $ 6.080,00 |
| 39 | ALCALOIDES AUTOMATIZADO | 1 | $ 134.500,00 | NO REGISTRA | $ 134.500,00 |
| 40 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 122.000,00 | NO REGISTRA | $ 122.000,00 |
| 41 | ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.375,00 | $ 42.900,00 | $ 24.375,00 |
| 42 | ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 14.712,00 | $ 25.000,00 | $ 14.712,00 |
| 43 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL | 1 | $ 92.600,00 | NO REGISTRA | $ 92.600,00 |
| 44 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 108.500,00 | $ 110.800,00 | $ 108.500,00 |
| 45 | ALDOLASA | 1 | $ 42.656,00 | $ 60.800,00 | $ 42.656,00 |
| 46 | ALDOSTERONA | 1 | $ 55.888,00 | $ 67.500,00 | $ 55.888,00 |
| 47 | ALDOSTERONA EN ORINA | 1 | $ 79.550,00 | $ 78.200,00 | $ 78.200,00 |
| 48 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 56.250,00 | $ 56.300,00 | $ 56.250,00 |
| 49 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 50 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE | 1 | $ 186.701,00 | $ 35.500,00 | $ 35.500,00 |
| 51 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | 1 | $ 91.000,00 | $ 37.200,00 | $ 37.200,00 |
| 52 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.900,00 | $ 32.800,00 | $ 32.800,00 |
| 53 | ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 606.375,00 | $ 950.000,00 | $ 606.375,00 |
| 54 | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 980.000,00 | NO REGISTRA | $ 980.000,00 |
| 55 | ALUCINOGENO LSD ( Acido Lisergico) | 1 | $ 99.750,00 | $ 88.400,00 | $ 88.400,00 |
| 56 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 84.650,00 | $ 67.600,00 | $ 67.600,00 |
| 57 | ALUMINIO EN SUERO | 1 | $ 84.650,00 | $ 68.100,00 | $ 68.100,00 |
| 58 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 135.400,00 | $ 157.200,00 | $ 135.400,00 |
| 59 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.850,00 | $ 42.800,00 | $ 9.850,00 |
| 60 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 6.996,00 | $ 20.400,00 | $ 6.996,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 61 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 20.307,00 | $ 17.400,00 | $ 17.400,00 |
| 62 | AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | 1 | $ 861.250,00 | $ 820.000,00 | $ 820.000,00 |
| 63 | AMONIO | 1 | $ 40.500,00 | $ 23.200,00 | $ 23.200,00 |
| 64 | ANDROSTENEDIONA | 1 | $ 62.201,00 | $ 45.700,00 | $ 45.700,00 |
| 65 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.200,00 | $ 127.700,00 | $ 34.200,00 |
| 66 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 58.600,00 | $ 39.400,00 | $ 39.400,00 |
| 67 | ANGIOTENSINA II | 1 | $ 341.200,00 | $ 90.200,00 | $ 90.200,00 |
| 68 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.500,00 | $ 65.000,00 | $ 64.500,00 |
| 69 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | 1 | NO REGISTRA | $ 103.500,00 | $ 103.500,00 |
| 70 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 1 | $ 50.243,00 | $ 62.000,00 | $ 50.243,00 |
| 71 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 438.375,00 | $ 494.700,00 | $ 438.375,00 |
| 72 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | 1 | $ 984.375,00 | $ 1.200.000,00 | $ 984.375,00 |
| 73 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | 1 | $ 984.375,00 | $ 950.000,00 | $ 950.000,00 |
| 74 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 128.625,00 | $ 135.500,00 | $ 128.625,00 |
| 75 | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | 1 | $ 472.500,00 | $ 434.000,00 | $ 434.000,00 |
| 76 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.077,00 | $ 33.600,00 | $ 28.077,00 |
| 77 | ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | 1 | $ 756.000,00 | $ 655.000,00 | $ 655.000,00 |
| 78 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 7.038,00 | $ 32.300,00 | $ 7.038,00 |
| 79 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1 | NO REGISTRA | $ 37.100,00 | $ 37.100,00 |
| 80 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | 1 | $ 16.065,00 | $ 65.900,00 | $ 16.065,00 |
| 81 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 67.956,00 | $ 77.700,00 | $ 67.956,00 |
| 82 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | 1 | $ 168.750,00 | $ 132.500,00 | $ 150.625,00 |
| 83 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 132.600,00 | $ 132.600,00 |
| 84 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 165.000,00 | $ 700.000,00 | $ 165.000,00 |
| 85 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 377.000,00 | NO REGISTRA | $ 377.000,00 |
| 86 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.550,00 | $ 24.300,00 | $ 24.300,00 |
| 87 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 88 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | 1 | $ 42.600,00 | $ 44.300,00 | $ 42.600,00 |
| 89 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 90 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.405,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |
| 91 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.701,00 | $ 56.900,00 | $ 56.900,00 |
| 92 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.658,00 | $ 65.900,00 | $ 52.658,00 |
| 93 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.701,00 | $ 60.100,00 | $ 60.100,00 |
| 94 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | 1 | $ 115.556,00 | $ 84.900,00 | $ 84.900,00 |
| 95 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.658,00 | $ 33.900,00 | $ 33.900,00 |
| 96 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.658,00 | $ 32.800,00 | $ 32.800,00 |
| 97 | ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | 1 | $ 184.200,00 | $ 170.200,00 | $ 170.200,00 |
| 98 | ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | 1 | $ 184.900,00 | $ 65.500,00 | $ 65.500,00 |
| 99 | ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 462.700,00 | $ 462.700,00 |
| 100 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 225.000,00 | $ 127.700,00 | $ 127.700,00 |
| 101 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19 | 1 | $ 28.686,00 | $ 35.500,00 | $ 28.686,00 |
| 102 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 78.600,00 | $ 56.400,00 | $ 56.400,00 |
| 103 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 104 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | 1 | $ 89.000,00 | $ 40.800,00 | $ 40.800,00 |
| 105 | APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA | 1 | $ 89.000,00 | $ 41.900,00 | $ 41.900,00 |
| 106 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | 1 | $ 451.200,00 | $ 246.600,00 | $ 246.600,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 107 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | 1 | $ 451.200,00 | $ 406.700,00 | $ 406.700,00 |
| 108 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 112.625,00 | $ 229.600,00 | $ 112.625,00 |
| 109 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 145.600,00 | $ 35.200,00 | $ 90.400,00 |
| 110 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) | 1 | $ 190.313,00 | $ 212.600,00 | $ 190.313,00 |
| 111 | ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 92.500,00 | $ 97.900,00 | $ 92.500,00 |
| 112 | ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 89.900,00 | $ 97.900,00 | $ 89.900,00 |
| 113 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 1 | $ 5.020,00 | $ 7.800,00 | $ 5.020,00 |
| 114 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | 1 | $ 11.200,00 | $ 25.100,00 | $ 11.200,00 |
| 115 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 1 | $ 7.466,00 | $ 13.200,00 | $ 7.466,00 |
| 116 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 104.600,00 | $ 124.300,00 | $ 104.600,00 |
| 117 | BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 68.156,00 | NO REGISTRA | $ 68.156,00 |
| 118 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.500,00 | $ 129.200,00 | $ 115.500,00 |
| 119 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.500,00 | $ 129.200,00 | $ 115.500,00 |
| 120 | BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | 1 | $ 1.047.813,00 | $ 1.600.000,00 | $ 1.047.813,00 |
| 121 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO | 1 | $ 1.165.500,00 | $ 820.000,00 | $ 992.750,00 |
| 122 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 125.600,00 | $ 484.200,00 | $ 125.600,00 |
| 123 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 25.380,00 | $ 76.800,00 | $ 25.380,00 |
| 124 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.188,00 | $ 78.500,00 | $ 72.188,00 |
| 125 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 66.150,00 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 126 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.500,00 | $ 71.500,00 | $ 71.500,00 |
| 127 | BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 212.600,00 | $ 212.600,00 |
| 128 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 65.438,00 | $ 57.900,00 | $ 57.900,00 |
| 129 | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 423.000,00 | NO REGISTRA | $ 423.000,00 |
| 130 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 405.000,00 | $ 655.000,00 | $ 405.000,00 |
| 131 | BICARBONATO | 1 | $ 115.000,00 | $ 141.200,00 | $ 115.000,00 |
| 132 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 1 | $ 8.715,00 | $ 9.300,00 | $ 8.715,00 |
| 133 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | 1 | $ 837.375,00 | $ 1.350.000,00 | $ 837.375,00 |
| 134 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 201.800,00 | $ 247.900,00 | $ 201.800,00 |
| 135 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 257.800,00 | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 136 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 156.000,00 | $ 107.300,00 | $ 107.300,00 |
| 137 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 98.900,00 | $ 107.300,00 | $ 98.900,00 |
| 138 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 104.800,00 | $ 107.500,00 | $ 104.800,00 |
| 139 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 98.900,00 | $ 107.500,00 | $ 98.900,00 |
| 140 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 126.875,00 | $ 72.000,00 | $ 72.000,00 |
| 141 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 126.875,00 | $ 90.300,00 | $ 90.300,00 |
| 142 | BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA | 1 | $ 1.850.000,00 | $ 2.900.000,00 | $ 1.850.000,00 |
| 143 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA | 1 | $ 2.580.000,00 | $ 3.100.000,00 | $ 2.580.000,00 |
| 144 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 80.500,00 | $ 61.700,00 | $ 61.700,00 |
| 145 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | 1 | $ 80.500,00 | $ 110.800,00 | $ 80.500,00 |
| 146 | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 64.550,00 | $ 54.400,00 | $ 54.400,00 |
| 147 | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 178.560,00 | $ 61.600,00 | $ 61.600,00 |
| 148 | CAFEINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 174.200,00 | $ 263.500,00 | $ 174.200,00 |
| 149 | CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 150 | CALCIO | 1 | $ 5.072,00 | $ 9.300,00 | $ 5.072,00 |
| 151 | CALCIO AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 17.600,00 | $ 17.600,00 |
| 152 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 8.369,00 | $ 12.000,00 | $ 8.369,00 |
| 153 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 8.369,00 | $ 7.800,00 | $ 7.800,00 |
| 154 | CALCIO IONICO | 1 | $ 39.234,00 | $ 23.200,00 | $ 23.200,00 |
| 155 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 87.408,00 | $ 94.700,00 | $ 87.408,00 |
| 156 | CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 128.560,00 | $ 173.700,00 | $ 128.560,00 |
| 157 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 121.000,00 | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 158 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 128.100,00 | $ 142.200,00 | $ 128.100,00 |
| 159 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 108.600,00 | NO REGISTRA | $ 108.600,00 |
| 160 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 161 | CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 98.400,00 | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 162 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 95.800,00 | $ 144.700,00 | $ 95.800,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 163 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 17.310,00 | $ 36.100,00 | $ 17.310,00 |
| 164 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | 1 | $ 24.780,00 | $ 21.700,00 | $ 21.700,00 |
| 165 | CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 168.950,00 | $ 161.700,00 | $ 161.700,00 |
| 166 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 112.500,00 | $ 161.700,00 | $ 112.500,00 |
| 167 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | 1 | $ 42.672,00 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 168 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 35.800,00 | NO REGISTRA | $ 35.800,00 |
| 169 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | 1 | $ 348.500,00 | $ 467.200,00 | $ 348.500,00 |
| 170 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 106.000,00 | $ 73.400,00 | $ 73.400,00 |
| 171 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.371,00 | $ 42.500,00 | $ 42.500,00 |
| 172 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.459,00 | $ 42.500,00 | $ 42.500,00 |
| 173 | CARIOTIPO CON BANDEO C | 1 | $ 415.000,00 | $ 414.700,00 | $ 414.700,00 |
| 174 | CARIOTIPO CON BANDEO G | 1 | $ 719.153,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 |
| 175 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | 1 | $ 650.000,00 | $ 520.000,00 | $ 520.000,00 |
| 176 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | 1 | $ 732.623,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 |
| 177 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | 1 | $ 653.000,00 | NO REGISTRA | $ 653.000,00 |
| 178 | CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO | 1 | $ 684.000,00 | $ 700.000,00 | $ 684.000,00 |
| 179 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | 1 | $ 641.000,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 |
| 180 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | 1 | $ 777.113,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 |
| 181 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | 1 | $ 719.153,00 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 |
| 182 | CAROTENOS | 1 | $ 60.750,00 | $ 44.300,00 | $ 44.300,00 |
| 183 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 118.750,00 | $ 124.300,00 | $ 118.750,00 |
| 184 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | 1 | $ 110.398,00 | $ 388.600,00 | $ 110.398,00 |
| 185 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 463.750,00 | NO REGISTRA | $ 463.750,00 |
| 186 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | 1 | $ 162.500,00 | $ 144.800,00 | $ 144.800,00 |
| 187 | CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 200.000,00 | $ 144.700,00 | $ 144.700,00 |
| 188 | CELULAS L.E. | 1 | $ 8.495,00 | $ 17.900,00 | $ 8.495,00 |
| 189 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.875,00 | $ 38.400,00 | $ 38.400,00 |
| 190 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 59.895,00 | $ 51.500,00 | $ 51.500,00 |
| 191 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 68.750,00 | $ 32.400,00 | $ 50.575,00 |
| 192 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 193 | CETOESTEROIDES 17 | 1 | $ 74.620,00 | $ 73.100,00 | $ 73.100,00 |
| 194 | CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IgM | 1 | $ 494.512,00 | $ 161.700,00 | $ 328.106,00 |
| 195 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 130.000,00 | $ 89.300,00 | $ 89.300,00 |
| 196 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 144.000,00 | $ 72.300,00 | $ 72.300,00 |
| 197 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.000,00 | $ 44.300,00 | $ 44.300,00 |
| 198 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.250,00 | $ 44.300,00 | $ 44.300,00 |
| 199 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 106.250,00 | $ 189.600,00 | $ 106.250,00 |
| 200 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | 1 | $ 60.000,00 | $ 53.100,00 | $ 53.100,00 |
| 201 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 202 | CIANUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 176.200,00 | $ 433.300,00 | $ 176.200,00 |
| 203 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 122.000,00 | $ 433.300,00 | $ 122.000,00 |
| 204 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 100.000,00 | $ 211.800,00 | $ 100.000,00 |
| 205 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 84.600,00 | $ 175.200,00 | $ 84.600,00 |
| 206 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 207 | CISTINA CUANTITATIVA | 1 | $ 256.000,00 | $ 348.400,00 | $ 256.000,00 |
| 208 | CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL | 1 | NO REGISTRA | $ 25.000,00 | $ 25.000,00 |
| 209 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.585,00 | $ 40.300,00 | $ 39.585,00 |
| 210 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.585,00 | $ 36.000,00 | $ 36.000,00 |
| 211 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | 1 | $ 393.525,00 | $ 430.400,00 | $ 393.525,00 |
| 212 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | 1 | $ 82.136,00 | $ 170.200,00 | $ 82.136,00 |
| 213 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 60.600,00 | $ 60.600,00 |
| 214 | CITRATO EN ORINA | 1 | $ 60.375,00 | $ 54.600,00 | $ 54.600,00 |
| 215 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 60.375,00 | $ 60.600,00 | $ 60.375,00 |
| 216 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.540,00 | $ 56.600,00 | $ 56.600,00 |
| 217 | CLOBAZAM (URBADAN): Niveles Séricos | 1 | $ 250.688,00 | $ 187.500,00 | $ 219.094,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 218 | CLORO | 1 | $ 9.986,00 | $ 14.000,00 | $ 9.986,00 |
| 219 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.408,00 | $ 13.400,00 | $ 9.408,00 |
| 220 | CLORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.444,00 | $ 13.400,00 | $ 3.444,00 |
| 221 | Clostridium difficile CULTIVO | 1 | $ 1.895.000,00 | $ 371.500,00 | $ 371.500,00 |
| 222 | Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum | 1 | $ 246.250,00 | $ 209.900,00 | $ 209.900,00 |
| 223 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 86.900,00 | $ 136.300,00 | $ 86.900,00 |
| 224 | COCAINA O METABOLITOS MANUAL | 1 | $ 21.600,00 | $ 34.500,00 | $ 21.600,00 |
| 225 | COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 47.247,00 | NO REGISTRA | $ 47.247,00 |
| 226 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 1 | $ 8.107,00 | $ 9.800,00 | $ 8.107,00 |
| 227 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 8.107,00 | $ 25.900,00 | $ 8.107,00 |
| 228 | COLESTEROL TOTAL | 1 | $ 6.490,00 | $ 7.800,00 | $ 6.490,00 |
| 229 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | 1 | $ 52.500,00 | $ 53.100,00 | $ 52.500,00 |
| 230 | COLINESTERASA SERICA | 1 | $ 25.000,00 | $ 26.500,00 | $ 25.000,00 |
| 231 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros | 1 | $ 10.026,00 | $ 28.100,00 | $ 10.026,00 |
| 232 | COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 233 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 2.961,00 | NO REGISTRA | $ 2.961,00 |
| 234 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans | 1 | $ 13.728,00 | $ 16.800,00 | $ 13.728,00 |
| 235 | COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 73.900,00 | $ 73.900,00 |
| 236 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 137.500,00 | $ 90.800,00 | $ 90.800,00 |
| 237 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 109.445,00 | $ 53.100,00 | $ 53.100,00 |
| 238 | COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.052,00 | $ 29.400,00 | $ 29.400,00 |
| 239 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 240 | COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.052,00 | $ 25.200,00 | $ 25.200,00 |
| 241 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 242 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | 1 | $ 12.198,00 | $ 76.800,00 | $ 12.198,00 |
| 243 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | 1 | $ 47.500,00 | NO REGISTRA | $ 47.500,00 |
| 244 | COOMBS INDIRECTO (CUANTITATIVO) | 1 | $ 48.701,00 | NO REGISTRA | $ 48.701,00 |
| 245 | COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE | 1 | $ 31.553,00 | $ 111.500,00 | $ 31.553,00 |
| 246 | COPROLÓGICO | 1 | $ 5.500,00 | $ 6.500,00 | $ 5.500,00 |
| 247 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | 1 | $ 12.044,00 | NO REGISTRA | $ 12.044,00 |
| 248 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 249 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | 1 | $ 95.300,00 | $ 111.600,00 | $ 95.300,00 |
| 250 | COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS | 1 | $ 14.805,00 | $ 9.800,00 | $ 9.800,00 |
| 251 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | 1 | $ 96.057,00 | $ 48.500,00 | $ 72.278,50 |
| 252 | CORTISOL AM | 1 | $ 31.311,00 | $ 39.500,00 | $ 31.311,00 |
| 253 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | 1 | $ 25.560,00 | $ 93.700,00 | $ 59.630,00 |
| 254 | CORTISOL EN SALIVA | 1 | $ 65.625,00 | $ 93.700,00 | $ 65.625,00 |
| 255 | CORTISOL PM | 1 | $ 31.311,00 | $ 36.000,00 | $ 31.311,00 |
| 256 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS | 1 | NO REGISTRA | $ 1.050.000,00 | $ 1.050.000,00 |
| 257 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA | 1 | NO REGISTRA | $ 553.600,00 | $ 553.600,00 |
| 258 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA | 1 | $ 26.510,00 | $ 25.100,00 | $ 25.100,00 |
| 259 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 260 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | 1 | $ 43.701,00 | $ 17.900,00 | $ 17.900,00 |
| 261 | CREATINA | 1 | $ 186.375,00 | $ 206.700,00 | $ 186.375,00 |
| 262 | CREATININA | 1 | $ 4.550,00 | $ 7.800,00 | $ 4.550,00 |
| 263 | CREATININA DEPURACIÓN | 1 | $ 10.386,00 | $ 12.000,00 | $ 10.386,00 |
| 264 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.594,00 | $ 12.000,00 | $ 4.594,00 |
| 265 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 8.369,00 | $ 7.800,00 | $ 7.800,00 |
| 266 | CRIOFIBRINÓGENO | 1 | $ 47.820,00 | NO REGISTRA | $ 47.820,00 |
| 267 | CRIOGLOBULINAS | 1 | $ 21.200,00 | $ 15.800,00 | $ 15.800,00 |
| 268 | CROMOGRANINA A | 1 | $ 128.625,00 | $ 98.800,00 | $ 113.712,50 |
| 269 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 463.400,00 | $ 397.900,00 | $ 397.900,00 |
| 270 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO | 1 | $ 111.963,00 | $ 91.500,00 | $ 91.500,00 |
| 271 | Cryptococcus neoformans CULTIVO | 1 | $ 90.000,00 | NO REGISTRA | $ 90.000,00 |
| 272 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 5.051,00 | $ 13.600,00 | $ 5.051,00 |
| 273 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 37.500,00 | $ 14.500,00 | $ 14.500,00 |
| 274 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | 1 | $ 45.360,00 | NO REGISTRA | $ 45.360,00 |
| 275 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 42.300,00 | $ 433.200,00 | $ 42.300,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 382 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | 1 | $ 94.185,00 | $ 195.600,00 | $ 94.185,00 |
| 383 | FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.498,00 | $ 16.800,00 | $ 9.498,00 |
| 384 | FOSFORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 7.550,00 | $ 19.600,00 | $ 7.550,00 |
| 385 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 8.148,00 | $ 15.000,00 | $ 8.148,00 |
| 386 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO | 1 | $ 48.750,00 | $ 18.300,00 | $ 18.300,00 |
| 387 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | 1 | $ 70.000,00 | $ 47.000,00 | $ 47.000,00 |
| 388 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | 1 | $ 5.156,00 | NO REGISTRA | $ 5.156,00 |
| 389 | FRUCTOSAMINA | 1 | $ 58.600,00 | $ 34.500,00 | $ 34.500,00 |
| 390 | GAD (ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 126.000,00 | $ 158.700,00 | $ 126.000,00 |
| 391 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | 1 | $ 549.000,00 | NO REGISTRA | $ 549.000,00 |
| 392 | GALACTOSA CUANTITATIVA | 1 | $ 850.000,00 | $ 552.800,00 | $ 552.800,00 |
| 393 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | 1 | $ 1.614.375,00 | $ 536.300,00 | $ 1.075.337,50 |
| 394 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | 1 | $ 17.210,00 | $ 10.800,00 | $ 10.800,00 |
| 395 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 374.063,00 | $ 437.400,00 | $ 374.063,00 |
| 396 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 374.063,00 | $ 371.500,00 | $ 371.500,00 |
| 397 | GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 398 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | 1 | $ 59.625,00 | $ 36.600,00 | $ 36.600,00 |
| 399 | GASES VENOSOS | 1 | $ 68.250,00 | $ 26.000,00 | $ 47.125,00 |
| 400 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.000,00 | $ 67.500,00 | $ 60.000,00 |
| 401 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 95.800,00 | $ 110.800,00 | $ 95.800,00 |
| 402 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 105.000,00 | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 403 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 105.000,00 | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 404 | Giardia lamblia MANUAL | 1 | $ 85.000,00 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 405 | GIARDIA LAMBLIA: Antigeno | 1 | $ 59.063,00 | NO REGISTRA | $ 59.063,00 |
| 406 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A | 1 | $ 73.500,00 | $ 74.200,00 | $ 73.500,00 |
| 407 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 93.750,00 | $ 110.800,00 | $ 93.750,00 |
| 408 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 73.500,00 | $ 120.000,00 | $ 73.500,00 |
| 409 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | 1 | $ 463.750,00 | $ 352.400,00 | $ 352.400,00 |
| 410 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS | 1 | $ 430.625,00 | $ 547.500,00 | $ 430.625,00 |
| 411 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 1 | $ 98.125,00 | $ 76.800,00 | $ 76.800,00 |
| 412 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | 1 | $ 13.781,00 | $ 59.000,00 | $ 13.781,00 |
| 413 | GLUCAGON | 1 | $ 112.500,00 | $ 76.900,00 | $ 76.900,00 |
| 414 | GLUCOMETRIA | 1 | $ 11.760,00 | NO REGISTRA | $ 11.760,00 |
| 415 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 416 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | 1 | $ 106.615,00 | $ 51.500,00 | $ 79.057,50 |
| 417 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 1 | $ 9.842,00 | $ 24.600,00 | $ 9.842,00 |
| 418 | GLUCOSA EN ORINA | 1 | $ 3.750,00 | $ 11.000,00 | $ 3.750,00 |
| 419 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 1 | $ 4.550,00 | $ 7.800,00 | $ 4.550,00 |
| 420 | GLUCOSA PM | 1 | $ 2.709,00 | $ 7.800,00 | $ 2.709,00 |
| 421 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 1 | $ 14.759,00 | $ 15.000,00 | $ 14.759,00 |
| 422 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 1 | $ 12.605,00 | $ 9.300,00 | $ 10.952,50 |
| 423 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 1 | $ 7.820,00 | $ 14.400,00 | $ 7.820,00 |
| 424 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 1 | $ 17.777,00 | $ 14.400,00 | $ 16.088,50 |
| 425 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 90.563,00 | $ 96.900,00 | $ 90.563,00 |
| 426 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.466,00 | $ 42.800,00 | $ 32.466,00 |
| 427 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | 1 | $ 15.600,00 | $ 34.700,00 | $ 15.600,00 |
| 428 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 50.000,00 | $ 37.100,00 | $ 37.100,00 |
| 429 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 430 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 96.250,00 | $ 79.000,00 | $ 79.000,00 |
| 431 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 68.750,00 | $ 46.000,00 | $ 46.000,00 |
| 432 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.500,00 | $ 63.300,00 | $ 62.500,00 |
| 433 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 148.200,00 | $ 148.200,00 |
| 434 | Helicobacter pylori CULTIVO | 1 | $ 375.000,00 | NO REGISTRA | $ 375.000,00 |
| 435 | HEMATOCRITO | 1 | $ 3.500,00 | $ 11.600,00 | $ 3.500,00 |
| 436 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | 1 | $ 8.800,00 | $ 25.900,00 | $ 8.800,00 |
| 437 | Hemocromatosis Hereditaria - Mutación Del Gen HFE (C282Y, H63D, S65C) | 1 | $ 439.688,00 | $ 438.700,00 | $ 438.700,00 |
| 438 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 69.416,00 | $ 58.500,00 | $ 58.500,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 439 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 54.702,00 | $ 84.200,00 | $ 54.702,00 |
| 440 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | 1 | $ 54.702,00 | NO REGISTRA | $ 54.702,00 |
| 441 | HEMOGLOBINA | 1 | $ 2.911,00 | $ 25.900,00 | $ 2.911,00 |
| 442 | HEMOGLOBINA A 2 | 1 | $ 112.375,00 | $ 70.400,00 | $ 70.400,00 |
| 443 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 78.600,00 | $ 34.800,00 | $ 34.800,00 |
| 444 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 445 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 1 | $ 23.454,00 | $ 32.200,00 | $ 23.454,00 |
| 446 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | 1 | NO REGISTRA | $ 24.400,00 | $ 24.400,00 |
| 447 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | 1 | $ 65.000,00 | NO REGISTRA | $ 65.000,00 |
| 448 | HEMOGLOBINA PLASMATICA | 1 | $ 68.250,00 | $ 36.100,00 | $ 36.100,00 |
| 449 | HEMOGLOBINURIA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 450 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1 | $ 16.192,00 | $ 17.700,00 | $ 16.192,00 |
| 451 | HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM] | 1 | NO REGISTRA | $ 72.700,00 | $ 72.700,00 |
| 452 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 1 | $ 7.668,00 | $ 17.400,00 | $ 7.668,00 |
| 453 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 1 | $ 25.440,00 | $ 12.300,00 | $ 12.300,00 |
| 454 | HEMOSIDERINA EN ORINA | 1 | $ 67.500,00 | $ 36.100,00 | $ 36.100,00 |
| 455 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa] | 1 | $ 178.875,00 | NO REGISTRA | $ 178.875,00 |
| 456 | HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 457 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.968,00 | $ 40.900,00 | $ 37.968,00 |
| 458 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.650,00 | $ 39.300,00 | $ 34.650,00 |
| 459 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 48.336,00 | $ 45.700,00 | $ 45.700,00 |
| 460 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.085,00 | $ 41.600,00 | $ 41.600,00 |
| 461 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.559,00 | $ 35.200,00 | $ 35.200,00 |
| 462 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | 1 | $ 343.750,00 | NO REGISTRA | $ 343.750,00 |
| 463 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.101,00 | $ 48.800,00 | $ 48.800,00 |
| 464 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.968,00 | $ 31.300,00 | $ 31.300,00 |
| 465 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 1 | $ 35.912,00 | $ 18.700,00 | $ 27.306,00 |
| 466 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 45.713,00 | $ 48.800,00 | $ 45.713,00 |
| 467 | Hepatitis B CARGA VIRAL | 1 | $ 574.388,00 | $ 395.500,00 | $ 395.500,00 |
| 468 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.902,00 | $ 22.800,00 | $ 33.351,00 |
| 469 | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 36.750,00 | NO REGISTRA | $ 36.750,00 |
| 470 | Hepatitis C CARGA VIRAL | 1 | $ 674.279,00 | $ 366.700,00 | $ 366.700,00 |
| 471 | Hepatitis C GENOTIPO | 1 | $ 958.125,00 | $ 820.000,00 | $ 889.062,50 |
| 472 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 387.000,00 | $ 398.700,00 | $ 387.000,00 |
| 473 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 122.500,00 | $ 87.000,00 | $ 87.000,00 |
| 474 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 112.000,00 | $ 88.000,00 | $ 88.000,00 |
| 475 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 127.863,00 | $ 48.000,00 | $ 48.000,00 |
| 476 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 89.250,00 | $ 62.400,00 | $ 75.825,00 |
| 477 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.450,00 | $ 40.100,00 | $ 30.450,00 |
| 478 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.450,00 | $ 45.100,00 | $ 30.450,00 |
| 479 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.365,00 | $ 33.400,00 | $ 22.365,00 |
| 480 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.446,00 | $ 34.800,00 | $ 34.800,00 |
| 481 | Herpes simplex CARGA VIRAL | 1 | $ 450.500,00 | $ 700.000,00 | $ 575.250,00 |
| 482 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 334.688,00 | $ 416.300,00 | $ 334.688,00 |
| 483 | Herpes Virus Tipo VI, Anticuerpos IgG | 1 | $ 115.500,00 | $ 450.200,00 | $ 115.500,00 |
| 484 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | 1 | $ 318.000,00 | $ 382.300,00 | $ 318.000,00 |
| 485 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 163.000,00 | $ 481.200,00 | $ 163.000,00 |
| 486 | HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 140.500,00 | NO REGISTRA | $ 140.500,00 |
| 487 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | 1 | $ 72.500,00 | $ 51.200,00 | $ 51.200,00 |
| 488 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | 1 | $ 39.585,00 | $ 43.000,00 | $ 39.585,00 |
| 489 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | 1 | $ 88.000,00 | $ 57.200,00 | $ 57.200,00 |
| 490 | HIERRO TOTAL | 1 | $ 20.664,00 | $ 24.300,00 | $ 20.664,00 |
| 491 | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 171.000,00 | $ 134.700,00 | $ 134.700,00 |
| 492 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 162.000,00 | $ 88.300,00 | $ 88.300,00 |
| 493 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 125.000,00 | $ 93.700,00 | $ 93.700,00 |
| 494 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 240.188,00 | $ 270.700,00 | $ 240.188,00 |
| 495 | HOMOCISTEINA | 1 | $ 136.879,00 | $ 108.800,00 | $ 108.800,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 496 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 250.000,00 | $ 655.000,00 | $ 250.000,00 |
| 497 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 337.500,00 | NO REGISTRA | $ 337.500,00 |
| 498 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | 1 | $ 36.477,00 | $ 67.300,00 | $ 36.477,00 |
| 499 | HORMONA ANTIDIURETICA | 1 | $ 170.625,00 | $ 123.500,00 | $ 123.500,00 |
| 500 | HORMONA ANTIMULLERIANA | 1 | $ 232.365,00 | $ 178.700,00 | $ 205.532,50 |
| 501 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] | 1 | $ 39.585,00 | $ 76.900,00 | $ 39.585,00 |
| 502 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | 1 | NO REGISTRA | $ 97.900,00 | $ 97.900,00 |
| 503 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | 1 | $ 79.170,00 | $ 192.900,00 | $ 79.170,00 |
| 504 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | 1 | $ 94.668,00 | $ 170.500,00 | $ 94.668,00 |
| 505 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | 1 | $ 49.105,00 | $ 69.700,00 | $ 49.105,00 |
| 506 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 1 | NO REGISTRA | $ 40.900,00 | $ 40.900,00 |
| 507 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 508 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | 1 | $ 37.158,00 | $ 27.200,00 | $ 27.200,00 |
| 509 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | 1 | $ 34.083,00 | $ 42.800,00 | $ 34.083,00 |
| 510 | HORMONA LUTEINIZANTE | 1 | $ 33.737,00 | $ 42.800,00 | $ 33.737,00 |
| 511 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 512 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | 1 | $ 63.942,00 | $ 62.700,00 | $ 62.700,00 |
| 513 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA | 1 | $ 63.942,00 | NO REGISTRA | $ 63.942,00 |
| 514 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 515 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 451.000,00 | $ 390.700,00 | $ 390.700,00 |
| 516 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.500,00 | $ 75.300,00 | $ 62.500,00 |
| 517 | Influenza ANTIGENO | 1 | $ 79.650,00 | $ 70.800,00 | $ 70.800,00 |
| 518 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 79.615,00 | $ 59.800,00 | $ 69.707,50 |
| 519 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 85.000,00 | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 520 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 79.650,00 | $ 55.500,00 | $ 55.500,00 |
| 521 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 85.000,00 | $ 56.400,00 | $ 56.400,00 |
| 522 | INHIBIDOR 1 DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI-1) | 1 | $ 296.625,00 | $ 331.400,00 | $ 296.625,00 |
| 523 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 125.000,00 | $ 63.300,00 | $ 63.300,00 |
| 524 | INHIBIDOR DE FACTOR IX | 1 | $ 157.500,00 | $ 246.600,00 | $ 157.500,00 |
| 525 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | 1 | $ 127.313,00 | $ 127.800,00 | $ 127.313,00 |
| 526 | INHIBINA B | 1 | $ 177.188,00 | $ 246.500,00 | $ 177.188,00 |
| 527 | INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 165.000,00 | $ 161.900,00 | $ 161.900,00 |
| 528 | INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 27.500,00 | NO REGISTRA | $ 27.500,00 |
| 529 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.052,00 | $ 23.800,00 | $ 23.800,00 |
| 530 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 86.125,00 | $ 49.600,00 | $ 49.600,00 |
| 531 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.004,00 | $ 32.100,00 | $ 28.004,00 |
| 532 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 65.800,00 | $ 62.700,00 | $ 62.700,00 |
| 533 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 534 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.264,00 | $ 43.500,00 | $ 39.264,00 |
| 535 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 472.969,00 | $ 348.400,00 | $ 348.400,00 |
| 536 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.264,00 | $ 33.400,00 | $ 33.400,00 |
| 537 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 209.373,00 | $ 76.800,00 | $ 76.800,00 |
| 538 | INSULINA (CADA MUESTRA) | 1 | $ 33.737,00 | $ 40.100,00 | $ 33.737,00 |
| 539 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 98.500,00 | $ 108.300,00 | $ 98.500,00 |
| 540 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 145.750,00 | $ 700.000,00 | $ 145.750,00 |
| 541 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | 1 | $ 142.224,00 | $ 416.300,00 | $ 142.224,00 |
| 542 | INSULINA CURVA DE 3 HORAS ( 4 MUESTRAS ,60,120,180 MINUTOS) | 1 | $ 76.781,00 | $ 73.600,00 | $ 73.600,00 |
| 543 | INSULINA LIBRE | 1 | $ 142.941,00 | $ 39.500,00 | $ 39.500,00 |
| 544 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | 1 | $ 73.956,00 | $ 35.800,00 | $ 54.878,00 |
| 545 | ISOAGLUTININAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 546 | ISOLEUCOAGLUTININAS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 547 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 70.350,00 | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 548 | LACTOGENO PLACENTARIO | 1 | $ 195.200,00 | $ 78.300,00 | $ 78.300,00 |
| 549 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 107.500,00 | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 550 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 551 | Legionella spp ANTÍGENO | 1 | $ 216.563,00 | $ 131.500,00 | $ 131.500,00 |
| 552 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 96.900,00 | $ 67.200,00 | $ 67.200,00 |
| 553 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 93.750,00 | $ 92.400,00 | $ 92.400,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 554 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | 1 | $ 30.870,00 | $ 51.800,00 | $ 30.870,00 |
| 555 | LEPTINA | 1 | $ 84.000,00 | $ 85.100,00 | $ 84.000,00 |
| 556 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 70.954,00 | $ 72.300,00 | $ 70.954,00 |
| 557 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 70.954,00 | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 558 | Leptospira SEROTIPIFICACION | 1 | $ 238.500,00 | $ 174.500,00 | $ 174.500,00 |
| 559 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | 1 | $ 105.000,00 | $ 76.800,00 | $ 76.800,00 |
| 560 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 561 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 208.600,00 | NO REGISTRA | $ 208.600,00 |
| 562 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 563 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 249.340,00 | $ 261.100,00 | $ 249.340,00 |
| 564 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 565 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 288.188,00 | $ 331.500,00 | $ 288.188,00 |
| 566 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 567 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 242.475,00 | $ 461.700,00 | $ 242.475,00 |
| 568 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 569 | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 570 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 278.000,00 | NO REGISTRA | $ 278.000,00 |
| 571 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 258.000,00 | NO REGISTRA | $ 258.000,00 |
| 572 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.848,00 | $ 157.600,00 | $ 61.848,00 |
| 573 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 574 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.848,00 | $ 152.000,00 | $ 61.848,00 |
| 575 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 175.000,00 | $ 263.500,00 | $ 175.000,00 |
| 576 | LIPASA | 1 | $ 28.978,00 | $ 20.300,00 | $ 20.300,00 |
| 577 | LIPOPROTEINA A | 1 | $ 112.375,00 | $ 25.700,00 | $ 25.700,00 |
| 578 | LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | 1 | $ 24.690,00 | $ 35.900,00 | $ 24.690,00 |
| 579 | LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm) | 1 | $ 254.600,00 | NO REGISTRA | $ 254.600,00 |
| 580 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | 1 | $ 21.516,00 | $ 29.500,00 | $ 21.516,00 |
| 581 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | 1 | $ 26.400,00 | $ 91.800,00 | $ 26.400,00 |
| 582 | LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS) | 1 | $ 24.690,00 | $ 35.900,00 | $ 24.690,00 |
| 583 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | 1 | $ 25.800,00 | $ 12.900,00 | $ 19.350,00 |
| 584 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | 1 | $ 24.690,00 | $ 17.900,00 | $ 21.295,00 |
| 585 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | 1 | $ 125.900,00 | $ 102.800,00 | $ 102.800,00 |
| 586 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) | 1 | $ 84.600,00 | NO REGISTRA | $ 84.600,00 |
| 587 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | 1 | $ 24.690,00 | $ 35.900,00 | $ 24.690,00 |
| 588 | Listeria SEROTIPIFICACION | 1 | $ 302.800,00 | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 589 | LITIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.177,00 | $ 46.500,00 | $ 30.177,00 |
| 590 | LITIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 591 | MACROPROLACTINA | 1 | $ 74.813,00 | $ 32.900,00 | $ 53.856,50 |
| 592 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 21.567,00 | $ 31.500,00 | $ 21.567,00 |
| 593 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 8.952,00 | $ 36.100,00 | $ 8.952,00 |
| 594 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 21.567,00 | $ 21.000,00 | $ 21.000,00 |
| 595 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 125.000,00 | $ 68.300,00 | $ 68.300,00 |
| 596 | MERCURIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 99.375,00 | $ 75.500,00 | $ 75.500,00 |
| 597 | MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 99.375,00 | NO REGISTRA | $ 99.375,00 |
| 598 | METACUALONA MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 599 | METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 980.800,00 | $ 586.000,00 | $ 586.000,00 |
| 600 | METADONA MANUAL | 1 | $ 17.346,00 | $ 59.800,00 | $ 17.346,00 |
| 601 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.500,00 | $ 433.300,00 | $ 253.400,00 |
| 602 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | 1 | $ 113.950,00 | $ 161.700,00 | $ 113.950,00 |
| 603 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS | 1 | $ 91.463,00 | $ 86.700,00 | $ 86.700,00 |
| 604 | METANEFRINAS DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 74.809,00 | $ 214.200,00 | $ 74.809,00 |
| 605 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 173.250,00 | $ 187.500,00 | $ 173.250,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 606 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 291.375,00 | $ 124.300,00 | $ 207.837,50 |
| 607 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 291.375,00 | $ 348.400,00 | $ 291.375,00 |
| 608 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 129.850,00 | $ 214.200,00 | $ 129.850,00 |
| 609 | Metilen Tetrahidrofolato Reductasa (MTHFR)- Mutacion | 1 | $ 286.125,00 | $ 302.700,00 | $ 286.125,00 |
| 610 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | 1 | $ 172.600,00 | NO REGISTRA | $ 172.600,00 |
| 611 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 34.304,00 | $ 25.600,00 | $ 25.600,00 |
| 612 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 34.304,00 | $ 35.000,00 | $ 34.304,00 |
| 613 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 34.304,00 | NO REGISTRA | $ 34.304,00 |
| 614 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 63.000,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 615 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 99.960,00 | $ 93.700,00 | $ 93.700,00 |
| 616 | MIOGLOBINA CARDIACA | 1 | $ 91.875,00 | $ 73.900,00 | $ 73.900,00 |
| 617 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | 1 | $ 117.263,00 | $ 73.900,00 | $ 73.900,00 |
| 618 | MIOGLOBINA EN SUERO | 1 | $ 91.875,00 | $ 73.900,00 | $ 73.900,00 |
| 619 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.271,00 | $ 76.800,00 | $ 47.271,00 |
| 620 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 621 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 47.271,00 | $ 76.800,00 | $ 47.271,00 |
| 622 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO | 1 | $ 129.000,00 | NO REGISTRA | $ 129.000,00 |
| 623 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 108.600,00 | $ 38.000,00 | $ 73.300,00 |
| 624 | MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | 1 | $ 630.000,00 | $ 382.400,00 | $ 506.200,00 |
| 625 | MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | 1 | $ 139.125,00 | $ 103.600,00 | $ 103.600,00 |
| 626 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 55.715,00 | $ 45.700,00 | $ 45.700,00 |
| 627 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 628 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 55.715,00 | NO REGISTRA | $ 55.715,00 |
| 629 | Mycobacterium IDENTIFICACION | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 630 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | 1 | NO REGISTRA | $ 317.700,00 | $ 317.700,00 |
| 631 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | 1 | $ 112.625,00 | $ 112.900,00 | $ 112.625,00 |
| 632 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 288.750,00 | $ 518.200,00 | $ 288.750,00 |
| 633 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 420.000,00 | $ 272.400,00 | $ 346.200,00 |
| 634 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 109.500,00 | $ 59.800,00 | $ 59.800,00 |
| 635 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 100.000,00 | $ 64.300,00 | $ 64.300,00 |
| 636 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | $ 224.500,00 | $ 224.500,00 |
| 637 | Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 638 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | 1 | $ 84.000,00 | $ 63.300,00 | $ 63.300,00 |
| 639 | NITROGENO UREICO | 1 | $ 8.369,00 | $ 8.500,00 | $ 8.369,00 |
| 640 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 8.369,00 | $ 12.000,00 | $ 8.369,00 |
| 641 | NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 360.000,00 | $ 322.000,00 | $ 322.000,00 |
| 642 | N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS NMDA | 1 | $ 498.750,00 | $ 295.300,00 | $ 397.025,00 |
| 643 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 291.375,00 | NO REGISTRA | $ 291.375,00 |
| 644 | N-TELOPEPTIDO | 1 | $ 1.827.000,00 | $ 700.000,00 | $ 700.000,00 |
| 645 | NUCLEOTIDASA 5 | 1 | $ 105.000,00 | $ 41.700,00 | $ 41.700,00 |
| 646 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | 1 | $ 847.000,00 | $ 425.900,00 | $ 636.450,00 |
| 647 | OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 17.310,00 | $ 42.200,00 | $ 17.310,00 |
| 648 | OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 278.300,00 | $ 117.500,00 | $ 117.500,00 |
| 649 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS | 1 | $ 164.800,00 | $ 173.400,00 | $ 164.800,00 |
| 650 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 158.200,00 | $ 277.100,00 | $ 158.200,00 |
| 651 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 94.800,00 | $ 245.900,00 | $ 94.800,00 |
| 652 | OSMOLARIDAD EN ORINA | 1 | $ 34.375,00 | $ 39.500,00 | $ 34.375,00 |
| 653 | OSMOLARIDAD EN SUERO | 1 | $ 34.375,00 | $ 48.300,00 | $ 34.375,00 |
| 654 | OSTEOCALCINA | 1 | $ 93.800,00 | $ 120.300,00 | $ 93.800,00 |
| 655 | OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS) | 1 | $ 24.690,00 | $ 35.900,00 | $ 24.690,00 |
| 656 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO) | 1 | $ 189.875,00 | NO REGISTRA | $ 189.875,00 |
| 657 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | 1 | $ 136.800,00 | $ 66.200,00 | $ 66.200,00 |
| 658 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | 1 | $ 26.400,00 | $ 14.800,00 | $ 14.800,00 |
| 659 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | 1 | $ 180.000,00 | NO REGISTRA | $ 180.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 660 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 99.600,00 | $ 76.800,00 | $ 76.800,00 |
| 661 | PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 662 | PEPTIDO C | 1 | $ 98.876,00 | $ 39.500,00 | $ 39.500,00 |
| 663 | PIRETRINAS MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 664 | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 88.200,00 | $ 71.500,00 | $ 71.500,00 |
| 665 | PIRETROIDES MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 666 | PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 128.000,00 | $ 71.500,00 | $ 71.500,00 |
| 667 | PIRIDINOLINA EN ORINA | 1 | $ 172.000,00 | $ 290.800,00 | $ 172.000,00 |
| 668 | PLASMINOGENO | 1 | $ 156.250,00 | $ 53.100,00 | $ 53.100,00 |
| 669 | PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | 1 | NO REGISTRA | $ 655.000,00 | $ 655.000,00 |
| 670 | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 132.000,00 | $ 42.900,00 | $ 87.450,00 |
| 671 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 178.875,00 | $ 144.800,00 | $ 144.800,00 |
| 672 | PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | 1 | $ 191.200,00 | NO REGISTRA | $ 191.200,00 |
| 673 | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 422.000,00 | $ 305.600,00 | $ 305.600,00 |
| 674 | Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 675 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | 1 | $ 231.250,00 | $ 109.100,00 | $ 109.100,00 |
| 676 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 137.813,00 | NO REGISTRA | $ 137.813,00 |
| 677 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | 1 | $ 748.125,00 | $ 368.300,00 | $ 558.212,50 |
| 678 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | 1 | $ 642.625,00 | $ 510.700,00 | $ 510.700,00 |
| 679 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 86.696,00 | $ 46.600,00 | $ 46.600,00 |
| 680 | PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 86.696,00 | $ 46.700,00 | $ 46.700,00 |
| 681 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.986,00 | $ 17.400,00 | $ 9.986,00 |
| 682 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 10.044,00 | $ 17.400,00 | $ 10.044,00 |
| 683 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 10.044,00 | $ 26.300,00 | $ 10.044,00 |
| 684 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.769,00 | $ 26.000,00 | $ 26.000,00 |
| 685 | PRIMIDONA MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 686 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 210.000,00 | $ 157.600,00 | $ 157.600,00 |
| 687 | PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | 1 | $ 153.530,00 | $ 106.800,00 | $ 106.800,00 |
| 688 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 120.540,00 | $ 175.200,00 | $ 120.540,00 |
| 689 | PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO | 1 | $ 118.750,00 | $ 36.000,00 | $ 77.375,00 |
| 690 | PROGESTERONA | 1 | $ 37.748,00 | $ 36.100,00 | $ 36.100,00 |
| 691 | PROINSULINA | 1 | $ 205.000,00 | $ 141.100,00 | $ 141.100,00 |
| 692 | PROLACTINA | 1 | $ 32.466,00 | $ 38.800,00 | $ 32.466,00 |
| 693 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | 1 | $ 42.417,00 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 694 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | $ 65.422,00 | $ 124.300,00 | $ 65.422,00 |
| 695 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | 1 | $ 147.000,00 | $ 175.200,00 | $ 161.100,00 |
| 696 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 1 | $ 23.982,00 | $ 11.000,00 | $ 17.491,00 |
| 697 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 5.832,00 | $ 17.600,00 | $ 5.832,00 |
| 698 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | 1 | $ 107.625,00 | $ 127.800,00 | $ 107.625,00 |
| 699 | PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 75.600,00 | $ 65.600,00 | $ 65.600,00 |
| 700 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | $ 90.563,00 | $ 93.800,00 | $ 90.563,00 |
| 701 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | 1 | $ 131.750,00 | $ 173.700,00 | $ 131.750,00 |
| 702 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL | 1 | $ 212.500,00 | $ 177.100,00 | $ 177.100,00 |
| 703 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | 1 | $ 113.749,00 | $ 61.400,00 | $ 61.400,00 |
| 704 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | 1 | $ 112.500,00 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 705 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | 1 | $ 6.545,00 | $ 10.700,00 | $ 6.545,00 |
| 706 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | 1 | $ 12.159,00 | $ 9.800,00 | $ 9.800,00 |
| 707 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 6.542,00 | $ 34.500,00 | $ 6.542,00 |
| 708 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.714,00 | $ 16.100,00 | $ 3.714,00 |
| 709 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | 1 | $ 6.080,00 | $ 8.500,00 | $ 6.080,00 |
| 710 | PROTEINASA 3 SERINA R3 ANTICUERPOS | 1 | $ 115.500,00 | $ 144.800,00 | $ 115.500,00 |
| 711 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | 1 | $ 110.000,00 | $ 39.400,00 | $ 39.400,00 |
| 712 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | 1 | $ 97.402,00 | $ 148.200,00 | $ 97.402,00 |
| 713 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY | 1 | $ 225.000,00 | NO REGISTRA | $ 225.000,00 |
| 714 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | 1 | $ 5.020,00 | $ 14.400,00 | $ 5.020,00 |
| 715 | PRUEBA DE CROMATINA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 716 | PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA | 1 | $ 86.660,00 | $ 101.100,00 | $ 86.660,00 |
| 717 | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | 1 | $ 71.500,00 | NO REGISTRA | $ 71.500,00 |
| 718 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 30.583,00 | NO REGISTRA | $ 30.583,00 |
| 719 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 49.208,00 | NO REGISTRA | $ 49.208,00 |
| 720 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 59.050,00 | NO REGISTRA | $ 59.050,00 |
| 721 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | 1 | $ 68.892,00 | NO REGISTRA | $ 68.892,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 722 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | $ 7.758,00 | $ 13.700,00 | $ 7.758,00 |
| 723 | RECUENTO DE ADDIS | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 724 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 3.403,00 | $ 10.700,00 | $ 3.403,00 |
| 725 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 4.219,00 | $ 16.400,00 | $ 4.219,00 |
| 726 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 5.200,00 | NO REGISTRA | $ 5.200,00 |
| 727 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | 1 | $ 4.395,00 | $ 17.700,00 | $ 4.395,00 |
| 728 | RECUENTO HAMBURGUER | 1 | $ 6.916,00 | $ 11.000,00 | $ 8.958,00 |
| 729 | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | 1 | $ 286.125,00 | $ 318.700,00 | $ 286.125,00 |
| 730 | RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA | 1 | $ 110.055,00 | $ 86.400,00 | $ 86.400,00 |
| 731 | RENINA TOTAL | 1 | $ 110.055,00 | $ 97.900,00 | $ 97.900,00 |
| 732 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | 1 | $ 130.470,00 | $ 165.000,00 | $ 130.470,00 |
| 733 | RETRACCION DE COAGULO | 1 | $ 2.532,00 | $ 35.400,00 | $ 18.966,00 |
| 734 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 50.880,00 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 735 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | 1 | $ 45.945,00 | $ 27.600,00 | $ 36.772,50 |
| 736 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 737 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.228,00 | $ 34.800,00 | $ 34.800,00 |
| 738 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.228,00 | $ 36.100,00 | $ 35.228,00 |
| 739 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 116.500,00 | $ 93.800,00 | $ 93.800,00 |
| 740 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 91.892,00 | NO REGISTRA | $ 91.892,00 |
| 741 | Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | 1 | $ 17.232,00 | NO REGISTRA | $ 17.232,00 |
| 742 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | 1 | $ 15.200,00 | NO REGISTRA | $ 15.200,00 |
| 743 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 1 | $ 4.725,00 | $ 9.800,00 | $ 4.725,00 |
| 744 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.275,00 | $ 66.700,00 | $ 66.700,00 |
| 745 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 67.408,00 | $ 53.100,00 | $ 53.100,00 |
| 746 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.607,00 | $ 54.700,00 | $ 47.607,00 |
| 747 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | 1 | $ 123.300,00 | $ 158.700,00 | $ 123.300,00 |
| 748 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | 1 | $ 115.000,00 | $ 113.100,00 | $ 113.100,00 |
| 749 | SINGLE ANTIGEN | 1 | $ 4.105.711,00 | $ 655.000,00 | $ 2.380.355,50 |
| 750 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.979,00 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 751 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.986,00 | $ 15.800,00 | $ 9.986,00 |
| 752 | SODIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 7.152,00 | $ 15.800,00 | $ 7.152,00 |
| 753 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 9.986,00 | $ 16.900,00 | $ 9.986,00 |
| 754 | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 84.000,00 | $ 113.900,00 | $ 98.950,00 |
| 755 | SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 165.000,00 | NO REGISTRA | $ 165.000,00 |
| 756 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | 1 | $ 79.170,00 | $ 67.500,00 | $ 67.500,00 |
| 757 | SOMATOSTATINA | 1 | $ 277.500,00 | $ 222.700,00 | $ 222.700,00 |
| 758 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.979,00 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 759 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.809,00 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 760 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 761 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | 1 | $ 41.250,00 | $ 100.400,00 | $ 41.250,00 |
| 762 | T4 TIROXINA ANTICUERPOS | 1 | NO REGISTRA | $ 35.500,00 | $ 35.500,00 |
| 763 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 246.450,00 | $ 319.200,00 | $ 246.450,00 |
| 764 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 112.625,00 | $ 76.800,00 | $ 76.800,00 |
| 765 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 103.500,00 | $ 43.500,00 | $ 43.500,00 |
| 766 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 767 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 231.255,00 | $ 158.700,00 | $ 158.700,00 |
| 768 | TESTOSTERONA LIBRE | 1 | $ 92.925,00 | $ 41.600,00 | $ 41.600,00 |
| 769 | TESTOSTERONA TOTAL | 1 | $ 40.047,00 | $ 39.800,00 | $ 39.800,00 |
| 770 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | 1 | $ 3.888,00 | $ 25.200,00 | $ 3.888,00 |
| 771 | TIEMPO DE PROTROMBINA - PT | 1 | $ 11.047,00 | $ 21.900,00 | $ 11.047,00 |
| 772 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] | 1 | $ 6.000,00 | $ 91.500,00 | $ 6.000,00 |
| 773 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO | 1 | $ 19.610,00 | $ 91.500,00 | $ 19.610,00 |
| 774 | TIEMPO DE TROMBINA | 1 | $ 46.573,00 | $ 84.900,00 | $ 46.573,00 |
| 775 | TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT | 1 | $ 13.796,00 | $ 23.000,00 | $ 13.796,00 |
| 776 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | 1 | $ 750.000,00 | $ 950.000,00 | $ 750.000,00 |
| 777 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | 1 | $ 950.000,00 | $ 2.500.000,00 | $ 950.000,00 |
| 778 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | 1 | $ 750.000,00 | $ 1.000.000,00 | $ 750.000,00 |
| 779 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | 1 | $ 388.500,00 | $ 365.400,00 | $ 365.400,00 |
| 780 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | 1 | $ 181.106,00 | $ 155.500,00 | $ 155.500,00 |
| 781 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | 1 | $ 420.000,00 | $ 950.000,00 | $ 420.000,00 |
| 782 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | 1 | $ 420.000,00 | $ 820.000,00 | $ 420.000,00 |
| 783 | TIROGLOBULINA | 1 | $ 42.726,00 | $ 42.500,00 | $ 42.500,00 |
| 784 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | 1 | $ 34.125,00 | NO REGISTRA | $ 34.125,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 785 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.216,00 | $ 54.800,00 | $ 39.216,00 |
| 786 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 787 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.824,00 | $ 54.800,00 | $ 43.824,00 |
| 788 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 789 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 790 | TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 784.875,00 | $ 244.400,00 | $ 514.637,50 |
| 791 | TIROXINA LIBRE | 1 | $ 28.600,00 | $ 29.900,00 | $ 28.600,00 |
| 792 | TIROXINA TOTAL | 1 | $ 22.400,00 | $ 35.500,00 | $ 22.400,00 |
| 793 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 274.600,00 | $ 212.600,00 | $ 212.600,00 |
| 794 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 140.625,00 | $ 93.700,00 | $ 93.700,00 |
| 795 | TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 102.375,00 | $ 93.700,00 | $ 93.700,00 |
| 796 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 101.245,00 | $ 76.800,00 | $ 76.800,00 |
| 797 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.860,00 | $ 45.400,00 | $ 29.860,00 |
| 798 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 799 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.286,00 | $ 32.900,00 | $ 32.900,00 |
| 800 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 801 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 328.125,00 | $ 331.500,00 | $ 328.125,00 |
| 802 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | 1 | $ 6.659,00 | $ 7.800,00 | $ 6.659,00 |
| 803 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | 1 | $ 6.659,00 | $ 7.800,00 | $ 6.659,00 |
| 804 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 35.550,00 | $ 23.800,00 | $ 23.800,00 |
| 805 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 806 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A | 1 | $ 98.438,00 | $ 106.800,00 | $ 98.438,00 |
| 807 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 98.438,00 | $ 127.800,00 | $ 98.438,00 |
| 808 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 37.632,00 | $ 50.500,00 | $ 37.632,00 |
| 809 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.520,00 | $ 41.900,00 | $ 41.900,00 |
| 810 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.520,00 | $ 53.400,00 | $ 44.520,00 |
| 811 | TRIGLICERIDOS | 1 | $ 7.600,00 | $ 7.800,00 | $ 7.600,00 |
| 812 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | 1 | $ 168.500,00 | $ 122.400,00 | $ 122.400,00 |
| 813 | TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 207.375,00 | $ 120.100,00 | $ 163.737,50 |
| 814 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | 1 | $ 75.000,00 | $ 64.300,00 | $ 64.300,00 |
| 815 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | 1 | $ 25.696,00 | $ 20.300,00 | $ 20.300,00 |
| 816 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | 1 | $ 28.960,00 | $ 35.500,00 | $ 28.960,00 |
| 817 | TROPONINA I CUALITATIVA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 818 | TROPONINA I CUANTITATIVA | 1 | $ 70.748,00 | $ 68.900,00 | $ 68.900,00 |
| 819 | TROPONINA T CUALITATIVA | 1 | NO REGISTRA | NO REGISTRA | NO REGISTRA |
| 820 | TROPONINA T CUANTITATIVA | 1 | $ 95.400,00 | $ 93.700,00 | $ 93.700,00 |
| 821 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 155.025,00 | $ 549.800,00 | $ 155.025,00 |
| 822 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 147.238,00 | $ 160.500,00 | $ 147.238,00 |
| 823 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 51.000,00 | NO REGISTRA | $ 51.000,00 |
| 824 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | 1 | $ 80.850,00 | NO REGISTRA | $ 80.850,00 |
| 825 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | $ 9.300,00 | $ 9.300,00 |
| 826 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.484,00 | $ 6.500,00 | $ 5.484,00 |
| 827 | UROANÁLISIS | 1 | $ 5.775,00 | $ 9.300,00 | $ 5.775,00 |
| 828 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 24.168,00 | $ 50.600,00 | $ 24.168,00 |
| 829 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 1 | $ 45.675,00 | $ 75.000,00 | $ 45.675,00 |
| 830 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE | 1 | $ 45.675,00 | $ 75.000,00 | $ 45.675,00 |
| 831 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 117.800,00 | $ 3.200.000,00 | $ 117.800,00 |
| 832 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.585,00 | $ 36.900,00 | $ 36.900,00 |
| 833 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.585,00 | $ 40.900,00 | $ 39.585,00 |
| 834 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | 1 | $ 181.125,00 | $ 222.700,00 | $ 181.125,00 |
| 835 | Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 577.500,00 | NO REGISTRA | $ 577.500,00 |
| 836 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | 1 | $ 1.950.000,00 | $ 1.100.000,00 | $ 1.100.000,00 |
| 837 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | 1 | $ 196.175,00 | $ 254.700,00 | $ 196.175,00 |
| 838 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 201.000,00 | $ 76.600,00 | $ 76.600,00 |
| 839 | Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | 1 | $ 62.500,00 | $ 73.300,00 | $ 62.500,00 |
| 840 | VITAMINA A [RETINOL] | 1 | $ 143.299,00 | $ 43.000,00 | $ 93.149,50 |
| 841 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | 1 | $ 179.124,00 | $ 131.800,00 | $ 131.800,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 842 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | 1 | $ 48.040,00 | $ 37.100,00 | $ 37.100,00 |
| 843 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | 1 | $ 195.000,00 | $ 161.400,00 | $ 161.400,00 |
| 844 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | 1 | $ 179.124,00 | $ 123.500,00 | $ 123.500,00 |
| 845 | VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO] | 1 | $ 118.750,00 | $ 137.900,00 | $ 118.750,00 |
| 846 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | 1 | $ 198.750,00 | $ 556.800,00 | $ 198.750,00 |
| 847 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | 1 | $ 67.010,00 | $ 61.900,00 | $ 61.900,00 |
| 848 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | 1 | $ 157.629,00 | $ 42.700,00 | $ 42.700,00 |
| 849 | VITAMINA K | 1 | $ 252.000,00 | $ 201.600,00 | $ 201.600,00 |
| 850 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 85.600,00 | NO REGISTRA | $ 85.600,00 |
| 851 | ZINC | 1 | $ 93.825,00 | $ 46.800,00 | $ 46.800,00 |
| 852 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 79.050,00 | $ 45.200,00 | $ 45.200,00 |

**NOTA:** Para el análisis del precio de mercado se tuvo en cuenta el menor valor cotizado, excepto para los siguientes ítems: 36, 82, 109, 121, 191, 194, 217, 251, 253, 268, 293, 307, 314, 316, 317, 318, 332, 333, 336, 358, 393, 399, 416, 422, 424, 465, 468, 471, 476, 481, 500, 518, 544, 583, 584, 591, 601, 606, 623, 624, 630, 633, 642, 646, 670, 677, 689, 695, 696, 728, 733, 735, 749, 790, 754, 813, 840, se realizó un promedio entre los valores cotizados, ya que considerar únicamente el menor valor resultaría en un precio inferior al histórico; igualmente, se evidencia una diferencia considerable entre ambas cotizaciones. Lo anterior, con el fin de establecer unos precios mas ajustados al mercado.

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

## 5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO.

| No | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO HISTÓRICO | PRECIO MERCADO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | 1 | $ 15.426,05 | $ 35.600,00 | $ 25.513,02 |
| 2 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 73.265,99 | NO REGISTRA | $ 73.265,99 |
| 3 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | 1 | $ 199.764,37 | $ 331.500,00 | $ 265.632,19 |
| 4 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 383.675,50 | $ 331.500,00 | $ 331.500,00 |
| 5 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 383.675,50 | $ 351.750,00 | $ 351.750,00 |
| 6 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 48.391,22 | $ 45.100,00 | $ 45.100,00 |
| 7 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 79.509,02 | $ 116.006,00 | $ 97.757,51 |
| 8 | ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO | 1 | $ 27.744,89 | $ 33.400,00 | $ 30.572,45 |
| 9 | ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS | 1 | $ 16.222,03 | $ 37.200,00 | $ 26.711,01 |
| 10 | ACIDO FORMICO EN ORINA | 1 | $ 84.490,50 | $ 123.200,00 | $ 103.845,25 |
| 11 | ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 85.897,50 | $ 84.000,00 | $ 84.000,00 |
| 12 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 75.967,18 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 13 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.732,41 | $ 42.900,00 | $ 36.816,20 |
| 14 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 41.617,34 | $ 42.000,00 | $ 41.808,67 |
| 15 | ACIDO OROTICO | 1 | $ 232.914,51 | $ 398.600,00 | $ 315.757,25 |
| 16 | ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | 1 | $ 78.557,27 | $ 33.500,00 | $ 33.500,00 |
| 17 | ACIDO SIALICO CUANTITATIVO | 1 | $ 393.940,82 | $ 435.200,00 | $ 414.570,41 |
| 18 | ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 631.718,85 | NO REGISTRA | $ 631.718,85 |
| 19 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 5.363,44 | $ 5.900,00 | $ 5.631,72 |
| 20 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 4.504,46 | $ 4.800,00 | $ 4.652,23 |
| 21 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 4.515,35 | $ 8.148,00 | $ 6.331,67 |
| 22 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.861,60 | $ 40.730,00 | $ 32.795,80 |
| 23 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | 1 | $ 146.025,75 | $ 133.875,00 | $ 133.875,00 |
| 24 | ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 44.137,57 | $ 50.500,00 | $ 47.318,79 |
| 25 | ACIDOS BILIARES TOTALES | 1 | $ 50.824,41 | $ 61.700,00 | $ 56.262,20 |
| 26 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | 1 | $ 376.604,99 | $ 417.375,00 | $ 396.990,00 |
| 37 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.553,71 | NO REGISTRA | $ 4.553,71 |
| 28 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | 1 | $ 206.152,28 | $ 357.750,00 | $ 281.951,14 |
| 29 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | 1 | $ 171.795,00 | $ 157.500,00 | $ 157.500,00 |
| 30 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | 1 | $ 23.534,20 | $ 47.909,00 | $ 35.721,60 |
| 31 | Adenovirus ANTIGENO | 1 | $ 36.107,87 | $ 73.600,00 | $ 54.853,94 |
| 32 | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 48.752,56 | $ 60.000,00 | $ 54.376,28 |
| 49 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 79.142,52 | NO REGISTRA | $ 79.142,52 |
| 34 | AGLUTININAS AL FRIO | 1 | $ 8.161,41 | $ 5.562,00 | $ 5.562,00 |
| 35 | AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | 1 | $ 111.115,86 | $ 186.289,00 | $ 148.702,43 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 36 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | 1 | $ 123.583,02 | $ 134.344,50 | $ 134.344,50 |
| 87 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | 1 | $ 30.542,86 | NO REGISTRA | $ 30.542,86 |
| 38 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 4.835,46 | $ 6.080,00 | $ 5.457,73 |
| 89 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL | 1 | $ 43.211,60 | NO REGISTRA | $ 43.211,60 |
| 103 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | 1 | $ 57.291,91 | NO REGISTRA | $ 57.291,91 |
| 41 | ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.481,67 | $ 24.375,00 | $ 23.428,33 |
| 42 | ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 19.907,60 | $ 14.712,00 | $ 14.712,00 |
| 149 | CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 96.165,11 | NO REGISTRA | $ 96.165,11 |
| 44 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 76.682,42 | $ 108.500,00 | $ 92.591,21 |
| 45 | ALDOLASA | 1 | $ 31.329,68 | $ 42.656,00 | $ 36.992,84 |
| 46 | ALDOSTERONA | 1 | $ 62.126,23 | $ 55.888,00 | $ 55.888,00 |
| 47 | ALDOSTERONA EN ORINA | 1 | $ 50.153,26 | $ 78.200,00 | $ 64.176,63 |
| 48 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 36.879,81 | $ 56.250,00 | $ 46.564,90 |
| 160 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.071,73 | NO REGISTRA | $ 115.071,73 |
| 50 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE | 1 | $ 15.335,57 | $ 35.500,00 | $ 25.417,78 |
| 51 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | 1 | $ 16.368,63 | $ 37.200,00 | $ 26.784,31 |
| 52 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.982,34 | $ 32.800,00 | $ 32.800,00 |
| 53 | ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 661.410,75 | $ 606.375,00 | $ 606.375,00 |
| 192 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 68.117,86 | NO REGISTRA | $ 68.117,86 |
| 55 | ALUCINOGENO LSD ( Acido Lisergico) | 1 | $ 108.803,50 | $ 88.400,00 | $ 88.400,00 |
| 56 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 36.142,23 | $ 67.600,00 | $ 51.871,12 |
| 57 | ALUMINIO EN SUERO | 1 | $ 76.495,73 | $ 68.100,00 | $ 68.100,00 |
| 58 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 99.437,81 | $ 135.400,00 | $ 117.418,90 |
| 59 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 7.747,38 | $ 9.850,00 | $ 8.798,69 |
| 60 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 9.966,40 | $ 6.996,00 | $ 6.996,00 |
| 61 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 7.713,02 | $ 17.400,00 | $ 12.556,51 |
| 62 | AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | 1 | $ 222.457,35 | $ 820.000,00 | $ 521.228,67 |
| 63 | AMONIO | 1 | $ 10.390,73 | $ 23.200,00 | $ 16.795,37 |
| 64 | ANDROSTENEDIONA | 1 | $ 29.230,35 | $ 45.700,00 | $ 37.465,17 |
| 65 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.112,69 | $ 34.200,00 | $ 30.656,34 |
| 66 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 32.780,78 | $ 39.400,00 | $ 36.090,39 |
| 67 | ANGIOTENSINA II | 1 | $ 125.505,98 | $ 90.200,00 | $ 90.200,00 |
| 68 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.958,90 | $ 64.500,00 | $ 54.229,45 |
| 69 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | 1 | $ 46.066,26 | $ 103.500,00 | $ 74.783,13 |
| 70 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 1 | $ 33.362,02 | $ 50.243,00 | $ 41.802,51 |
| 71 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 478.162,75 | $ 438.375,00 | $ 438.375,00 |
| 72 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | 1 | $ 1.073.718,75 | $ 984.375,00 | $ 984.375,00 |
| 73 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | 1 | $ 1.073.718,75 | $ 950.000,00 | $ 950.000,00 |
| 74 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 140.299,25 | $ 128.625,00 | $ 128.625,00 |
| 75 | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | 1 | $ 515.385,00 | $ 434.000,00 | $ 434.000,00 |
| 76 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.020,83 | $ 28.077,00 | $ 28.077,00 |
| 77 | ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | 1 | $ 415.658,58 | $ 655.000,00 | $ 535.329,29 |
| 78 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 7.203,94 | $ 7.038,00 | $ 7.038,00 |
| 79 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1 | $ 8.500,42 | $ 37.100,00 | $ 22.800,21 |
| 80 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | 1 | $ 8.194,62 | $ 16.065,00 | $ 12.129,81 |
| 81 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.574,88 | $ 67.956,00 | $ 66.265,44 |
| 82 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | 1 | $ 200.471,59 | $ 150.625,00 | $ 150.625,00 |
| 83 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 200.471,59 | $ 132.600,00 | $ 132.600,00 |
| 84 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 109.010,80 | $ 165.000,00 | $ 137.005,40 |
| 201 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.040,71 | NO REGISTRA | $ 52.040,71 |
| 86 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.752,34 | $ 24.300,00 | $ 24.300,00 |
| 206 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | 1 | $ 76.680,70 | NO REGISTRA | $ 76.680,70 |
| 88 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | 1 | $ 65.615,95 | $ 42.600,00 | $ 42.600,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 232 | COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | 1 | $ 5.427,00 | NO REGISTRA | $ 5.427,00 |
| 90 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.104,94 | $ 35.000,00 | $ 32.052,47 |
| 91 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.213,27 | $ 56.900,00 | $ 52.056,64 |
| 92 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 49.124,78 | $ 52.658,00 | $ 50.891,39 |
| 93 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 53.259,31 | $ 60.100,00 | $ 56.679,66 |
| 94 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | 1 | $ 47.527,66 | $ 84.900,00 | $ 66.213,83 |
| 95 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.885,15 | $ 33.900,00 | $ 33.900,00 |
| 96 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.140,59 | $ 32.800,00 | $ 32.800,00 |
| 97 | ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | 1 | $ 91.020,43 | $ 170.200,00 | $ 130.610,21 |
| 98 | ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | 1 | $ 31.551,30 | $ 65.500,00 | $ 48.525,65 |
| 99 | ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 336.232,02 | $ 462.700,00 | $ 399.466,01 |
| 100 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 83.086,36 | $ 127.700,00 | $ 105.393,18 |
| 101 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19 | 1 | $ 18.257,80 | $ 28.686,00 | $ 23.471,90 |
| 102 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 40.636,39 | $ 56.400,00 | $ 48.518,19 |
| 239 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 28.955,47 | NO REGISTRA | $ 28.955,47 |
| 104 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | 1 | $ 23.428,26 | $ 40.800,00 | $ 32.114,13 |
| 105 | APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA | 1 | $ 57.130,43 | $ 41.900,00 | $ 41.900,00 |
| 106 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | 1 | $ 308.457,92 | $ 246.600,00 | $ 246.600,00 |
| 107 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | 1 | $ 238.354,68 | $ 406.700,00 | $ 322.527,34 |
| 108 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 68.533,61 | $ 112.625,00 | $ 90.579,30 |
| 109 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 118.902,76 | $ 90.400,00 | $ 90.400,00 |
| 110 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) | 1 | $ 207.585,63 | $ 190.313,00 | $ 190.313,00 |
| 111 | ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 89.399,25 | $ 92.500,00 | $ 90.949,63 |
| 112 | ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 75.754,72 | $ 89.900,00 | $ 82.827,36 |
| 113 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 1 | $ 5.475,68 | $ 5.020,00 | $ 5.020,00 |
| 114 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | 1 | $ 10.247,00 | $ 11.200,00 | $ 10.723,50 |
| 115 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 1 | $ 6.450,33 | $ 7.466,00 | $ 6.958,16 |
| 116 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.990,13 | $ 104.600,00 | $ 80.795,06 |
| 241 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 28.955,47 | NO REGISTRA | $ 28.955,47 |
| 118 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 125.983,00 | $ 115.500,00 | $ 115.500,00 |
| 119 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 125.983,00 | $ 115.500,00 | $ 115.500,00 |
| 120 | BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | 1 | $ 557.280,65 | $ 1.047.813,00 | $ 802.546,82 |
| 121 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO | 1 | $ 1.271.283,00 | $ 992.750,00 | $ 992.750,00 |
| 122 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 45.934,55 | $ 125.600,00 | $ 85.767,27 |
| 123 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 23.067,49 | $ 25.380,00 | $ 24.223,74 |
| 124 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 78.739,38 | $ 72.188,00 | $ 72.188,00 |
| 125 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.153,90 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 126 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 80.171,00 | $ 71.500,00 | $ 71.500,00 |
| 127 | BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 252.988,75 | $ 212.600,00 | $ 212.600,00 |
| 128 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.857,17 | $ 57.900,00 | $ 48.378,58 |
| 248 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 82.158,67 | NO REGISTRA | $ 82.158,67 |
| 130 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 428.999,03 | $ 405.000,00 | $ 405.000,00 |
| 131 | BICARBONATO | 1 | $ 55.443,40 | $ 115.000,00 | $ 85.221,70 |
| 132 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 1 | $ 6.902,15 | $ 8.715,00 | $ 7.808,58 |
| 133 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | 1 | $ 913.376,75 | $ 837.375,00 | $ 837.375,00 |
| 134 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 139.006,78 | $ 201.800,00 | $ 170.403,39 |
| 135 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.084,35 | $ 93.800,00 | $ 66.942,18 |
| 136 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.923,97 | $ 107.300,00 | $ 83.111,98 |
| 137 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 112.261,73 | $ 98.900,00 | $ 98.900,00 |
| 138 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 98.155,65 | $ 104.800,00 | $ 101.477,82 |
| 139 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 51.511,01 | $ 98.900,00 | $ 75.205,51 |
| 140 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 78.775,45 | $ 72.000,00 | $ 72.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 141 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 71.442,10 | $ 90.300,00 | $ 80.871,05 |
| 142 | BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA | 1 | $ 1.203.938,79 | $ 1.850.000,00 | $ 1.526.969,39 |
| 143 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA | 1 | $ 2.785.685,13 | $ 2.580.000,00 | $ 2.580.000,00 |
| 144 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 53.660,74 | $ 61.700,00 | $ 57.680,37 |
| 145 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.986,04 | $ 80.500,00 | $ 72.743,02 |
| 146 | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 51.502,42 | $ 54.400,00 | $ 52.951,21 |
| 147 | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 40.800,17 | $ 61.600,00 | $ 51.200,08 |
| 148 | CAFEINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 109.009,08 | $ 174.200,00 | $ 141.604,54 |
| 259 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 23.719,16 | NO REGISTRA | $ 23.719,16 |
| 150 | CALCIO | 1 | $ 5.531,80 | $ 5.072,00 | $ 5.072,00 |
| 151 | CALCIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 8.331,48 | $ 17.600,00 | $ 12.965,74 |
| 152 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.514,20 | $ 8.369,00 | $ 6.441,60 |
| 153 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 5.531,80 | $ 7.800,00 | $ 6.665,90 |
| 154 | CALCIO IONICO | 1 | $ 19.165,45 | $ 23.200,00 | $ 21.182,73 |
| 155 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 67.080,79 | $ 87.408,00 | $ 77.244,40 |
| 156 | CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 85.639,23 | $ 128.560,00 | $ 107.099,62 |
| 157 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 76.619,42 | $ 91.500,00 | $ 84.059,71 |
| 158 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 139.726,60 | $ 128.100,00 | $ 128.100,00 |
| 279 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | 1 | $ 37.163,84 | NO REGISTRA | $ 37.163,84 |
| 298 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 54.258,59 | NO REGISTRA | $ 54.258,59 |
| 161 | CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.730,57 | $ 59.800,00 | $ 51.265,29 |
| 162 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 37.057,90 | $ 95.800,00 | $ 66.428,95 |
| 163 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 17.886,72 | $ 17.310,00 | $ 17.310,00 |
| 164 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | 1 | $ 17.921,65 | $ 21.700,00 | $ 19.810,83 |
| 165 | CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.726,93 | $ 161.700,00 | $ 119.713,46 |
| 166 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 79.501,57 | $ 112.500,00 | $ 96.000,79 |
| 167 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | 1 | $ 28.403,44 | $ 40.100,00 | $ 34.251,72 |
| 303 | DIMERO D MANUAL | 1 | $ 33.993,65 | NO REGISTRA | $ 33.993,65 |
| 169 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | 1 | $ 241.320,44 | $ 348.500,00 | $ 294.910,22 |
| 170 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 50.822,69 | $ 73.400,00 | $ 62.111,34 |
| 171 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 51.670,21 | $ 42.500,00 | $ 42.500,00 |
| 172 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 51.766,41 | $ 42.500,00 | $ 42.500,00 |
| 173 | CARIOTIPO CON BANDEO C | 1 | $ 392.723,94 | $ 414.700,00 | $ 403.711,97 |
| 174 | CARIOTIPO CON BANDEO G | 1 | $ 528.700,26 | $ 550.000,00 | $ 539.350,13 |
| 175 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | 1 | $ 332.229,77 | $ 520.000,00 | $ 426.114,88 |
| 176 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | 1 | $ 464.852,07 | $ 550.000,00 | $ 507.426,04 |
| 309 | ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | 1 | $ 198.566,39 | NO REGISTRA | $ 198.566,39 |
| 178 | CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO | 1 | $ 543.618,94 | $ 684.000,00 | $ 613.809,47 |
| 179 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | 1 | $ 554.136,23 | $ 550.000,00 | $ 550.000,00 |
| 180 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | 1 | $ 543.255,88 | $ 550.000,00 | $ 546.627,94 |
| 181 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | 1 | $ 499.887,37 | $ 550.000,00 | $ 524.943,69 |
| 182 | CAROTENOS | 1 | $ 27.527,29 | $ 44.300,00 | $ 35.913,64 |
| 183 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 98.558,22 | $ 118.750,00 | $ 108.654,11 |
| 184 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | 1 | $ 107.173,17 | $ 110.398,00 | $ 108.785,58 |
| 347 | EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS | 1 | $ 104.978,77 | NO REGISTRA | $ 104.978,77 |
| 186 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | 1 | $ 133.781,35 | $ 144.800,00 | $ 139.290,67 |
| 187 | CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.644,29 | $ 144.700,00 | $ 91.172,15 |
| 188 | CELULAS L.E. | 1 | $ 7.820,68 | $ 8.495,00 | $ 8.157,84 |
| 189 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.588,86 | $ 38.400,00 | $ 38.400,00 |
| 190 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.432,68 | $ 51.500,00 | $ 45.466,34 |
| 191 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 51.005,94 | $ 50.575,00 | $ 50.575,00 |
| 363 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | 1 | $ 96.297,97 | NO REGISTRA | $ 96.297,97 |
| 193 | CETOESTEROIDES 17 | 1 | $ 58.610,73 | $ 73.100,00 | $ 65.855,36 |
| 194 | CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IgM | 1 | $ 539.395,07 | $ 328.106,00 | $ 328.106,00 |
| 195 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 88.618,16 | $ 89.300,00 | $ 88.959,08 |
| 196 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.101,34 | $ 72.300,00 | $ 66.200,67 |
| 197 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 55.781,84 | $ 44.300,00 | $ 44.300,00 |
| 198 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.266,61 | $ 44.300,00 | $ 41.783,31 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 199 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 83.135,61 | $ 106.250,00 | $ 94.692,80 |
| 200 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | 1 | $ 30.483,88 | $ 53.100,00 | $ 41.791,94 |
| 370 | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 74.346,00 | NO REGISTRA | $ 74.346,00 |
| 202 | CIANUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 53.879,49 | $ 176.200,00 | $ 115.039,75 |
| 203 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 83.483,78 | $ 122.000,00 | $ 102.741,89 |
| 204 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 90.075,55 | $ 100.000,00 | $ 95.037,78 |
| 205 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 85.015,62 | $ 84.600,00 | $ 84.600,00 |
| 397 | GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | 1 | $ 560.222,35 | NO REGISTRA | $ 560.222,35 |
| 207 | CISTINA CUANTITATIVA | 1 | $ 52.305,28 | $ 256.000,00 | $ 154.152,64 |
| 208 | CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL | 1 | NO REGISTRA | $ 25.000,00 | $ 25.000,00 |
| 209 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 21.418,26 | $ 39.585,00 | $ 30.501,63 |
| 210 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.556,11 | $ 36.000,00 | $ 29.278,06 |
| 211 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | 1 | $ 371.813,63 | $ 393.525,00 | $ 382.669,31 |
| 212 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | 1 | $ 89.591,09 | $ 82.136,00 | $ 82.136,00 |
| 213 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 58.554,61 | $ 60.600,00 | $ 59.577,30 |
| 214 | CITRATO EN ORINA | 1 | $ 65.854,75 | $ 54.600,00 | $ 54.600,00 |
| 215 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 65.854,75 | $ 60.375,00 | $ 60.375,00 |
| 216 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.762,44 | $ 56.600,00 | $ 56.600,00 |
| 217 | CLOBAZAM (URBADAN): Niveles Séricos | 1 | $ 273.440,38 | $ 219.094,00 | $ 219.094,00 |
| 218 | CLORO | 1 | $ 5.168,17 | $ 9.986,00 | $ 7.577,08 |
| 219 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 3.742,27 | $ 9.408,00 | $ 6.575,13 |
| 220 | CLORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.993,09 | $ 3.444,00 | $ 3.444,00 |
| 221 | Clostridium difficile CULTIVO | 1 | $ 364.137,83 | $ 371.500,00 | $ 367.818,91 |
| 222 | Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum | 1 | $ 169.312,56 | $ 209.900,00 | $ 189.606,28 |
| 223 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.743,74 | $ 86.900,00 | $ 64.821,87 |
| 224 | COCAINA O METABOLITOS MANUAL | 1 | $ 25.320,29 | $ 21.600,00 | $ 21.600,00 |
| 415 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | 1 | $ 68.880,06 | NO REGISTRA | $ 68.880,06 |
| 226 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 1 | $ 8.842,86 | $ 8.107,00 | $ 8.107,00 |
| 227 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 8.842,86 | $ 8.107,00 | $ 8.107,00 |
| 228 | COLESTEROL TOTAL | 1 | $ 7.079,10 | $ 6.490,00 | $ 6.490,00 |
| 229 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | 1 | $ 44.128,41 | $ 52.500,00 | $ 48.314,20 |
| 230 | COLINESTERASA SERICA | 1 | $ 19.234,17 | $ 25.000,00 | $ 22.117,08 |
| 231 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros | 1 | $ 11.491,37 | $ 10.026,00 | $ 10.026,00 |
| 429 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 75.017,15 | NO REGISTRA | $ 75.017,15 |
| 444 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 47.026,02 | NO REGISTRA | $ 47.026,02 |
| 234 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans | 1 | $ 5.665,23 | $ 13.728,00 | $ 9.696,61 |
| 235 | COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 2.094.272,67 | $ 73.900,00 | $ 73.900,00 |
| 236 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 59.646,08 | $ 90.800,00 | $ 75.223,04 |
| 237 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 18.719,93 | $ 53.100,00 | $ 35.909,96 |
| 238 | COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.955,47 | $ 29.400,00 | $ 29.177,74 |
| 449 | HEMOGLOBINURIA | 1 | $ 12.738,03 | NO REGISTRA | $ 12.738,03 |
| 240 | COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.112,84 | $ 25.200,00 | $ 25.200,00 |
| 456 | HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION | 1 | $ 127.890,50 | NO REGISTRA | $ 127.890,50 |
| 242 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | 1 | $ 13.028,36 | $ 12.198,00 | $ 12.198,00 |
| 507 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL | 1 | $ 20.113,76 | NO REGISTRA | $ 20.113,76 |
| 511 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | 1 | $ 64.897,85 | NO REGISTRA | $ 64.897,85 |
| 245 | COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE | 1 | $ 8.160,26 | $ 31.553,00 | $ 19.856,63 |
| 246 | COPROLÓGICO | 1 | $ 4.778,19 | $ 5.500,00 | $ 5.139,10 |
| 514 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | 1 | $ 64.897,85 | NO REGISTRA | $ 64.897,85 |
| 533 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 28.670,29 | NO REGISTRA | $ 28.670,29 |
| 249 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | 1 | $ 71.402,01 | $ 95.300,00 | $ 83.351,01 |
| 250 | COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS | 1 | $ 16.561,04 | $ 9.800,00 | $ 9.800,00 |
| 251 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | 1 | $ 104.775,48 | $ 72.278,50 | $ 72.278,50 |
| 252 | CORTISOL AM | 1 | $ 34.152,85 | $ 31.311,00 | $ 31.311,00 |
| 253 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | 1 | $ 36.775,58 | $ 59.630,00 | $ 48.202,79 |
| 254 | CORTISOL EN SALIVA | 1 | $ 71.581,25 | $ 65.625,00 | $ 65.625,00 |
| 255 | CORTISOL PM | 1 | $ 34.152,85 | $ 31.311,00 | $ 31.311,00 |
| 256 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS | 1 | $ 51.538,50 | $ 1.050.000,00 | $ 550.769,25 |
| 257 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA | 1 | $ 55.323,72 | $ 553.600,00 | $ 304.461,86 |
| 258 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA | 1 | $ 28.896,49 | $ 25.100,00 | $ 25.100,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 545 | ISOAGLUTININAS | 1 | $ 21.645,60 | NO REGISTRA | $ 21.645,60 |
| 260 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | 1 | $ 9.807,78 | $ 17.900,00 | $ 13.853,89 |
| 261 | CREATINA | 1 | $ 203.290,75 | $ 186.375,00 | $ 186.375,00 |
| 262 | CREATININA | 1 | $ 4.962,58 | $ 4.550,00 | $ 4.550,00 |
| 263 | CREATININA DEPURACIÓN | 1 | $ 11.328,16 | $ 10.386,00 | $ 10.386,00 |
| 264 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 5.010,69 | $ 4.594,00 | $ 4.594,00 |
| 265 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 4.300,03 | $ 7.800,00 | $ 6.050,01 |
| 546 | ISOLEUCOAGLUTININAS | 1 | $ 22.426,12 | NO REGISTRA | $ 22.426,12 |
| 267 | CRIOGLOBULINAS | 1 | $ 10.155,38 | $ 15.800,00 | $ 12.977,69 |
| 268 | CROMOGRANINA A | 1 | $ 140.299,25 | $ 113.712,50 | $ 113.712,50 |
| 269 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 78.224,56 | $ 397.900,00 | $ 238.062,28 |
| 270 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO | 1 | $ 54.461,88 | $ 91.500,00 | $ 72.980,94 |
| 550 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 97.856,72 | NO REGISTRA | $ 97.856,72 |
| 272 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 4.440,90 | $ 5.051,00 | $ 4.745,95 |
| 273 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 13.845,53 | $ 14.500,00 | $ 14.172,77 |
| 560 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 128.265,01 | NO REGISTRA | $ 128.265,01 |
| 275 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 29.162,20 | $ 42.300,00 | $ 35.731,10 |
| 562 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | 1 | $ 9.761,39 | NO REGISTRA | $ 9.761,39 |
| 277 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | 1 | $ 41.265,16 | $ 42.000,00 | $ 41.632,58 |
| 278 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | 1 | $ 21.520,19 | $ 56.564,00 | $ 39.042,09 |
| 564 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 296.282,81 | NO REGISTRA | $ 296.282,81 |
| 280 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | 1 | $ 35.634,29 | $ 41.000,00 | $ 38.317,15 |
| 281 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE | 1 | $ 28.036,94 | $ 41.000,00 | $ 34.518,47 |
| 282 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | 1 | $ 20.717,90 | $ 62.375,00 | $ 41.546,45 |
| 283 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | 1 | $ 34.333,80 | $ 51.500,00 | $ 42.916,90 |
| 284 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | 1 | $ 33.277,84 | $ 42.672,00 | $ 37.974,92 |
| 285 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 48.062,51 | $ 43.000,00 | $ 43.000,00 |
| 286 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 48.062,51 | $ 44.063,00 | $ 44.063,00 |
| 287 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | 1 | $ 51.913,01 | $ 63.300,00 | $ 57.606,51 |
| 288 | DEOXICORTISOL 11 | 1 | $ 46.214,00 | $ 86.300,00 | $ 66.257,00 |
| 289 | DEOXIPIRIDINOLINA | 1 | $ 93.307,59 | $ 87.188,00 | $ 87.188,00 |
| 290 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO | 1 | $ 13.298,65 | $ 33.400,00 | $ 23.349,33 |
| 291 | DESHIDROGENASA LACTICA | 1 | $ 7.025,84 | $ 9.800,00 | $ 8.412,92 |
| 292 | DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS | 1 | $ 41.837,81 | $ 170.000,00 | $ 105.918,90 |
| 293 | DETECCIÒN DE LA MUTACIOÒN V617F EN EL GEN JAK2 | 1 | $ 858.975,00 | $ 868.750,00 | $ 863.862,50 |
| 294 | DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO) | 1 | $ 126.652,43 | $ 145.000,00 | $ 135.826,21 |
| 295 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | 1 | $ 236.218,13 | $ 145.000,00 | $ 145.000,00 |
| 296 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.173,91 | $ 67.000,00 | $ 56.586,96 |
| 297 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.926,98 | $ 71.325,00 | $ 64.625,99 |
| 566 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 299.584,71 | NO REGISTRA | $ 299.584,71 |
| 299 | DIHIDROTESTOSTERONA (DTH) | 1 | $ 125.983,00 | $ 115.500,00 | $ 115.500,00 |
| 300 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 1 | $ 50.451,61 | $ 46.254,00 | $ 46.254,00 |
| 301 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 1 | $ 50.451,61 | $ 24.800,00 | $ 24.800,00 |
| 302 | DIMERO D AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.324,49 | $ 80.851,00 | $ 58.087,74 |
| 568 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 350.598,09 | NO REGISTRA | $ 350.598,09 |
| 304 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 31.772,91 | $ 31.914,00 | $ 31.843,46 |
| 305 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.689,80 | $ 18.108,00 | $ 18.108,00 |
| 569 | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 148.777,91 | NO REGISTRA | $ 148.777,91 |
| 307 | Echinococcus ANTICUERPOS | 1 | $ 238.714,88 | $ 96.650,00 | $ 96.650,00 |
| 308 | ELASTASA PANCREÁTICA | 1 | $ 188.974,50 | $ 173.250,00 | $ 173.250,00 |
| 573 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 61.213,99 | NO REGISTRA | $ 61.213,99 |
| 310 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 50.625,12 | $ 67.500,00 | $ 59.062,56 |
| 590 | LITIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 11.956,36 | NO REGISTRA | $ 11.956,36 |
| 312 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.175,60 | $ 68.400,00 | $ 51.787,80 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 313 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 158.118,40 | $ 251.500,00 | $ 204.809,20 |
| 314 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA | 1 | $ 94.487,25 | $ 64.762,50 | $ 64.762,50 |
| 315 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.081,38 | $ 39.261,00 | $ 38.171,19 |
| 316 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.307,75 | $ 65.337,50 | $ 65.337,50 |
| 317 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.307,75 | $ 65.337,50 | $ 65.337,50 |
| 318 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.307,75 | $ 60.837,50 | $ 60.837,50 |
| 319 | ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 66.642,72 | $ 110.800,00 | $ 88.721,36 |
| 320 | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.318,53 | $ 80.400,00 | $ 54.859,27 |
| 598 | METACUALONA MANUAL | 1 | $ 725.444,47 | NO REGISTRA | $ 725.444,47 |
| 322 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | 1 | $ 78.008,10 | $ 69.900,00 | $ 69.900,00 |
| 323 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | 1 | $ 3.752,00 | $ 3.440,00 | $ 3.440,00 |
| 324 | Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 450.961,88 | $ 413.438,00 | $ 413.438,00 |
| 325 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.267,00 | $ 75.500,00 | $ 52.383,50 |
| 326 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.107,37 | $ 110.800,00 | $ 76.953,69 |
| 327 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.079,17 | $ 47.568,00 | $ 38.323,58 |
| 328 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.201,33 | $ 76.800,00 | $ 58.000,66 |
| 329 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.284,21 | $ 110.700,00 | $ 75.492,10 |
| 330 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.744,17 | $ 38.800,00 | $ 33.772,08 |
| 331 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.298,63 | $ 118.700,00 | $ 88.499,32 |
| 332 | ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | 1 | $ 1.050.390,71 | $ 979.000,00 | $ 979.000,00 |
| 333 | ERITROPOYETINA | 1 | $ 77.304,89 | $ 63.075,00 | $ 63.075,00 |
| 620 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 38.727,17 | NO REGISTRA | $ 38.727,17 |
| 335 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.577,30 | $ 49.500,00 | $ 36.038,65 |
| 336 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | 1 | $ 20.788,34 | $ 16.050,00 | $ 16.050,00 |
| 337 | ESTRADIOL | 1 | $ 26.765,66 | $ 31.600,00 | $ 29.182,83 |
| 338 | ESTRIOL | 1 | $ 44.945,58 | $ 42.900,00 | $ 42.900,00 |
| 339 | ESTRIOL LIBRE | 1 | $ 66.396,48 | $ 63.300,00 | $ 63.300,00 |
| 340 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | 1 | $ 21.409,67 | $ 46.127,00 | $ 33.768,33 |
| 341 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | NO REGISTRA | $ 65.000,00 | $ 65.000,00 |
| 342 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | 1 | $ 47.722,93 | $ 93.800,00 | $ 70.761,47 |
| 343 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL | 1 | $ 8.073,22 | $ 6.500,00 | $ 6.500,00 |
| 344 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 1 | $ 4.962,58 | $ 4.550,00 | $ 4.550,00 |
| 345 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR | 1 | $ 6.292,85 | $ 9.300,00 | $ 7.796,43 |
| 346 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | 1 | $ 5.579,90 | $ 5.116,00 | $ 5.116,00 |
| 627 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 48.506,32 | NO REGISTRA | $ 48.506,32 |
| 348 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A | 1 | $ 268.550,52 | $ 320.000,00 | $ 294.275,26 |
| 349 | FACTOR DE LEIDEN MUTACION | 1 | $ 179.868,22 | $ 278.250,00 | $ 229.059,11 |
| 350 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | 1 | $ 81.942,78 | $ 149.268,00 | $ 115.605,39 |
| 351 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 85.606,59 | $ 87.900,00 | $ 86.753,30 |
| 352 | FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | 1 | $ 47.735,53 | $ 63.300,00 | $ 55.517,77 |
| 353 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | 1 | $ 5.657,78 | $ 10.091,00 | $ 7.874,39 |
| 354 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.258,33 | $ 12.300,00 | $ 12.300,00 |
| 355 | FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | 1 | $ 76.959,58 | $ 32.466,00 | $ 32.466,00 |
| 356 | FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | 1 | $ 90.991,22 | $ 136.180,00 | $ 113.585,61 |
| 357 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | 1 | $ 60.642,49 | $ 144.800,00 | $ 102.721,24 |
| 358 | FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE | 1 | $ 1.402.992,50 | $ 1.143.125,00 | $ 1.143.125,00 |
| 359 | FACTOR X [STUART PROWER] | 1 | $ 90.458,08 | $ 130.206,00 | $ 110.332,04 |
| 360 | FACTOR XI [PTA] | 1 | $ 80.013,52 | $ 117.670,00 | $ 98.841,76 |
| 361 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | 1 | $ 82.123,74 | $ 135.834,00 | $ 108.978,87 |
| 362 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | 1 | $ 103.082,15 | $ 189.600,00 | $ 146.341,08 |
| 629 | Mycobacterium IDENTIFICACION | 1 | $ 278.318,21 | NO REGISTRA | $ 278.318,21 |
| 364 | FENCICLIDINA | 1 | $ 53.055,45 | $ 45.800,00 | $ 45.800,00 |
| 637 | Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | 1 | $ 38.734,05 | NO REGISTRA | $ 38.734,05 |
| 366 | FENILALANINA CUANTITATIVA | 1 | $ 83.875,47 | $ 106.100,00 | $ 94.987,74 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 367 | FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | 1 | $ 71.910,52 | $ 104.325,00 | $ 88.117,76 |
| 368 | FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | 1 | $ 34.415,12 | $ 33.700,00 | $ 33.700,00 |
| 369 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.203,59 | $ 32.639,00 | $ 30.421,29 |
| 661 | PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA | 1 | $ 1.954.451,01 | NO REGISTRA | $ 1.954.451,01 |
| 371 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 59.376,93 | $ 89.600,00 | $ 74.488,47 |
| 372 | FERRITINA | 1 | $ 20.019,84 | $ 29.400,00 | $ 24.709,92 |
| 373 | FIBRINOGENO | 1 | $ 14.910,66 | $ 15.950,00 | $ 15.430,33 |
| 374 | FOSFATASA ACIDA | 1 | $ 11.594,44 | $ 14.800,00 | $ 13.197,22 |
| 375 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA | 1 | $ 21.695,42 | $ 25.000,00 | $ 23.347,71 |
| 376 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 20.743,67 | $ 65.800,00 | $ 43.271,84 |
| 377 | FOSFATASA ALCALINA | 1 | $ 4.996,94 | $ 7.466,00 | $ 6.231,47 |
| 378 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | 1 | $ 73.976,07 | $ 68.300,00 | $ 68.300,00 |
| 379 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | 1 | $ 98.933,88 | $ 110.800,00 | $ 104.866,94 |
| 663 | PIRETRINAS MANUAL | 1 | $ 85.108,96 | NO REGISTRA | $ 85.108,96 |
| 381 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | 1 | $ 49.502,73 | $ 94.185,00 | $ 71.843,86 |
| 382 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | 1 | $ 53.091,53 | $ 94.185,00 | $ 73.638,26 |
| 383 | FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.734,48 | $ 9.498,00 | $ 9.498,00 |
| 384 | FOSFORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 7.744,52 | $ 7.550,00 | $ 7.550,00 |
| 385 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.271,82 | $ 8.148,00 | $ 6.709,91 |
| 386 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO | 1 | $ 30.014,88 | $ 18.300,00 | $ 18.300,00 |
| 387 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | 1 | $ 52.782,30 | $ 47.000,00 | $ 47.000,00 |
| 665 | PIRETROIDES MANUAL | 1 | $ 104.959,87 | NO REGISTRA | $ 104.959,87 |
| 389 | FRUCTOSAMINA | 1 | $ 40.957,07 | $ 34.500,00 | $ 34.500,00 |
| 390 | GAD (ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 137.436,00 | $ 126.000,00 | $ 126.000,00 |
| 674 | Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 335.126,23 | NO REGISTRA | $ 335.126,23 |
| 392 | GALACTOSA CUANTITATIVA | 1 | $ 607.463,68 | $ 552.800,00 | $ 552.800,00 |
| 393 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | 1 | $ 1.760.898,75 | $ 1.075.337,50 | $ 1.075.337,50 |
| 394 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | 1 | $ 11.097,96 | $ 10.800,00 | $ 10.800,00 |
| 395 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 408.013,13 | $ 374.063,00 | $ 374.063,00 |
| 396 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 408.013,13 | $ 371.500,00 | $ 371.500,00 |
| 685 | PRIMIDONA MANUAL | 1 | $ 129.015,18 | NO REGISTRA | $ 129.015,18 |
| 398 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | 1 | $ 32.690,87 | $ 36.600,00 | $ 34.645,44 |
| 399 | GASES VENOSOS | 1 | $ 74.444,50 | $ 47.125,00 | $ 47.125,00 |
| 400 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 55.042,55 | $ 60.000,00 | $ 57.521,27 |
| 401 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 43.343,31 | $ 95.800,00 | $ 69.571,65 |
| 402 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 65.394,91 | $ 93.800,00 | $ 79.597,46 |
| 403 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 59.614,01 | $ 93.800,00 | $ 76.707,01 |
| 404 | Giardia lamblia MANUAL | 1 | $ 51.534,49 | $ 70.000,00 | $ 60.767,25 |
| 715 | PRUEBA DE CROMATINA | 1 | $ 128.336,59 | NO REGISTRA | $ 128.336,59 |
| 406 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A | 1 | $ 80.171,00 | $ 73.500,00 | $ 73.500,00 |
| 407 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 84.441,25 | $ 93.750,00 | $ 89.095,63 |
| 408 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 80.171,00 | $ 73.500,00 | $ 73.500,00 |
| 409 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | 1 | $ 282.437,85 | $ 352.400,00 | $ 317.418,93 |
| 410 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS | 1 | $ 215.094,21 | $ 430.625,00 | $ 322.859,61 |
| 411 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 1 | $ 33.691,29 | $ 76.800,00 | $ 55.245,65 |
| 412 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | 1 | $ 15.032,06 | $ 13.781,00 | $ 13.781,00 |
| 413 | GLUCAGON | 1 | $ 70.051,70 | $ 76.900,00 | $ 73.475,85 |
| 723 | RECUENTO DE ADDIS | 1 | $ 15.142,01 | NO REGISTRA | $ 15.142,01 |
| 736 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.277,75 | NO REGISTRA | $ 56.277,75 |
| 416 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | 1 | $ 73.556,32 | $ 79.057,50 | $ 76.306,91 |
| 417 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 1 | $ 10.734,90 | $ 9.842,00 | $ 9.842,00 |
| 418 | GLUCOSA EN ORINA | 1 | $ 4.390,51 | $ 3.750,00 | $ 3.750,00 |
| 419 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 1 | $ 4.962,58 | $ 4.550,00 | $ 4.550,00 |
| 420 | GLUCOSA PM | 1 | $ 3.779,49 | $ 2.709,00 | $ 2.709,00 |
| 421 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 1 | $ 16.098,34 | $ 14.759,00 | $ 14.759,00 |
| 422 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 1 | $ 13.749,33 | $ 10.952,50 | $ 10.952,50 |
| 423 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 1 | $ 8.530,19 | $ 7.820,00 | $ 7.820,00 |
| 424 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 1 | $ 17.821,44 | $ 16.088,50 | $ 16.088,50 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 425 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 98.782,13 | $ 90.563,00 | $ 90.563,00 |
| 426 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 19.339,54 | $ 32.466,00 | $ 25.902,77 |
| 427 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | 1 | $ 14.453,11 | $ 15.600,00 | $ 15.026,56 |
| 428 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 37.513,73 | $ 37.100,00 | $ 37.100,00 |
| 760 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION | 1 | $ 52.814,36 | NO REGISTRA | $ 52.814,36 |
| 430 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 76.577,62 | $ 79.000,00 | $ 77.788,81 |
| 431 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.136,59 | $ 46.000,00 | $ 37.068,29 |
| 432 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.865,25 | $ 62.500,00 | $ 61.682,63 |
| 433 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 108.048,75 | $ 148.200,00 | $ 128.124,37 |
| 766 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 59.959,32 | NO REGISTRA | $ 59.959,32 |
| 435 | HEMATOCRITO | 1 | $ 4.681,41 | $ 3.500,00 | $ 3.500,00 |
| 436 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | 1 | $ 6.800,22 | $ 8.800,00 | $ 7.800,11 |
| 437 | Hemocromatosis Hereditaria - Mutación Del Gen HFE (C282Y, H63D, S65C) | 1 | $ 479.594,38 | $ 438.700,00 | $ 438.700,00 |
| 438 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 41.856,13 | $ 58.500,00 | $ 50.178,07 |
| 439 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 60.536,55 | $ 54.702,00 | $ 54.702,00 |
| 786 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | 1 | $ 44.086,03 | NO REGISTRA | $ 44.086,03 |
| 441 | HEMOGLOBINA | 1 | $ 3.174,77 | $ 2.911,00 | $ 2.911,00 |
| 442 | HEMOGLOBINA A 2 | 1 | $ 51.864,91 | $ 70.400,00 | $ 61.132,46 |
| 443 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 49.135,66 | $ 34.800,00 | $ 34.800,00 |
| 788 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 45.667,69 | NO REGISTRA | $ 45.667,69 |
| 445 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 1 | $ 26.640,82 | $ 23.454,00 | $ 23.454,00 |
| 446 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 29.032,21 | $ 24.400,00 | $ 24.400,00 |
| 789 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 42.139,60 | NO REGISTRA | $ 42.139,60 |
| 448 | HEMOGLOBINA PLASMATICA | 1 | $ 25.717,14 | $ 36.100,00 | $ 30.908,57 |
| 798 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 29.295,06 | NO REGISTRA | $ 29.295,06 |
| 450 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1 | $ 17.661,67 | $ 16.192,00 | $ 16.192,00 |
| 451 | HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM] | 1 | $ 26.425,51 | $ 72.700,00 | $ 49.562,75 |
| 452 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 1 | $ 7.420,97 | $ 7.668,00 | $ 7.544,49 |
| 453 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 1 | $ 6.385,05 | $ 12.300,00 | $ 9.342,52 |
| 454 | HEMOSIDERINA EN ORINA | 1 | $ 31.885,15 | $ 36.100,00 | $ 33.992,58 |
| 800 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 34.093,86 | NO REGISTRA | $ 34.093,86 |
| 805 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 36.884,39 | NO REGISTRA | $ 36.884,39 |
| 457 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 31.646,93 | $ 37.968,00 | $ 34.807,46 |
| 458 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.771,00 | $ 34.650,00 | $ 34.650,00 |
| 459 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 41.374,54 | $ 45.700,00 | $ 43.537,27 |
| 460 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.147,50 | $ 41.600,00 | $ 40.373,75 |
| 461 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.255,08 | $ 35.200,00 | $ 33.727,54 |
| 817 | TROPONINA I CUALITATIVA | 1 | $ 65.145,81 | NO REGISTRA | $ 65.145,81 |
| 463 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 53.516,43 | $ 48.800,00 | $ 48.800,00 |
| 464 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 31.661,82 | $ 31.300,00 | $ 31.300,00 |
| 465 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 1 | $ 39.171,55 | $ 27.306,00 | $ 27.306,00 |
| 466 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.274,89 | $ 45.713,00 | $ 43.493,95 |
| 467 | Hepatitis B CARGA VIRAL | 1 | $ 187.781,10 | $ 395.500,00 | $ 291.640,55 |
| 468 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.235,53 | $ 33.351,00 | $ 33.351,00 |
| 819 | TROPONINA T CUALITATIVA | 1 | $ 77.935,37 | NO REGISTRA | $ 77.935,37 |
| 470 | Hepatitis C CARGA VIRAL | 1 | $ 312.709,28 | $ 366.700,00 | $ 339.704,64 |
| 471 | Hepatitis C GENOTIPO | 1 | $ 1.045.086,25 | $ 889.062,50 | $ 889.062,50 |
| 472 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 172.541,74 | $ 387.000,00 | $ 279.770,87 |
| 473 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.247,63 | $ 87.000,00 | $ 67.123,82 |
| 474 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 67.654,02 | $ 88.000,00 | $ 77.827,01 |
| 475 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.417,91 | $ 48.000,00 | $ 37.708,95 |
| 476 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 97.350,50 | $ 75.825,00 | $ 75.825,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 477 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.186,71 | $ 30.450,00 | $ 28.318,36 |
| 478 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.443,53 | $ 30.450,00 | $ 29.446,76 |
| 479 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.186,71 | $ 22.365,00 | $ 22.365,00 |
| 480 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.381,07 | $ 34.800,00 | $ 33.590,53 |
| 481 | Herpes simplex CARGA VIRAL | 1 | $ 576.440,37 | $ 575.250,00 | $ 575.250,00 |
| 482 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 365.064,38 | $ 334.688,00 | $ 334.688,00 |
| 483 | Herpes Virus Tipo VI, Anticuerpos IgG | 1 | $ 125.983,00 | $ 115.500,00 | $ 115.500,00 |
| 484 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | 1 | $ 305.228,18 | $ 318.000,00 | $ 311.614,09 |
| 485 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.810,89 | $ 163.000,00 | $ 109.905,44 |
| 27 | ACIDOS ORGANICOS CUANTITATIVOS EN ORINA | 1 | $ 3.435.900,00 | $ 3.150.000,00 | $ 3.150.000,00 |
| 487 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | 1 | $ 49.780,46 | $ 51.200,00 | $ 50.490,23 |
| 488 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | 1 | $ 29.727,41 | $ 39.585,00 | $ 34.656,20 |
| 489 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | 1 | $ 29.812,73 | $ 57.200,00 | $ 43.506,37 |
| 490 | HIERRO TOTAL | 1 | $ 17.529,39 | $ 20.664,00 | $ 19.096,69 |
| 491 | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 66.142,79 | $ 134.700,00 | $ 100.421,40 |
| 492 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.434,32 | $ 88.300,00 | $ 67.867,16 |
| 493 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.771,49 | $ 93.700,00 | $ 69.235,75 |
| 494 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 261.987,38 | $ 240.188,00 | $ 240.188,00 |
| 495 | HOMOCISTEINA | 1 | $ 76.360,59 | $ 108.800,00 | $ 92.580,29 |
| 496 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 144.335,29 | $ 250.000,00 | $ 197.167,64 |
| 33 | AGLUTININAS AL CALOR | 1 | $ 19.170,03 | $ 4.606,00 | $ 4.606,00 |
| 498 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | 1 | $ 35.927,49 | $ 36.477,00 | $ 36.202,24 |
| 499 | HORMONA ANTIDIURETICA | 1 | $ 66.926,75 | $ 123.500,00 | $ 95.213,38 |
| 500 | HORMONA ANTIMULLERIANA | 1 | $ 253.454,89 | $ 205.532,50 | $ 205.532,50 |
| 501 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] | 1 | $ 38.187,17 | $ 39.585,00 | $ 38.886,08 |
| 502 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | 1 | $ 66.212,66 | $ 97.900,00 | $ 82.056,33 |
| 503 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | 1 | $ 63.863,65 | $ 79.170,00 | $ 71.516,82 |
| 504 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | 1 | $ 103.260,25 | $ 94.668,00 | $ 94.668,00 |
| 505 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | 1 | $ 53.562,25 | $ 49.105,00 | $ 49.105,00 |
| 506 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 1 | $ 33.530,38 | $ 40.900,00 | $ 37.215,19 |
| 39 | ALCALOIDES AUTOMATIZADO | 1 | $ 82.922,01 | $ 134.500,00 | $ 108.711,01 |
| 508 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | 1 | $ 27.535,88 | $ 27.200,00 | $ 27.200,00 |
| 509 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | 1 | $ 34.708,32 | $ 34.083,00 | $ 34.083,00 |
| 510 | HORMONA LUTEINIZANTE | 1 | $ 32.369,04 | $ 33.737,00 | $ 33.053,02 |
| 40 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 56.880,75 | $ 122.000,00 | $ 89.440,38 |
| 512 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | 1 | $ 57.119,55 | $ 62.700,00 | $ 59.909,77 |
| 43 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL | 1 | $ 60.099,62 | $ 92.600,00 | $ 76.349,81 |
| 54 | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 333.711,79 | $ 980.000,00 | $ 656.855,89 |
| 515 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 242.837,96 | $ 390.700,00 | $ 316.768,98 |
| 516 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.064,69 | $ 62.500,00 | $ 61.282,34 |
| 517 | Influenza ANTIGENO | 1 | $ 72.815,31 | $ 70.800,00 | $ 70.800,00 |
| 518 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 86.179,24 | $ 69.707,50 | $ 69.707,50 |
| 519 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 43.428,06 | $ 59.800,00 | $ 51.614,03 |
| 520 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 43.428,06 | $ 55.500,00 | $ 49.464,03 |
| 521 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 46.214,00 | $ 56.400,00 | $ 51.307,00 |
| 522 | INHIBIDOR 1 DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI-1) | 1 | $ 323.547,25 | $ 296.625,00 | $ 296.625,00 |
| 523 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 79.447,74 | $ 63.300,00 | $ 63.300,00 |
| 524 | INHIBIDOR DE FACTOR IX | 1 | $ 171.795,00 | $ 157.500,00 | $ 157.500,00 |
| 525 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | 1 | $ 138.867,63 | $ 127.313,00 | $ 127.313,00 |
| 526 | INHIBINA B | 1 | $ 193.269,38 | $ 177.188,00 | $ 177.188,00 |
| 527 | INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 155.535,75 | $ 161.900,00 | $ 158.717,87 |
| 85 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 79.991,76 | $ 377.000,00 | $ 228.495,88 |
| 529 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.610,89 | $ 23.800,00 | $ 23.800,00 |
| 530 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.988,80 | $ 49.600,00 | $ 48.294,40 |
| 531 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.545,15 | $ 28.004,00 | $ 28.004,00 |
| 532 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.189,58 | $ 62.700,00 | $ 44.444,79 |
| 117 | BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 24.647,43 | $ 68.156,00 | $ 46.401,71 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 534 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.827,35 | $ 39.264,00 | $ 39.264,00 |
| 535 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 155.882,20 | $ 348.400,00 | $ 252.141,10 |
| 536 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.827,35 | $ 33.400,00 | $ 33.400,00 |
| 537 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.057,90 | $ 76.800,00 | $ 56.928,95 |
| 538 | INSULINA (CADA MUESTRA) | 1 | $ 28.454,98 | $ 33.737,00 | $ 31.095,99 |
| 539 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.409,69 | $ 98.500,00 | $ 72.954,85 |
| 540 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 103.440,06 | $ 145.750,00 | $ 124.595,03 |
| 541 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | 1 | $ 141.147,92 | $ 142.224,00 | $ 141.685,96 |
| 542 | INSULINA CURVA DE 3 HORAS ( 4 MUESTRAS ,60,120,180 MINUTOS) | 1 | $ 83.750,06 | $ 73.600,00 | $ 73.600,00 |
| 543 | INSULINA LIBRE | 1 | $ 78.519,48 | $ 39.500,00 | $ 39.500,00 |
| 544 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | 1 | $ 80.668,06 | $ 54.878,00 | $ 54.878,00 |
| 129 | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 291.482,86 | $ 423.000,00 | $ 357.241,43 |
| 159 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.111,94 | $ 108.600,00 | $ 90.855,97 |
| 547 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.787,46 | $ 59.800,00 | $ 48.793,73 |
| 548 | LACTOGENO PLACENTARIO | 1 | $ 46.132,68 | $ 78.300,00 | $ 62.216,34 |
| 549 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 63.506,31 | $ 93.800,00 | $ 78.653,16 |
| 168 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 28.403,44 | $ 35.800,00 | $ 32.101,72 |
| 551 | Legionella spp ANTÍGENO | 1 | $ 236.218,13 | $ 131.500,00 | $ 131.500,00 |
| 552 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 14.012,75 | $ 67.200,00 | $ 40.606,37 |
| 553 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 46.857,66 | $ 92.400,00 | $ 69.628,83 |
| 554 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | 1 | $ 33.671,82 | $ 30.870,00 | $ 30.870,00 |
| 555 | LEPTINA | 1 | $ 91.624,00 | $ 84.000,00 | $ 84.000,00 |
| 556 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.106,94 | $ 70.954,00 | $ 70.954,00 |
| 557 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.143,75 | $ 59.800,00 | $ 57.971,88 |
| 558 | Leptospira SEROTIPIFICACION | 1 | $ 152.545,94 | $ 174.500,00 | $ 163.522,97 |
| 559 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | 1 | $ 34.104,74 | $ 76.800,00 | $ 55.452,37 |
| 177 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | 1 | $ 496.204,09 | $ 653.000,00 | $ 574.602,04 |
| 185 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 262.226,17 | $ 463.750,00 | $ 362.988,09 |
| 225 | COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 17.908,48 | $ 47.247,00 | $ 32.577,74 |
| 563 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 139.739,20 | $ 249.340,00 | $ 194.539,60 |
| 233 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 9.635,98 | $ 2.961,00 | $ 2.961,00 |
| 565 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 263.279,27 | $ 288.188,00 | $ 275.733,64 |
| 243 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | 1 | $ 11.528,59 | $ 47.500,00 | $ 29.514,29 |
| 567 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 156.691,93 | $ 242.475,00 | $ 199.583,46 |
| 244 | COOMBS INDIRECTO (CUANTITATIVO) | 1 | $ 53.121,30 | $ 48.701,00 | $ 48.701,00 |
| 247 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | 1 | $ 5.129,80 | $ 12.044,00 | $ 8.586,90 |
| 266 | CRIOFIBRINÓGENO | 1 | $ 52.160,40 | $ 47.820,00 | $ 47.820,00 |
| 271 | Cryptococcus neoformans CULTIVO | 1 | $ 29.011,02 | $ 90.000,00 | $ 59.505,51 |
| 572 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.594,12 | $ 61.848,00 | $ 60.221,06 |
| 274 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | 1 | $ 49.476,96 | $ 45.360,00 | $ 45.360,00 |
| 574 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 63.657,49 | $ 61.848,00 | $ 61.848,00 |
| 575 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 101.548,60 | $ 175.000,00 | $ 138.274,30 |
| 576 | LIPASA | 1 | $ 18.967,31 | $ 20.300,00 | $ 19.633,66 |
| 577 | LIPOPROTEINA A | 1 | $ 48.672,96 | $ 25.700,00 | $ 25.700,00 |
| 578 | LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | 1 | $ 25.875,19 | $ 24.690,00 | $ 24.690,00 |
| 276 | CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | 1 | $ 41.265,16 | $ 48.500,00 | $ 44.882,58 |
| 580 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | 1 | $ 26.455,28 | $ 21.516,00 | $ 21.516,00 |
| 581 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | 1 | $ 22.813,23 | $ 26.400,00 | $ 24.606,62 |
| 582 | LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS) | 1 | $ 29.333,42 | $ 24.690,00 | $ 24.690,00 |
| 583 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | 1 | $ 27.373,82 | $ 19.350,00 | $ 19.350,00 |
| 584 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | 1 | $ 26.461,58 | $ 21.295,00 | $ 21.295,00 |
| 585 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | 1 | $ 41.152,35 | $ 102.800,00 | $ 71.976,17 |
| 306 | DOMICILIOS TOMA DE MUESTRAS | 1 | NO REGISTRA | $ 40.000,00 | $ 40.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 587 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | 1 | $ 26.609,33 | $ 24.690,00 | $ 24.690,00 |
| 588 | Listeria SEROTIPIFICACION | 1 | $ 22.205,08 | $ 59.800,00 | $ 41.002,54 |
| 589 | LITIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 10.983,43 | $ 30.177,00 | $ 20.580,21 |
| 311 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 53.781,00 | $ 86.125,00 | $ 69.953,00 |
| 591 | MACROPROLACTINA | 1 | $ 81.602,63 | $ 53.856,50 | $ 53.856,50 |
| 592 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.555,81 | $ 21.567,00 | $ 15.561,41 |
| 593 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 8.864,05 | $ 8.952,00 | $ 8.908,02 |
| 594 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 9.700,69 | $ 21.000,00 | $ 15.350,35 |
| 595 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.266,83 | $ 68.300,00 | $ 64.283,42 |
| 596 | MERCURIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 68.089,23 | $ 75.500,00 | $ 71.794,62 |
| 321 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 1.904.061,25 | $ 2.030.000,00 | $ 1.967.030,63 |
| 334 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 1 | $ 2.308,92 | $ 3.500,00 | $ 2.904,46 |
| 599 | METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 437.013,84 | $ 586.000,00 | $ 511.506,92 |
| 600 | METADONA MANUAL | 1 | $ 18.920,36 | $ 17.346,00 | $ 17.346,00 |
| 601 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 190.623,73 | $ 253.400,00 | $ 222.011,87 |
| 602 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | 1 | $ 71.772,52 | $ 113.950,00 | $ 92.861,26 |
| 603 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS | 1 | $ 62.796,80 | $ 86.700,00 | $ 74.748,40 |
| 604 | METANEFRINAS DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | NO REGISTRA | $ 74.809,00 | $ 74.809,00 |
| 605 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 188.974,50 | $ 173.250,00 | $ 173.250,00 |
| 606 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 317.820,75 | $ 207.837,50 | $ 207.837,50 |
| 607 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 317.820,75 | $ 291.375,00 | $ 291.375,00 |
| 608 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 95.451,59 | $ 129.850,00 | $ 112.650,80 |
| 609 | Metilen Tetrahidrofolato Reductasa (MTHFR)- Mutacion | 1 | $ 312.094,25 | $ 286.125,00 | $ 286.125,00 |
| 365 | FENILALANINA CUALITATIVA | 1 | $ 77.597,51 | $ 87.000,00 | $ 82.298,76 |
| 611 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 19.256,50 | $ 25.600,00 | $ 22.428,25 |
| 612 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 31.903,48 | $ 34.304,00 | $ 33.103,74 |
| 380 | FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | 1 | $ 189.825,46 | $ 355.000,00 | $ 272.412,73 |
| 614 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 68.718,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 615 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 109.032,56 | $ 93.700,00 | $ 93.700,00 |
| 616 | MIOGLOBINA CARDIACA | 1 | $ 74.067,70 | $ 73.900,00 | $ 73.900,00 |
| 617 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | 1 | $ 39.342,20 | $ 73.900,00 | $ 56.621,10 |
| 618 | MIOGLOBINA EN SUERO | 1 | $ 74.067,70 | $ 73.900,00 | $ 73.900,00 |
| 619 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.794,90 | $ 47.271,00 | $ 42.532,95 |
| 388 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | 1 | $ 4.243,34 | $ 5.156,00 | $ 4.699,67 |
| 621 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 37.794,90 | $ 47.271,00 | $ 42.532,95 |
| 391 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | 1 | $ 429.451,42 | $ 549.000,00 | $ 489.225,71 |
| 623 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 70.069,45 | $ 73.300,00 | $ 71.684,73 |
| 624 | MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | 1 | $ 687.180,00 | $ 506.200,00 | $ 506.200,00 |
| 625 | MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | 1 | $ 70.578,54 | $ 103.600,00 | $ 87.089,27 |
| 626 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.597,94 | $ 45.700,00 | $ 45.700,00 |
| 405 | GIARDIA LAMBLIA: Antigeno | 1 | $ 64.423,13 | $ 59.063,00 | $ 59.063,00 |
| 414 | GLUCOMETRIA | 1 | $ 12.827,36 | $ 11.760,00 | $ 11.760,00 |
| 434 | Helicobacter pylori CULTIVO | 1 | $ 91.384,06 | $ 375.000,00 | $ 233.192,03 |
| 630 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | 1 | $ 709.975,48 | $ 317.700,00 | $ 317.700,00 |
| 631 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | 1 | $ 61.337,69 | $ 112.625,00 | $ 86.981,34 |
| 632 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 314.957,50 | $ 288.750,00 | $ 288.750,00 |
| 633 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 458.120,00 | $ 346.200,00 | $ 346.200,00 |
| 634 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 49.864,64 | $ 59.800,00 | $ 54.832,32 |
| 635 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.954,90 | $ 64.300,00 | $ 54.127,45 |
| 636 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.935,57 | $ 224.500,00 | $ 141.217,79 |
| 440 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | 1 | $ 43.563,20 | $ 54.702,00 | $ 49.132,60 |
| 638 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | 1 | $ 28.029,50 | $ 63.300,00 | $ 45.664,75 |
| 639 | NITROGENO UREICO | 1 | $ 4.781,05 | $ 8.369,00 | $ 6.575,03 |
| 640 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.763,88 | $ 8.369,00 | $ 6.566,44 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 641 | NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 315.960,21 | $ 322.000,00 | $ 318.980,11 |
| 642 | N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS NMDA | 1 | $ 544.017,50 | $ 397.025,00 | $ 397.025,00 |
| 447 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | 1 | $ 77.511,04 | $ 65.000,00 | $ 65.000,00 |
| 644 | N-TELOPEPTIDO | 1 | $ 351.676,39 | $ 700.000,00 | $ 525.838,20 |
| 645 | NUCLEOTIDASA 5 | 1 | $ 18.978,19 | $ 41.700,00 | $ 30.339,10 |
| 646 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | 1 | $ 731.027,81 | $ 636.450,00 | $ 636.450,00 |
| 647 | OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 17.974,34 | $ 17.310,00 | $ 17.310,00 |
| 648 | OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 55.403,31 | $ 117.500,00 | $ 86.451,66 |
| 649 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS | 1 | $ 70.804,16 | $ 164.800,00 | $ 117.802,08 |
| 650 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 77.831,15 | $ 158.200,00 | $ 118.015,58 |
| 651 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 82.022,95 | $ 94.800,00 | $ 88.411,48 |
| 652 | OSMOLARIDAD EN ORINA | 1 | $ 21.432,00 | $ 34.375,00 | $ 27.903,50 |
| 653 | OSMOLARIDAD EN SUERO | 1 | $ 27.842,24 | $ 34.375,00 | $ 31.108,62 |
| 654 | OSTEOCALCINA | 1 | $ 62.225,87 | $ 93.800,00 | $ 78.012,93 |
| 655 | OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS) | 1 | $ 30.961,47 | $ 24.690,00 | $ 24.690,00 |
| 455 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa] | 1 | $ 162.866,81 | $ 178.875,00 | $ 170.870,91 |
| 657 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | 1 | $ 79.527,34 | $ 66.200,00 | $ 66.200,00 |
| 658 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | 1 | $ 4.389,36 | $ 14.800,00 | $ 9.594,68 |
| 462 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | 1 | $ 378.092,16 | $ 343.750,00 | $ 343.750,00 |
| 660 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.030,83 | $ 76.800,00 | $ 57.415,42 |
| 469 | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 40.085,50 | $ 36.750,00 | $ 36.750,00 |
| 662 | PEPTIDO C | 1 | $ 39.776,27 | $ 39.500,00 | $ 39.500,00 |
| 486 | HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 79.054,64 | $ 140.500,00 | $ 109.782,32 |
| 664 | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 83.975,69 | $ 71.500,00 | $ 71.500,00 |
| 497 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 179.142,67 | $ 337.500,00 | $ 258.321,34 |
| 666 | PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 80.189,32 | $ 71.500,00 | $ 71.500,00 |
| 667 | PIRIDINOLINA EN ORINA | 1 | $ 85.743,46 | $ 172.000,00 | $ 128.871,73 |
| 668 | PLASMINOGENO | 1 | $ 41.291,50 | $ 53.100,00 | $ 47.195,75 |
| 669 | PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | 1 | $ 18.867,67 | $ 655.000,00 | $ 336.933,84 |
| 670 | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 122.074,66 | $ 87.450,00 | $ 87.450,00 |
| 671 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 47.906,18 | $ 144.800,00 | $ 96.353,09 |
| 513 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA | 1 | $ 57.119,55 | $ 63.942,00 | $ 60.530,77 |
| 673 | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 257.251,56 | $ 305.600,00 | $ 281.425,78 |
| 528 | INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 131.674,57 | $ 27.500,00 | $ 27.500,00 |
| 675 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | 1 | $ 116.887,60 | $ 109.100,00 | $ 109.100,00 |
| 561 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 159.868,99 | $ 208.600,00 | $ 184.234,50 |
| 677 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | 1 | $ 816.026,25 | $ 558.212,50 | $ 558.212,50 |
| 678 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | 1 | $ 246.257,82 | $ 510.700,00 | $ 378.478,91 |
| 679 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 40.217,78 | $ 46.600,00 | $ 43.408,89 |
| 680 | PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 52.573,28 | $ 46.700,00 | $ 46.700,00 |
| 681 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.445,86 | $ 9.986,00 | $ 9.715,93 |
| 682 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 9.885,66 | $ 10.044,00 | $ 9.964,83 |
| 683 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 9.846,72 | $ 10.044,00 | $ 9.945,36 |
| 684 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.981,74 | $ 26.000,00 | $ 26.000,00 |
| 570 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.842,07 | $ 278.000,00 | $ 175.921,04 |
| 686 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 89.519,51 | $ 157.600,00 | $ 123.559,76 |
| 687 | PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | 1 | $ 95.154,39 | $ 106.800,00 | $ 100.977,19 |
| 688 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 131.480,44 | $ 120.540,00 | $ 120.540,00 |
| 689 | PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO | 1 | $ 58.996,69 | $ 77.375,00 | $ 68.185,85 |
| 690 | PROGESTERONA | 1 | $ 30.214,73 | $ 36.100,00 | $ 33.157,37 |
| 691 | PROINSULINA | 1 | $ 79.539,94 | $ 141.100,00 | $ 110.319,97 |
| 692 | PROLACTINA | 1 | $ 24.208,78 | $ 32.466,00 | $ 28.337,39 |
| 693 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | 1 | $ 46.266,68 | $ 40.100,00 | $ 40.100,00 |
| 694 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | $ 71.360,21 | $ 65.422,00 | $ 65.422,00 |
| 695 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | 1 | $ 160.342,00 | $ 161.100,00 | $ 160.721,00 |
| 696 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 1 | $ 16.538,13 | $ 17.491,00 | $ 17.014,57 |
| 697 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 5.494,58 | $ 5.832,00 | $ 5.663,29 |
| 698 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | 1 | $ 117.393,25 | $ 107.625,00 | $ 107.625,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 699 | PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.600,81 | $ 65.600,00 | $ 49.600,41 |
| 700 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | $ 98.782,13 | $ 90.563,00 | $ 90.563,00 |
| 701 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | 1 | $ 100.068,87 | $ 131.750,00 | $ 115.909,43 |
| 702 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL | 1 | $ 117.729,40 | $ 177.100,00 | $ 147.414,70 |
| 703 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | 1 | $ 71.169,51 | $ 61.400,00 | $ 61.400,00 |
| 704 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | 1 | $ 64.871,51 | $ 66.000,00 | $ 65.435,75 |
| 705 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | 1 | $ 3.768,61 | $ 6.545,00 | $ 5.156,80 |
| 706 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | 1 | $ 9.010,65 | $ 9.800,00 | $ 9.405,32 |
| 707 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 5.105,75 | $ 6.542,00 | $ 5.823,87 |
| 708 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 5.270,10 | $ 3.714,00 | $ 3.714,00 |
| 709 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.105,75 | $ 6.080,00 | $ 5.592,87 |
| 710 | PROTEINASA 3 SERINA R3 ANTICUERPOS | 1 | $ 125.983,00 | $ 115.500,00 | $ 115.500,00 |
| 711 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | 1 | $ 24.598,75 | $ 39.400,00 | $ 31.999,38 |
| 712 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | 1 | $ 106.242,61 | $ 97.402,00 | $ 97.402,00 |
| 571 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 61.213,99 | $ 258.000,00 | $ 159.607,00 |
| 714 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | 1 | $ 5.475,68 | $ 5.020,00 | $ 5.020,00 |
| 579 | LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm) | 1 | $ 73.461,83 | $ 254.600,00 | $ 164.030,92 |
| 716 | PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA | 1 | $ 79.190,05 | $ 86.660,00 | $ 82.925,03 |
| 586 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) | 1 | $ 26.372,25 | $ 84.600,00 | $ 55.486,13 |
| 597 | MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 80.979,01 | $ 99.375,00 | $ 90.177,00 |
| 610 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | 1 | $ 58.588,97 | $ 172.600,00 | $ 115.594,48 |
| 613 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 31.903,48 | $ 34.304,00 | $ 33.103,74 |
| 622 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO | 1 | $ 15.689,46 | $ 129.000,00 | $ 72.344,73 |
| 722 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | $ 7.558,41 | $ 7.758,00 | $ 7.658,20 |
| 628 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 48.597,94 | $ 55.715,00 | $ 52.156,47 |
| 724 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 3.711,92 | $ 3.403,00 | $ 3.403,00 |
| 725 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 4.601,82 | $ 4.219,00 | $ 4.219,00 |
| 643 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 317.820,75 | $ 291.375,00 | $ 291.375,00 |
| 727 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | 1 | $ 4.794,23 | $ 4.395,00 | $ 4.395,00 |
| 728 | RECUENTO HAMBURGUER | 1 | $ 15.142,01 | $ 8.958,00 | $ 8.958,00 |
| 729 | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | 1 | $ 312.094,25 | $ 286.125,00 | $ 286.125,00 |
| 730 | RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA | 1 | $ 44.547,02 | $ 86.400,00 | $ 65.473,51 |
| 731 | RENINA TOTAL | 1 | $ 58.345,59 | $ 97.900,00 | $ 78.122,80 |
| 732 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | 1 | $ 58.115,39 | $ 130.470,00 | $ 94.292,69 |
| 733 | RETRACCION DE COAGULO | 1 | $ 6.846,60 | $ 18.966,00 | $ 12.906,30 |
| 734 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.891,41 | $ 40.100,00 | $ 37.995,71 |
| 735 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | 1 | $ 37.501,70 | $ 36.772,50 | $ 36.772,50 |
| 656 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO) | 1 | $ 328.013,92 | $ 189.875,00 | $ 189.875,00 |
| 737 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.966,58 | $ 34.800,00 | $ 34.800,00 |
| 738 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.088,98 | $ 35.228,00 | $ 35.228,00 |
| 739 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.571,56 | $ 93.800,00 | $ 73.185,78 |
| 659 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | 1 | $ 110.178,43 | $ 180.000,00 | $ 145.089,22 |
| 672 | PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | 1 | $ 127.159,80 | $ 191.200,00 | $ 159.179,90 |
| 676 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 150.320,63 | $ 137.813,00 | $ 137.813,00 |
| 743 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 1 | $ 5.153,85 | $ 4.725,00 | $ 4.725,00 |
| 744 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.887,25 | $ 66.700,00 | $ 51.793,62 |
| 745 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.506,02 | $ 53.100,00 | $ 44.303,01 |
| 746 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.914,62 | $ 47.607,00 | $ 40.760,81 |
| 747 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | 1 | $ 101.195,27 | $ 123.300,00 | $ 112.247,64 |
| 748 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | 1 | $ 58.217,32 | $ 113.100,00 | $ 85.658,66 |
| 749 | SINGLE ANTIGEN | 1 | $ 4.478.353,21 | $ 2.380.355,50 | $ 2.380.355,50 |
| 750 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.464,52 | $ 40.100,00 | $ 36.782,26 |
| 751 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 7.062,49 | $ 9.986,00 | $ 8.524,25 |
| 752 | SODIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 7.571,01 | $ 7.152,00 | $ 7.152,00 |
| 753 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 7.224,55 | $ 9.986,00 | $ 8.605,28 |
| 754 | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 119.054,51 | $ 98.950,00 | $ 98.950,00 |
| 713 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY | 1 | $ 115.782,96 | $ 225.000,00 | $ 170.391,48 |
| 756 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | 1 | $ 44.451,38 | $ 67.500,00 | $ 55.975,69 |
| 757 | SOMATOSTATINA | 1 | $ 129.065,00 | $ 222.700,00 | $ 175.882,50 |
| 758 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.430,01 | $ 40.100,00 | $ 37.265,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 759 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.178,46 | $ 40.100,00 | $ 37.639,23 |
| 717 | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | 1 | $ 64.738,08 | $ 71.500,00 | $ 68.119,04 |
| 761 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | 1 | $ 38.240,99 | $ 41.250,00 | $ 39.745,50 |
| 762 | T4 TIROXINA ANTICUERPOS | 1 | $ 260.555,75 | $ 35.500,00 | $ 35.500,00 |
| 763 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 166.163,56 | $ 246.450,00 | $ 206.306,78 |
| 764 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 47.771,61 | $ 76.800,00 | $ 62.285,80 |
| 765 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 20.231,15 | $ 43.500,00 | $ 31.865,58 |
| 718 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 33.359,15 | $ 30.583,00 | $ 30.583,00 |
| 767 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 94.419,10 | $ 158.700,00 | $ 126.559,55 |
| 768 | TESTOSTERONA LIBRE | 1 | $ 30.191,25 | $ 41.600,00 | $ 35.895,63 |
| 769 | TESTOSTERONA TOTAL | 1 | $ 36.993,19 | $ 39.800,00 | $ 38.396,60 |
| 770 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | 1 | $ 4.241,05 | $ 3.888,00 | $ 3.888,00 |
| 771 | TIEMPO DE PROTROMBINA - PT | 1 | $ 12.049,70 | $ 11.047,00 | $ 11.047,00 |
| 772 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] | 1 | $ 4.304,61 | $ 6.000,00 | $ 5.152,31 |
| 773 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO | 1 | $ 21.389,62 | $ 19.610,00 | $ 19.610,00 |
| 774 | TIEMPO DE TROMBINA | 1 | $ 49.890,41 | $ 46.573,00 | $ 46.573,00 |
| 775 | TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT | 1 | $ 15.048,10 | $ 13.796,00 | $ 13.796,00 |
| 776 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | 1 | $ 566.144,12 | $ 750.000,00 | $ 658.072,06 |
| 777 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | 1 | $ 1.041.360,59 | $ 950.000,00 | $ 950.000,00 |
| 778 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | 1 | $ 605.762,91 | $ 750.000,00 | $ 677.881,46 |
| 779 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | 1 | $ 318.041,79 | $ 365.400,00 | $ 341.720,90 |
| 780 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | 1 | $ 145.087,18 | $ 155.500,00 | $ 150.293,59 |
| 781 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | 1 | $ 255.665,32 | $ 420.000,00 | $ 337.832,66 |
| 782 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | 1 | $ 416.717,41 | $ 420.000,00 | $ 418.358,70 |
| 783 | TIROGLOBULINA | 1 | $ 40.960,51 | $ 42.500,00 | $ 41.730,25 |
| 719 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 53.674,48 | $ 49.208,00 | $ 49.208,00 |
| 785 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.404,05 | $ 39.216,00 | $ 39.216,00 |
| 720 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 64.409,38 | $ 59.050,00 | $ 59.050,00 |
| 787 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 46.558,74 | $ 43.824,00 | $ 43.824,00 |
| 721 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | 1 | $ 75.144,28 | $ 68.892,00 | $ 68.892,00 |
| 726 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 9.428,11 | $ 5.200,00 | $ 5.200,00 |
| 790 | TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 856.111,75 | $ 514.637,50 | $ 514.637,50 |
| 791 | TIROXINA LIBRE | 1 | $ 20.756,84 | $ 28.600,00 | $ 24.678,42 |
| 792 | TIROXINA TOTAL | 1 | $ 17.136,55 | $ 22.400,00 | $ 19.768,28 |
| 793 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 63.383,77 | $ 212.600,00 | $ 137.991,88 |
| 794 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.518,52 | $ 93.700,00 | $ 83.609,26 |
| 795 | TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 111.666,75 | $ 93.700,00 | $ 93.700,00 |
| 796 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 69.385,71 | $ 76.800,00 | $ 73.092,85 |
| 797 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.115,28 | $ 29.860,00 | $ 27.487,64 |
| 740 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 89.092,31 | $ 91.892,00 | $ 90.492,16 |
| 799 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.367,21 | $ 32.900,00 | $ 31.133,60 |
| 741 | Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | 1 | $ 32.588,94 | $ 17.232,00 | $ 17.232,00 |
| 801 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 357.906,25 | $ 328.125,00 | $ 328.125,00 |
| 802 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | 1 | $ 7.263,49 | $ 6.659,00 | $ 6.659,00 |
| 803 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | 1 | $ 7.263,49 | $ 6.659,00 | $ 6.659,00 |
| 804 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 32.641,05 | $ 23.800,00 | $ 23.800,00 |
| 742 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | 1 | $ 16.683,59 | $ 15.200,00 | $ 15.200,00 |
| 806 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A | 1 | $ 107.371,88 | $ 98.438,00 | $ 98.438,00 |
| 807 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 107.371,88 | $ 98.438,00 | $ 98.438,00 |
| 808 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 29.317,39 | $ 37.632,00 | $ 33.474,69 |
| 809 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.520,07 | $ 41.900,00 | $ 37.710,03 |
| 810 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.253,94 | $ 44.520,00 | $ 38.386,97 |
| 811 | TRIGLICERIDOS | 1 | $ 8.289,68 | $ 7.600,00 | $ 7.600,00 |
| 812 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | 1 | $ 58.298,06 | $ 122.400,00 | $ 90.349,03 |
| 813 | TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 226.196,75 | $ 163.737,50 | $ 163.737,50 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 814 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | 1 | $ 37.986,74 | $ 64.300,00 | $ 51.143,37 |
| 815 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | 1 | $ 28.027,78 | $ 20.300,00 | $ 20.300,00 |
| 816 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | 1 | $ 17.680,57 | $ 28.960,00 | $ 23.320,28 |
| 755 | SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 163.113,05 | $ 165.000,00 | $ 164.056,53 |
| 818 | TROPONINA I CUANTITATIVA | 1 | $ 47.319,21 | $ 68.900,00 | $ 58.109,61 |
| 784 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | 1 | $ 37.222,25 | $ 34.125,00 | $ 34.125,00 |
| 820 | TROPONINA T CUANTITATIVA | 1 | $ 55.687,35 | $ 93.700,00 | $ 74.693,67 |
| 821 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.159,52 | $ 155.025,00 | $ 104.592,26 |
| 822 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 160.600,84 | $ 147.238,00 | $ 147.238,00 |
| 823 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 53.644,13 | $ 51.000,00 | $ 51.000,00 |
| 824 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | 1 | $ 88.188,10 | $ 80.850,00 | $ 80.850,00 |
| 825 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.647,63 | $ 9.300,00 | $ 6.973,81 |
| 826 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.560,43 | $ 5.484,00 | $ 5.484,00 |
| 827 | UROANÁLISIS | 1 | $ 6.299,15 | $ 5.775,00 | $ 5.775,00 |
| 828 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 22.413,52 | $ 24.168,00 | $ 23.290,76 |
| 829 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 1 | $ 49.820,55 | $ 45.675,00 | $ 45.675,00 |
| 830 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE | 1 | $ 49.820,55 | $ 45.675,00 | $ 45.675,00 |
| 831 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 81.324,89 | $ 117.800,00 | $ 99.562,44 |
| 832 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.012,17 | $ 36.900,00 | $ 32.956,08 |
| 833 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.830,44 | $ 39.585,00 | $ 36.707,72 |
| 834 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | 1 | $ 197.564,25 | $ 181.125,00 | $ 181.125,00 |
| 835 | Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 629.915,00 | $ 577.500,00 | $ 577.500,00 |
| 836 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | 1 | $ 902.391,61 | $ 1.100.000,00 | $ 1.001.195,80 |
| 837 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | 1 | $ 153.963,25 | $ 196.175,00 | $ 175.069,13 |
| 838 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 37.888,24 | $ 76.600,00 | $ 57.244,12 |
| 839 | Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | 1 | $ 47.768,75 | $ 62.500,00 | $ 55.134,37 |
| 840 | VITAMINA A [RETINOL] | 1 | $ 80.617,67 | $ 93.149,50 | $ 86.883,58 |
| 841 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | 1 | $ 103.435,48 | $ 131.800,00 | $ 117.617,74 |
| 842 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | 1 | $ 52.399,77 | $ 37.100,00 | $ 37.100,00 |
| 843 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | 1 | $ 132.761,46 | $ 161.400,00 | $ 147.080,73 |
| 844 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | 1 | $ 110.593,03 | $ 123.500,00 | $ 117.046,52 |
| 845 | VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO] | 1 | $ 91.880,55 | $ 118.750,00 | $ 105.315,27 |
| 846 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | 1 | $ 78.027,57 | $ 198.750,00 | $ 138.388,79 |
| 847 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | 1 | $ 73.091,90 | $ 61.900,00 | $ 61.900,00 |
| 848 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | 1 | $ 54.760,80 | $ 42.700,00 | $ 42.700,00 |
| 849 | VITAMINA K | 1 | $ 274.872,00 | $ 201.600,00 | $ 201.600,00 |
| 850 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 114.570,09 | $ 85.600,00 | $ 85.600,00 |
| 851 | ZINC | 1 | $ 53.729,46 | $ 46.800,00 | $ 46.800,00 |
| 852 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 36.737,79 | $ 45.200,00 | $ 40.968,89 |

**NOTA:** Para el análisis del precio estimado, se realiza promedio entre los valores histórico y precios mercado, exceptuando los siguientes ítems:

- ✓ Para los ítems 4, 5, 6, 11, 12, 16, 23, 27, 29, 33, 34, 42, 46, 52, 53, 55, 57, 60, 67, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 78, 83, 86, 88, 95, 96, 105, 106, 110, 113, 118, 119, 124, 125, 126, 127, 130, 133, 137, 140, 143, 150, 158, 163, 171, 172, 179, 189, 197, 205, 212, 214, 215, 216, 220, 224, 226, 227, 228, 231, 233, 235, 240, 242, 244, 250, 252, 254, 255, 258, 261, 262, 263, 264, 266, 274, 285, 286, 289, 295, 299, 300, 301, 305, 308, 322, 323, 324, 338, 339, 343, 344, 346, 354, 355, 364, 368, 378, 383, 384, 386, 387, 389, 390, 392, 394, 395, 396, 405, 406, 408, 412, 414, 417, 418, 419, 420, 421, 423, 425, 428, 435, 437, 439, 441, 443, 445, 446, 447, 450, 458, 462, 463, 464, 469, 479, 482, 483, 494, 504, 505, 508, 509, 517, 522, 523, 524, 525, 526, 528, 529, 531, 534, 536, 542, 543, 551, 554, 555, 556, 574, 577, 578, 580, 582, 587, 600, 605, 607, 609, 614, 615, 616, 618, 626, 632, 643, 647, 655, 656, 657, 662, 664, 666, 675, 676, 680, 684, 688, 693, 694, 698, 700, 703, 708, 710, 712, 714, 718, 719, 720, 721, 724, 725, 726, 727, 729, 737, 738, 741, 742, 743, 752, 762, 770, 771, 773, 774, 775, 777, 784, 785, 787, 795, 801, 802, 803, 804, 806, 807, 811, 815, 822, 823, 824, 826, 827, 829, 830, 834, 835, 842, 847, 848, 849, 850, 851, se estableció como precio estimado el valor de mercado, dado que el precio histórico es superior.

## 5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| No. | CUPS | DESCRIPCIÓN | CANT | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 905701 | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.513,00 |
| 2 | 905702 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 73.266,00 |
| 3 | 906401 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | 1 | $ 265.632,00 |
| 4 | 906468 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 331.500,00 |
| 5 | 906469 | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 351.750,00 |
| 6 | 903103 | ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 45.100,00 |
| 7 | 903104 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 97.758,00 |
| 8 | 903105 | ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO | 1 | $ 30.572,00 |
| 9 | 903106 | ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS | 1 | $ 26.711,00 |
| 10 | 903107 | ACIDO FORMICO EN ORINA | 1 | $ 103.845,00 |
| 11 | 905762 | ACIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 84.000,00 |
| 12 | 903109 | ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 70.000,00 |
| 13 | 903111 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.816,00 |
| 14 | 903110 | ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 41.809,00 |
| 15 | 908308 | ACIDO OROTICO | 1 | $ 315.757,00 |
| 16 | 903112 | ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | 1 | $ 33.500,00 |
| 17 | 908341 | ACIDO SIALICO CUANTITATIVO | 1 | $ 414.570,00 |
| 18 | 906601 | ACIDO SIALICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 631.719,00 |
| 19 | 903802 | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 5.632,00 |
| 20 | 903877 | ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 4.652,00 |
| 21 | 903801 | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 6.332,00 |
| 22 | 905201 | ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.796,00 |
| 23 | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | 1 | $ 133.875,00 |
| 24 | 903113 | ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 47.319,00 |
| 25 | 903101 | ACIDOS BILIARES TOTALES | 1 | $ 56.262,00 |
| 26 | 908329 | ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | 1 | $ 396.990,00 |
| 27 | 908350-1 | ACIDOS ORGANICOS CUANTITATIVOS EN ORINA | 1 | $ 3.150.000,00 |
| 28 | 908343 | ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | 1 | $ 281.951,00 |
| 29 | 902072 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | 1 | $ 157.500,00 |
| 30 | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | 1 | $ 35.722,00 |
| 31 | 906301 | Adenovirus ANTIGENO | 1 | $ 54.854,00 |
| 32 | 906405 | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 54.376,00 |
| 33 | 906902 | AGLUTININAS AL CALOR | 1 | $ 4.606,00 |
| 34 | 906901 | AGLUTININAS AL FRIO | 1 | $ 5.562,00 |
| 35 | 902002 | AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | 1 | $ 148.702,00 |
| 36 | 902003 | AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | 1 | $ 134.345,00 |
| 37 | 903804 | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.554,00 |
| 38 | 903803 | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.458,00 |
| 39 | 905703 | ALCALOIDES AUTOMATIZADO | 1 | $ 108.711,00 |
| 40 | 905704 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 89.440,00 |
| 41 | 905705 | ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO | 1 | $ 23.428,00 |
| 42 | 905706 | ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 14.712,00 |
| 43 | 905707 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL | 1 | $ 76.350,00 |
| 44 | 905708 | ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 92.591,00 |
| 45 | 903402 | ALDOLASA | 1 | $ 36.993,00 |
| 46 | 904801 | ALDOSTERONA | 1 | $ 55.888,00 |
| 47 | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA | 1 | $ 64.177,00 |
| 48 | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 46.565,00 |
| 49 | 903405 | ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 79.143,00 |
| 50 | 903407 | ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE | 1 | $ 25.418,00 |
| 51 | 903001 | ALFA 2 MACROGLOBULINA | 1 | $ 26.784,00 |
| 52 | 906602 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.800,00 |
| 53 | 908334 | ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 606.375,00 |
| 54 | 908325 | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 656.856,00 |
| 55 | 905759 | ALUCINOGENO LSD ( Acido Lisergico) | 1 | $ 88.400,00 |
| 56 | 903601 | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 51.871,00 |
| 57 | 903611 | ALUMINIO EN SUERO | 1 | $ 68.100,00 |
| 58 | 905401 | AMIKACINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 117.419,00 |
| 59 | 903806 | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 8.799,00 |
| 60 | 903871 | AMILASA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 6.996,00 |
| 61 | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 12.557,00 |
| 62 | 908338 | AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | 1 | $ 521.229,00 |
| 63 | 903602 | AMONIO | 1 | $ 16.795,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 64 | 904501 | ANDROSTENEDIONA | 1 | $ 37.465,00 |
| 65 | 905301 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.656,00 |
| 66 | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 36.090,00 |
| 67 | 904001 | ANGIOTENSINA II | 1 | $ 90.200,00 |
| 68 | 901002 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.229,00 |
| 69 | 901003 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | 1 | $ 74.783,00 |
| 70 | 902004 | ANTICOAGULANTE LUPICO | 1 | $ 41.803,00 |
| 71 | 906470 | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 438.375,00 |
| 72 | 906525 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | 1 | $ 984.375,00 |
| 73 | 906526 | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | 1 | $ 950.000,00 |
| 74 | 906492 | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 128.625,00 |
| 75 | 906497 | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | 1 | $ 434.000,00 |
| 76 | 906440 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.077,00 |
| 77 | 906509 | ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | 1 | $ 535.329,00 |
| 78 | 906903 | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 7.038,00 |
| 79 | 911003 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1 | $ 22.800,00 |
| 80 | 911004 | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO | 1 | $ 12.130,00 |
| 81 | 906406 | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 66.265,00 |
| 82 | 906444 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | 1 | $ 150.625,00 |
| 83 | 906443 | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 132.600,00 |
| 84 | 905303 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 137.005,00 |
| 85 | 905304 | ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA | 1 | $ 228.496,00 |
| 86 | 906001 | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 24.300,00 |
| 87 | 906002 | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | 1 | $ 30.543,00 |
| 88 | 902006 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA | 1 | $ 42.600,00 |
| 89 | 902008 | ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) MANUAL | 1 | $ 43.212,00 |
| 90 | 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.052,00 |
| 91 | 906604 | ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.057,00 |
| 92 | 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 50.891,00 |
| 93 | 906606 | ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.680,00 |
| 94 | 902019 | ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | 1 | $ 66.214,00 |
| 95 | 906611 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.900,00 |
| 96 | 906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.800,00 |
| 97 | 906302 | ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | 1 | $ 130.610,00 |
| 98 | 906613 | ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.526,00 |
| 99 | 906618 | ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 399.466,00 |
| 100 | 906303 | ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 105.393,00 |
| 101 | 906304 | ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19 | 1 | $ 23.472,00 |
| 102 | 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 48.518,00 |
| 103 | 902009 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | 1 | $ 57.292,00 |
| 104 | 903411 | APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA | 1 | $ 32.114,00 |
| 105 | 903412 | APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA | 1 | $ 41.900,00 |
| 106 | 908330 | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | 1 | $ 246.600,00 |
| 107 | 908324 | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | 1 | $ 322.527,00 |
| 108 | 905709 | ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 90.579,00 |
| 109 | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 90.400,00 |
| 110 | 906333 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) | 1 | $ 190.313,00 |
| 111 | 905710 | ATROPINICOS AUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 90.950,00 |
| 112 | 905711 | ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA | 1 | $ 82.827,00 |
| 113 | 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | 1 | $ 5.020,00 |
| 114 | 907101 | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | 1 | $ 10.723,00 |
| 115 | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | 1 | $ 6.958,00 |
| 116 | 905203 | BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 80.795,00 |
| 117 | 905204 | BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 46.402,00 |
| 118 | 906045 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.500,00 |
| 119 | 906046 | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.500,00 |
| 120 | 908403 | BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | 1 | $ 802.547,00 |
| 121 | 908417 | BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO | 1 | $ 992.750,00 |
| 122 | 905305 | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 85.767,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 123 | 905306 | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN | 1 | $ 24.224,00 |
| 124 | 906480 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.188,00 |
| 125 | 906481 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 66.000,00 |
| 126 | 906482 | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 71.500,00 |
| 127 | 906801 | BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 212.600,00 |
| 128 | 906620 | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.379,00 |
| 129 | 908326 | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 357.241,00 |
| 130 | 908331 | BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD | 1 | $ 405.000,00 |
| 131 | 903003 | BICARBONATO | 1 | $ 85.222,00 |
| 132 | 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | 1 | $ 7.809,00 |
| 133 | 908809 | BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL | 1 | $ 837.375,00 |
| 134 | 906103 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 170.403,00 |
| 135 | 906003 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 66.942,00 |
| 136 | 906005 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 83.112,00 |
| 137 | 906004 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 98.900,00 |
| 138 | 906007 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 101.478,00 |
| 139 | 906006 | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 75.206,00 |
| 140 | 906008 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.000,00 |
| 141 | 906009 | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 80.871,00 |
| 142 | 908432 | BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA | 1 | $ 1.526.969,00 |
| 143 | 908433 | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA | 1 | $ 2.580.000,00 |
| 144 | 906010 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 57.680,00 |
| 145 | 906011 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.743,00 |
| 146 | 906013 | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 52.951,00 |
| 147 | 906012 | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 51.200,00 |
| 148 | 905714 | CAFEINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 141.605,00 |
| 149 | 905715 | CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 96.165,00 |
| 150 | 903810 | CALCIO | 1 | $ 5.072,00 |
| 151 | 903603 | CALCIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 12.966,00 |
| 152 | 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 6.442,00 |
| 153 | 903873 | CALCIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 6.666,00 |
| 154 | 903604 | CALCIO IONICO | 1 | $ 21.183,00 |
| 155 | 906621 | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.244,00 |
| 156 | 903004 | CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 107.100,00 |
| 157 | 903005 | CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO | 1 | $ 84.060,00 |
| 158 | 906851 | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 128.100,00 |
| 159 | 906014 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 90.856,00 |
| 160 | 906015 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.072,00 |
| 161 | 906105 | CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 51.265,00 |
| 162 | 905716 | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 66.429,00 |
| 163 | 905717 | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA | 1 | $ 17.310,00 |
| 164 | 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | 1 | $ 19.811,00 |
| 165 | 905718 | CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 119.713,00 |
| 166 | 905719 | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 96.001,00 |
| 167 | 905206 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | 1 | $ 34.252,00 |
| 168 | 905205 | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 32.102,00 |
| 169 | 908318 | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | 1 | $ 294.910,00 |
| 170 | 906407 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 62.111,00 |
| 171 | 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.500,00 |
| 172 | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.500,00 |
| 173 | 908406 | CARIOTIPO CON BANDEO C | 1 | $ 403.712,00 |
| 174 | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | 1 | $ 539.350,00 |
| 175 | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | 1 | $ 426.115,00 |
| 176 | 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | 1 | $ 507.426,00 |
| 177 | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | 1 | $ 574.602,00 |
| 178 | 908431 | CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO | 1 | $ 613.809,00 |
| 179 | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | 1 | $ 550.000,00 |
| 180 | 908409 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | 1 | $ 546.628,00 |
| 181 | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | 1 | $ 524.944,00 |
| 182 | 903006 | CAROTENOS | 1 | $ 35.914,00 |
| 183 | 903007 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 108.654,00 |
| 184 | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | 1 | $ 108.786,00 |
| 185 | 903009 | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | 1 | $ 362.988,00 |
| 186 | 903010 | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | 1 | $ 139.291,00 |
| 187 | 906410 | CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 91.172,00 |
| 188 | 902101 | CELULAS L.E. | 1 | $ 8.158,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 189 | 906411 | CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.400,00 |
| 190 | 906413 | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 45.466,00 |
| 191 | 903417 | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 50.575,00 |
| 192 | 903416 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 68.118,00 |
| 193 | 904804 | CETOESTEROIDES 17 | 1 | $ 65.855,00 |
| 194 | A32022 | CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS IgM | 1 | $ 328.106,00 |
| 195 | 906016 | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 88.959,00 |
| 196 | 906018 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 66.201,00 |
| 197 | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.300,00 |
| 198 | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 41.783,00 |
| 199 | 906021 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 94.693,00 |
| 200 | 906308 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | 1 | $ 41.792,00 |
| 201 | 906307 | Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.041,00 |
| 202 | 905721 | CIANUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 115.040,00 |
| 203 | 905720 | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 102.742,00 |
| 204 | 905502 | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 95.038,00 |
| 205 | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 84.600,00 |
| 206 | 906109 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | 1 | $ 76.681,00 |
| 207 | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA | 1 | $ 154.153,00 |
| 208 | 898001 | CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL | 1 | $ 25.000,00 |
| 209 | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.502,00 |
| 210 | 906206 | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.278,00 |
| 211 | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | 1 | $ 382.669,00 |
| 212 | 906415 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | 1 | $ 82.136,00 |
| 213 | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 59.577,00 |
| 214 | 903053 | CITRATO EN ORINA | 1 | $ 54.600,00 |
| 215 | 903052 | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 60.375,00 |
| 216 | 906466 | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.600,00 |
| 217 | 905801 | CLOBAZAM (URBADAN): Niveles Séricos | 1 | $ 219.094,00 |
| 218 | 903813 | CLORO | 1 | $ 7.577,00 |
| 219 | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 6.575,00 |
| 220 | 903880 | CLORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.444,00 |
| 221 | 901205 | Clostridium difficile CULTIVO | 1 | $ 367.819,00 |
| 222 | 901502 | Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum | 1 | $ 189.606,00 |
| 223 | 905726 | COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.822,00 |
| 224 | 905724 | COCAINA O METABOLITOS MANUAL | 1 | $ 21.600,00 |
| 225 | 905725 | COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 32.578,00 |
| 226 | 903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 1 | $ 8.107,00 |
| 227 | 903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 8.107,00 |
| 228 | 903818 | COLESTEROL TOTAL | 1 | $ 6.490,00 |
| 229 | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | 1 | $ 48.314,00 |
| 230 | 903420 | COLINESTERASA SERICA | 1 | $ 22.117,00 |
| 231 | 901102 | COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros | 1 | $ 10.026,00 |
| 232 | 901103 | COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | 1 | $ 5.427,00 |
| 233 | 901104 | COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 2.961,00 |
| 234 | 901109 | COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans | 1 | $ 9.697,00 |
| 235 | 906805 | COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.900,00 |
| 236 | 906806 | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 75.223,00 |
| 237 | 906904 | COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 35.910,00 |
| 238 | 906906 | COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.178,00 |
| 239 | 906905 | COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 28.955,00 |
| 240 | 906908 | COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.200,00 |
| 241 | 906907 | COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 28.955,00 |
| 242 | 911010 | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO | 1 | $ 12.198,00 |
| 243 | 911008 | COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO | 1 | $ 29.514,00 |
| 244 | 902203 | COOMBS INDIRECTO (CUANTITATIVO) | 1 | $ 48.701,00 |
| 245 | 901206 | COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE | 1 | $ 19.857,00 |
| 246 | 907002 | COPROLÓGICO | 1 | $ 5.139,00 |
| 247 | 907003 | COPROLOGICO POR CONCENTRACION | 1 | $ 8.587,00 |
| 248 | 903421 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 82.159,00 |
| 249 | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | 1 | $ 83.351,00 |
| 250 | 907004 | COPROSCOPICO Incluye: pH, SANGRE OCULTA, AZUCARES REDUCTORES, ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS | 1 | $ 9.800,00 |
| 251 | 904806 | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | 1 | $ 72.279,00 |
| 252 | 904812 | CORTISOL AM | 1 | $ 31.311,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 253 | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | 1 | $ 48.203,00 |
| 254 | 904805-1 | CORTISOL EN SALIVA | 1 | $ 65.625,00 |
| 255 | 904813 | CORTISOL PM | 1 | $ 31.311,00 |
| 256 | 904301 | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS | 1 | $ 550.769,00 |
| 257 | 904302 | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA | 1 | $ 304.462,00 |
| 258 | 903820 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA | 1 | $ 25.100,00 |
| 259 | 903819 | CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 23.719,00 |
| 260 | 903821 | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | 1 | $ 13.854,00 |
| 261 | 903822 | CREATINA | 1 | $ 186.375,00 |
| 262 | 903895 | CREATININA | 1 | $ 4.550,00 |
| 263 | 903823 | CREATININA DEPURACIÓN | 1 | $ 10.386,00 |
| 264 | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 4.594,00 |
| 265 | 903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 6.050,00 |
| 266 | 902052 | CRIOFIBRINÓGENO | 1 | $ 47.820,00 |
| 267 | 906917 | CRIOGLOBULINAS | 1 | $ 12.978,00 |
| 268 | 906627 | CROMOGRANINA A | 1 | $ 113.713,00 |
| 269 | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 238.062,00 |
| 270 | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTIGENO | 1 | $ 72.981,00 |
| 271 | 901208 | Cryptococcus neoformans CULTIVO | 1 | $ 59.506,00 |
| 272 | 903826 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 4.746,00 |
| 273 | 903827 | CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | 1 | $ 14.173,00 |
| 274 | 901209 | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | 1 | $ 45.360,00 |
| 275 | 901210 | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 35.731,00 |
| 276 | 901211 | CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | 1 | $ 44.883,00 |
| 277 | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | 1 | $ 41.633,00 |
| 278 | 901213 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | 1 | $ 39.042,00 |
| 279 | 901214 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) | 1 | $ 37.164,00 |
| 280 | 901218 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | 1 | $ 38.317,00 |
| 281 | 901217 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE | 1 | $ 34.518,00 |
| 282 | 903423 | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | 1 | $ 41.546,00 |
| 283 | 904808 | DEHIDROEPINANDROSTERONA | 1 | $ 42.917,00 |
| 284 | 904809 | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | 1 | $ 37.975,00 |
| 285 | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 43.000,00 |
| 286 | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 44.063,00 |
| 287 | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | 1 | $ 57.607,00 |
| 288 | 904810 | DEOXICORTISOL 11 | 1 | $ 66.257,00 |
| 289 | 903011 | DEOXIPIRIDINOLINA | 1 | $ 87.188,00 |
| 290 | 906416 | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO | 1 | $ 23.349,00 |
| 291 | 903828 | DESHIDROGENASA LACTICA | 1 | $ 8.413,00 |
| 292 | 903829 | DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS | 1 | $ 105.919,00 |
| 293 | 908424 | DETECCIÓN DE LA MUTACIOÓN V617F EN EL GEN JAK2 | 1 | $ 863.863,00 |
| 294 | 908890 | DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO) | 1 | $ 135.826,00 |
| 295 | 908436. | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | 1 | $ 145.000,00 |
| 296 | 905601 | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.587,00 |
| 297 | 905603 | DIGOXINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.626,00 |
| 298 | 905604 | DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 54.259,00 |
| 299 | 904605 | DIHIDROTESTOSTERONA (DTH) | 1 | $ 115.500,00 |
| 300 | 902010 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 1 | $ 46.254,00 |
| 301 | 902011 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | 1 | $ 24.800,00 |
| 302 | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.088,00 |
| 303 | 902105 | DIMERO D MANUAL | 1 | $ 33.994,00 |
| 304 | 906418 | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 31.843,00 |
| 305 | 906417 | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 18.108,00 |
| 306 | P909001 | DOMICILIOS TOMA DE MUESTRAS | 1 | $ 40.000,00 |
| 307 | 906110 | Echinococcus ANTICUERPOS | 1 | $ 96.650,00 |
| 308 | 904720 | ELASTASA PANCREÁTICA | 1 | $ 173.250,00 |
| 309 | 906807 | ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | 1 | $ 198.566,00 |
| 310 | 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 59.063,00 |
| 311 | 906808 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 69.953,00 |
| 312 | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 51.788,00 |
| 313 | 906811 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 204.809,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 314 | 906812. | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA | 1 | $ 64.763,00 |
| 315 | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.171,00 |
| 316 | 906471 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 65.338,00 |
| 317 | 906472 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 65.338,00 |
| 318 | 906473 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.838,00 |
| 319 | 906622 | ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 88.721,00 |
| 320 | 906113 | Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.859,00 |
| 321 | 906210 | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 1.967.031,00 |
| 322 | 904002 | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | 1 | $ 69.900,00 |
| 323 | 902219 | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | 1 | $ 3.440,00 |
| 324 | 908870 | Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 413.438,00 |
| 325 | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 52.383,00 |
| 326 | 906217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 76.954,00 |
| 327 | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.324,00 |
| 328 | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 58.001,00 |
| 329 | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 75.492,00 |
| 330 | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.772,00 |
| 331 | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 88.499,00 |
| 332 | 908413 | ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | 1 | $ 979.000,00 |
| 333 | 902106 | ERITROPOYETINA | 1 | $ 63.075,00 |
| 334 | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | 1 | $ 2.904,00 |
| 335 | 906419 | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.039,00 |
| 336 | 907201 | ESPERMOGRAMA BÁSICO | 1 | $ 16.050,00 |
| 337 | 904503 | ESTRADIOL | 1 | $ 29.183,00 |
| 338 | 904504 | ESTRIOL | 1 | $ 42.900,00 |
| 339 | 904505 | ESTRIOL LIBRE | 1 | $ 63.300,00 |
| 340 | 904506 | ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | 1 | $ 33.768,00 |
| 341 | 898202 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 65.000,00 |
| 342 | 902044 | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | 1 | $ 70.761,00 |
| 343 | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL, OCULAR, OTICA, VAGINAL, URETRAL O RECTAL | 1 | $ 6.500,00 |
| 344 | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | 1 | $ 4.550,00 |
| 345 | 901306 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLUOR | 1 | $ 7.796,00 |
| 346 | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | 1 | $ 5.116,00 |
| 347 | 908438 | EXTRACCION DE ACIDOS NUCLEICOS | 1 | $ 104.979,00 |
| 348 | 908427 | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A | 1 | $ 294.275,00 |
| 349 | 908441 | FACTOR DE LEIDEN MUTACION | 1 | $ 229.059,00 |
| 350 | 902012 | FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | 1 | $ 115.605,00 |
| 351 | 906813 | FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 1 | $ 86.753,00 |
| 352 | 902014 | FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | 1 | $ 55.518,00 |
| 353 | 906911 | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | 1 | $ 7.874,00 |
| 354 | 906910 | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 12.300,00 |
| 355 | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | 1 | $ 32.466,00 |
| 356 | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | 1 | $ 113.586,00 |
| 357 | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACION | 1 | $ 102.721,00 |
| 358 | 902071 | FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE | 1 | $ 1.143.125,00 |
| 359 | 902020 | FACTOR X [STUART PROWER] | 1 | $ 110.332,00 |
| 360 | 902021 | FACTOR XI [PTA] | 1 | $ 98.842,00 |
| 361 | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | 1 | $ 108.979,00 |
| 362 | 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | 1 | $ 146.341,00 |
| 363 | 906814 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | 1 | $ 96.298,00 |
| 364 | 905308 | FENCICLIDINA | 1 | $ 45.800,00 |
| 365 | 903202 | FENILALANINA CUALITATIVA | 1 | $ 82.299,00 |
| 366 | 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA | 1 | $ 94.988,00 |
| 367 | 905210 | FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | 1 | $ 88.118,00 |
| 368 | 905213 | FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | 1 | $ 33.700,00 |
| 369 | 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 30.421,00 |
| 370 | 905309 | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 74.346,00 |
| 371 | 905310 | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 74.488,00 |
| 372 | 903016 | FERRITINA | 1 | $ 24.710,00 |
| 373 | 902024 | FIBRINOGENO | 1 | $ 15.430,00 |
| 374 | 903830 | FOSFATASA ACIDA | 1 | $ 13.197,00 |
| 375 | 903832 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA | 1 | $ 23.348,00 |
| 376 | 903831 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 43.272,00 |
| 377 | 903833 | FOSFATASA ALCALINA | 1 | $ 6.231,00 |
| 378 | 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | 1 | $ 68.300,00 |
| 379 | 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | 1 | $ 104.867,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 380 | 908304 | FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | 1 | $ 272.413,00 |
| 381 | 906422 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | 1 | $ 71.844,00 |
| 382 | 906423 | FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ACIDO FOSFATIDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL | 1 | $ 73.638,00 |
| 383 | 903836 | FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.498,00 |
| 384 | 903875 | FOSFORO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 7.550,00 |
| 385 | 903835 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 6.710,00 |
| 386 | 903837 | FRACCION EXCRETADA DE SODIO | 1 | $ 18.300,00 |
| 387 | 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | 1 | $ 47.000,00 |
| 388 | 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | 1 | $ 4.700,00 |
| 389 | 903425 | FRUCTOSAMINA | 1 | $ 34.500,00 |
| 390 | 906483 | GAD (ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 126.000,00 |
| 391 | 908327 | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | 1 | $ 489.226,00 |
| 392 | 903301 | GALACTOSA CUANTITATIVA | 1 | $ 552.800,00 |
| 393 | 908320 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | 1 | $ 1.075.338,00 |
| 394 | 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | 1 | $ 10.800,00 |
| 395 | 906488 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 374.063,00 |
| 396 | 906489 | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 371.500,00 |
| 397 | 908303 | GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | 1 | $ 560.222,00 |
| 398 | 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | 1 | $ 34.645,00 |
| 399 | 903062 | GASES VENOSOS | 1 | $ 47.125,00 |
| 400 | 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.521,00 |
| 401 | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 69.572,00 |
| 402 | 906116 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 79.597,00 |
| 403 | 906117 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 76.707,00 |
| 404 | 906316 | Giardia lamblia MANUAL | 1 | $ 60.767,00 |
| 405 | 906336 | GIARDIA LAMBLIA: Antigeno | 1 | $ 59.063,00 |
| 406 | 906474 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A | 1 | $ 73.500,00 |
| 407 | 906475 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 89.096,00 |
| 408 | 906476 | GLIADINA ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 73.500,00 |
| 409 | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | 1 | $ 317.419,00 |
| 410 | 908342 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS | 1 | $ 322.860,00 |
| 411 | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | 1 | $ 55.246,00 |
| 412 | 907108 | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | 1 | $ 13.781,00 |
| 413 | 904701 | GLUCAGON | 1 | $ 73.476,00 |
| 414 | 903883 | GLUCOMETRIA | 1 | $ 11.760,00 |
| 415 | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | 1 | $ 68.880,00 |
| 416 | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | 1 | $ 76.307,00 |
| 417 | 903844 | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | 1 | $ 9.842,00 |
| 418 | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | 1 | $ 3.750,00 |
| 419 | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | 1 | $ 4.550,00 |
| 420 | 903841. | GLUCOSA PM | 1 | $ 2.709,00 |
| 421 | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | 1 | $ 14.759,00 |
| 422 | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | 1 | $ 10.953,00 |
| 423 | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | 1 | $ 7.820,00 |
| 424 | 904508 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | 1 | $ 16.089,00 |
| 425 | 906626 | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 90.563,00 |
| 426 | 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 25.903,00 |
| 427 | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | 1 | $ 15.027,00 |
| 428 | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 37.100,00 |
| 429 | 903020 | HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 75.017,00 |
| 430 | 906022 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.789,00 |
| 431 | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.068,00 |
| 432 | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.683,00 |
| 433 | 906025 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 128.124,00 |
| 434 | 901220 | Helicobacter pylori CULTIVO | 1 | $ 233.192,00 |
| 435 | 902211 | HEMATOCRITO | 1 | $ 3.500,00 |
| 436 | 911017 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA | 1 | $ 7.800,00 |
| 437 | 908428 | Hemocromatosis Hereditaria - Mutación Del Gen HFE (C282Y, H63D, S65C) | 1 | $ 438.700,00 |
| 438 | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 50.178,00 |
| 439 | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | 1 | $ 54.702,00 |
| 440 | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | 1 | $ 49.133,00 |
| 441 | 902213 | HEMOGLOBINA | 1 | $ 2.911,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 442 | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | 1 | $ 61.132,00 |
| 443 | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | 1 | $ 34.800,00 |
| 444 | 902111 | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 47.026,00 |
| 445 | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | 1 | $ 23.454,00 |
| 446 | 903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 24.400,00 |
| 447 | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | 1 | $ 65.000,00 |
| 448 | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMATICA | 1 | $ 30.909,00 |
| 449 | 907102 | HEMOGLOBINURIA | 1 | $ 12.738,00 |
| 450 | 902210 | HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | 1 | $ 16.192,00 |
| 451 | 902115 | HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM] | 1 | $ 49.563,00 |
| 452 | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | 1 | $ 7.544,00 |
| 453 | 902215 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA | 1 | $ 9.343,00 |
| 454 | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | 1 | $ 33.993,00 |
| 455 | 902026 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa] | 1 | $ 170.871,00 |
| 456 | 902025 | HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION | 1 | $ 127.890,00 |
| 457 | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.807,00 |
| 458 | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.650,00 |
| 459 | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 43.537,00 |
| 460 | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.374,00 |
| 461 | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.728,00 |
| 462 | 906224 | Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA | 1 | $ 343.750,00 |
| 463 | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.800,00 |
| 464 | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 31.300,00 |
| 465 | 906317 | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | 1 | $ 27.306,00 |
| 466 | 906318 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.494,00 |
| 467 | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL | 1 | $ 291.641,00 |
| 468 | 906225 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.351,00 |
| 469 | 906263 | Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 36.750,00 |
| 470 | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL | 1 | $ 339.705,00 |
| 471 | 908833 | Hepatitis C GENOTIPO | 1 | $ 889.063,00 |
| 472 | 906818 | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 279.771,00 |
| 473 | 906227 | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 67.124,00 |
| 474 | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 77.827,00 |
| 475 | 906319 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.709,00 |
| 476 | 906266 | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 75.825,00 |
| 477 | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.318,00 |
| 478 | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 29.447,00 |
| 479 | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 22.365,00 |
| 480 | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.591,00 |
| 481 | 908808 | Herpes simplex CARGA VIRAL | 1 | $ 575.250,00 |
| 482 | 908872 | Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 334.688,00 |
| 483 | 906498 | Herpes Virus Tipo VI, Anticuerpos IgG | 1 | $ 115.500,00 |
| 484 | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | 1 | $ 311.614,00 |
| 485 | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | 1 | $ 109.905,00 |
| 486 | 905723 | HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 109.782,00 |
| 487 | 904811 | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | 1 | $ 50.490,00 |
| 488 | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | 1 | $ 34.656,00 |
| 489 | 903023 | HIDROXIPROLINA EN ORINA | 1 | $ 43.506,00 |
| 490 | 903846 | HIERRO TOTAL | 1 | $ 19.097,00 |
| 491 | 906822 | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 100.421,00 |
| 492 | 906424 | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 67.867,00 |
| 493 | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 69.236,00 |
| 494 | 906337 | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 240.188,00 |
| 495 | 903022 | HOMOCISTEINA | 1 | $ 92.580,00 |
| 496 | 906119 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 197.168,00 |
| 497 | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS | 1 | $ 258.321,00 |
| 498 | 904103 | HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | 1 | $ 36.202,00 |
| 499 | 904102 | HORMONA ANTIDIURETICA | 1 | $ 95.213,00 |
| 500 | 904511 | HORMONA ANTIMULLERIANA | 1 | $ 205.533,00 |
| 501 | 904104 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] | 1 | $ 38.886,00 |
| 502 | 904201 | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | 1 | $ 82.056,00 |
| 503 | 904202 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | 1 | $ 71.517,00 |
| 504 | 904205 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | 1 | $ 94.668,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 505 | 904207 | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | 1 | $ 49.105,00 |
| 506 | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | 1 | $ 37.215,00 |
| 507 | 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL | 1 | $ 20.114,00 |
| 508 | 904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | 1 | $ 27.200,00 |
| 509 | 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | 1 | $ 34.083,00 |
| 510 | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | 1 | $ 33.053,00 |
| 511 | 904911 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | 1 | $ 64.898,00 |
| 512 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA | 1 | $ 59.910,00 |
| 513 | 904912 | HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA | 1 | $ 60.531,00 |
| 514 | 904914 | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | 1 | $ 64.898,00 |
| 515 | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 316.769,00 |
| 516 | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.282,00 |
| 517 | 906321 | Influenza ANTIGENO | 1 | $ 70.800,00 |
| 518 | 906234 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 69.708,00 |
| 519 | 906235 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 51.614,00 |
| 520 | 906236 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 49.464,00 |
| 521 | 906237 | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 51.307,00 |
| 522 | 902027 | INHIBIDOR 1 DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI-1) | 1 | $ 296.625,00 |
| 523 | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 63.300,00 |
| 524 | 902056 | INHIBIDOR DE FACTOR IX | 1 | $ 157.500,00 |
| 525 | 902059 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | 1 | $ 127.313,00 |
| 526 | 904404 | INHIBINA B | 1 | $ 177.188,00 |
| 527 | 906825 | INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | 1 | $ 158.718,00 |
| 528 | 906824 | INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 27.500,00 |
| 529 | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | 1 | $ 23.800,00 |
| 530 | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.294,00 |
| 531 | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | 1 | $ 28.004,00 |
| 532 | 906834 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.445,00 |
| 533 | 906835 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 28.670,00 |
| 534 | 906829 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.264,00 |
| 535 | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 252.141,00 |
| 536 | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | 1 | $ 33.400,00 |
| 537 | 906837 | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.929,00 |
| 538 | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) | 1 | $ 31.096,00 |
| 539 | 906426 | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.955,00 |
| 540 | 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 124.595,00 |
| 541 | 904703 | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | 1 | $ 141.686,00 |
| 542 | 904711 | INSULINA CURVA DE 3 HORAS ( 4 MUESTRAS ,60,120,180 MINUTOS) | 1 | $ 73.600,00 |
| 543 | 904705 | INSULINA LIBRE | 1 | $ 39.500,00 |
| 544 | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | 1 | $ 54.878,00 |
| 545 | 906427 | ISOAGLUTININAS | 1 | $ 21.646,00 |
| 546 | 906428 | ISOLEUCOAGLUTININAS | 1 | $ 22.426,00 |
| 547 | 906429 | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 48.794,00 |
| 548 | 903024 | LACTOGENO PLACENTARIO | 1 | $ 62.216,00 |
| 549 | 906028 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 78.653,00 |
| 550 | 906027 | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 97.857,00 |
| 551 | 906322 | Legionella spp ANTÍGENO | 1 | $ 131.500,00 |
| 552 | 901309 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.606,00 |
| 553 | 906121 | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 69.629,00 |
| 554 | 901326 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | 1 | $ 30.870,00 |
| 555 | 904006 | LEPTINA | 1 | $ 84.000,00 |
| 556 | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 70.954,00 |
| 557 | 906030 | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.972,00 |
| 558 | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACION | 1 | $ 163.523,00 |
| 559 | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | 1 | $ 55.452,00 |
| 560 | 906709 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 128.265,00 |
| 561 | 906708 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 184.234,00 |
| 562 | 902216 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | 1 | $ 9.761,00 |
| 563 | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 194.540,00 |
| 564 | 906731 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 296.283,00 |
| 565 | 906730 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 275.734,00 |
| 566 | 906739 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 299.585,00 |
| 567 | 906738 | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 199.583,00 |
| 568 | 906719 | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA | 1 | $ 350.598,00 |
| 569 | 906713 | LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 148.778,00 |
| 570 | 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 175.921,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 571 | 906715 | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 159.607,00 |
| 572 | 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.221,00 |
| 573 | 906721 | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | 1 | $ 61.214,00 |
| 574 | 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 61.848,00 |
| 575 | 906744 | LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 138.274,00 |
| 576 | 903847 | LIPASA | 1 | $ 19.634,00 |
| 577 | 903431 | LIPOPROTEINA A | 1 | $ 25.700,00 |
| 578 | 903848 | LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | 1 | $ 24.690,00 |
| 579 | 903502 | LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm) | 1 | $ 164.031,00 |
| 580 | 903849 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | 1 | $ 21.516,00 |
| 581 | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | 1 | $ 24.607,00 |
| 582 | 903503 | LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS) | 1 | $ 24.690,00 |
| 583 | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | 1 | $ 19.350,00 |
| 584 | 903852 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | 1 | $ 21.295,00 |
| 585 | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | 1 | $ 71.976,00 |
| 586 | 903504 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) | 1 | $ 55.486,00 |
| 587 | 903853 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA) | 1 | $ 24.690,00 |
| 588 | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACION | 1 | $ 41.003,00 |
| 589 | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 20.580,00 |
| 590 | 905313 | LITIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 11.956,00 |
| 591 | 904405 | MACROPROLACTINA | 1 | $ 53.857,00 |
| 592 | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 15.561,00 |
| 593 | 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 8.908,00 |
| 594 | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 15.350,00 |
| 595 | 906431 | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 64.283,00 |
| 596 | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO | 1 | $ 71.795,00 |
| 597 | 905730 | MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 90.177,00 |
| 598 | 905733 | METACUALONA MANUAL | 1 | $ 725.444,00 |
| 599 | 905732 | METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 511.507,00 |
| 600 | 905735 | METADONA MANUAL | 1 | $ 17.346,00 |
| 601 | 905734 | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 222.012,00 |
| 602 | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | 1 | $ 92.861,00 |
| 603 | 905736 | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS | 1 | $ 74.748,00 |
| 604 | 9E+06 | METANEFRINAS DIFERENCIADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 74.809,00 |
| 605 | 903059 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 173.250,00 |
| 606 | 903068 | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 207.838,00 |
| 607 | 903067 | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 291.375,00 |
| 608 | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 112.651,00 |
| 609 | 908426 | Metilen Tetrahidrofolato Reductasa (MTHFR)- Mutacion | 1 | $ 286.125,00 |
| 610 | 901229 | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | 1 | $ 115.594,00 |
| 611 | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 22.428,00 |
| 612 | 903026 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 33.104,00 |
| 613 | 903026 | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 33.104,00 |
| 614 | 906484 | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 60.000,00 |
| 615 | 906485 | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 93.700,00 |
| 616 | 903030 | MIOGLOBINA CARDIACA | 1 | $ 73.900,00 |
| 617 | 903031 | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | 1 | $ 56.621,00 |
| 618 | 903030 | MIOGLOBINA EN SUERO | 1 | $ 73.900,00 |
| 619 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 42.533,00 |
| 620 | 906433 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 38.727,00 |
| 621 | 906432 | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 42.533,00 |
| 622 | 905738 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO | 1 | $ 72.345,00 |
| 623 | 905737 | MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 71.685,00 |
| 624 | 902069 | MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | 1 | $ 506.200,00 |
| 625 | 906435 | MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | 1 | $ 87.089,00 |
| 626 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 45.700,00 |
| 627 | 906437 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 48.506,00 |
| 628 | 906436 | MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 52.156,00 |
| 629 | 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACION | 1 | $ 278.318,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 630 | 901007 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | 1 | $ 317.700,00 |
| 631 | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | 1 | $ 86.981,00 |
| 632 | 908873 | Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 288.750,00 |
| 633 | 908885 | Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 346.200,00 |
| 634 | 906034 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.832,00 |
| 635 | 906036 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 54.127,00 |
| 636 | 906035 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 141.218,00 |
| 637 | 906323 | Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | 1 | $ 38.734,00 |
| 638 | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | 1 | $ 45.665,00 |
| 639 | 903856 | NITROGENO UREICO | 1 | $ 6.575,00 |
| 640 | 903857 | NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 6.566,00 |
| 641 | 905001 | NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 318.980,00 |
| 642 | 906493 | N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS NMDA | 1 | $ 397.025,00 |
| 643 | 903069 | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 291.375,00 |
| 644 | 903032 | N-TELOPEPTIDO | 1 | $ 525.838,00 |
| 645 | 903432 | NUCLEOTIDASA 5 | 1 | $ 30.339,00 |
| 646 | 908333 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | 1 | $ 636.450,00 |
| 647 | 905740 | OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 17.310,00 |
| 648 | 905739 | OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA | 1 | $ 86.452,00 |
| 649 | 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS | 1 | $ 117.802,00 |
| 650 | 905743 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 118.016,00 |
| 651 | 905742 | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS | 1 | $ 88.411,00 |
| 652 | 903033 | OSMOLARIDAD EN ORINA | 1 | $ 27.903,00 |
| 653 | 903034 | OSMOLARIDAD EN SUERO | 1 | $ 31.109,00 |
| 654 | 903035 | OSTEOCALCINA | 1 | $ 78.013,00 |
| 655 | 903506 | OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS) | 1 | $ 24.690,00 |
| 656 | 908350 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO) | 1 | $ 189.875,00 |
| 657 | 903036 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | 1 | $ 66.200,00 |
| 658 | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | 1 | $ 9.595,00 |
| 659 | 906324 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | 1 | $ 145.089,00 |
| 660 | 906238 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 57.415,00 |
| 661 | 908435 | PCA3 PARA CANCER DE PROSTATA | 1 | $ 1.954.451,00 |
| 662 | 904706 | PEPTIDO C | 1 | $ 39.500,00 |
| 663 | 905745 | PIRETRINAS MANUAL | 1 | $ 85.109,00 |
| 664 | 905746 | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 71.500,00 |
| 665 | 905748 | PIRETROIDES MANUAL | 1 | $ 104.960,00 |
| 666 | 905747 | PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 71.500,00 |
| 667 | 903037 | PIRIDINOLINA EN ORINA | 1 | $ 128.872,00 |
| 668 | 902029 | PLASMINOGENO | 1 | $ 47.196,00 |
| 669 | 902120 | PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | 1 | $ 336.934,00 |
| 670 | 906122 | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 87.450,00 |
| 671 | 906447 | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 96.353,00 |
| 672 | 906448 | PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | 1 | $ 159.180,00 |
| 673 | 906239 | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 281.426,00 |
| 674 | 906240 | Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 335.126,00 |
| 675 | 903038 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | 1 | $ 109.100,00 |
| 676 | 903056 | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 137.813,00 |
| 677 | 903057 | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | 1 | $ 558.213,00 |
| 678 | 903039 | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | 1 | $ 378.479,00 |
| 679 | 903040 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 43.409,00 |
| 680 | 903041 | PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 46.700,00 |
| 681 | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 9.716,00 |
| 682 | 903878 | POTASIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 9.965,00 |
| 683 | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 9.945,00 |
| 684 | 906912 | PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 26.000,00 |
| 685 | 905750 | PRIMIDONA MANUAL | 1 | $ 129.015,00 |
| 686 | 905749 | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 123.560,00 |
| 687 | 903065 | PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | 1 | $ 100.977,00 |
| 688 | 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 120.540,00 |
| 689 | 902031 | PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO | 1 | $ 68.186,00 |
| 690 | 904510 | PROGESTERONA | 1 | $ 33.157,00 |
| 691 | 904707 | PROINSULINA | 1 | $ 110.320,00 |
| 692 | 904108 | PROLACTINA | 1 | $ 28.337,00 |
| 693 | 904109 | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | 1 | $ 40.100,00 |
| 694 | 902033 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | $ 65.422,00 |
| 695 | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | 1 | $ 160.721,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 696 | 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO | 1 | $ 17.015,00 |
| 697 | 906914 | PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 5.663,00 |
| 698 | 903048 | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | 1 | $ 107.625,00 |
| 699 | 906450 | PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 49.600,00 |
| 700 | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | 1 | $ 90.563,00 |
| 701 | 902037 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE | 1 | $ 115.909,00 |
| 702 | 902036 | PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL | 1 | $ 147.415,00 |
| 703 | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | 1 | $ 61.400,00 |
| 704 | 904710 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | 1 | $ 65.436,00 |
| 705 | 907103 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | 1 | $ 5.157,00 |
| 706 | 903861 | PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | 1 | $ 9.405,00 |
| 707 | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 5.824,00 |
| 708 | 903874 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 3.714,00 |
| 709 | 903863 | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.593,00 |
| 710 | 906486 | PROTEINASA 3 SERINA R3 ANTICUERPOS | 1 | $ 115.500,00 |
| 711 | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | 1 | $ 31.999,00 |
| 712 | 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | 1 | $ 97.402,00 |
| 713 | 903043 | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY | 1 | $ 170.391,00 |
| 714 | 902121 | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | 1 | $ 5.020,00 |
| 715 | 908414 | PRUEBA DE CROMATINA | 1 | $ 128.337,00 |
| 716 | 902119 | PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA | 1 | $ 82.925,00 |
| 717 | 902226 | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | 1 | $ 68.119,00 |
| 718 | 903886 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 30.583,00 |
| 719 | 903887 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 49.208,00 |
| 720 | 903888 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) | 1 | $ 59.050,00 |
| 721 | 903891 | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | 1 | $ 68.892,00 |
| 722 | 906915 | PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL | 1 | $ 7.658,00 |
| 723 | 907104 | RECUENTO DE ADDIS | 1 | $ 15.142,00 |
| 724 | 902218 | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | 1 | $ 3.403,00 |
| 725 | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | 1 | $ 4.219,00 |
| 726 | 902224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 5.200,00 |
| 727 | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | 1 | $ 4.395,00 |
| 728 | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | 1 | $ 8.958,00 |
| 729 | 908337 | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | 1 | $ 286.125,00 |
| 730 | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA | 1 | $ 65.474,00 |
| 731 | 904004 | RENINA TOTAL | 1 | $ 78.123,00 |
| 732 | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | 1 | $ 94.293,00 |
| 733 | 902041 | RETRACCION DE COAGULO | 1 | $ 12.906,00 |
| 734 | 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.996,00 |
| 735 | 906327 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | 1 | $ 36.773,00 |
| 736 | 906326 | Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 56.278,00 |
| 737 | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 34.800,00 |
| 738 | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 35.228,00 |
| 739 | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.186,00 |
| 740 | 905756 | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 90.492,00 |
| 741 | 906328 | Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | 1 | $ 17.232,00 |
| 742 | 907009 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA) | 1 | $ 15.200,00 |
| 743 | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | 1 | $ 4.725,00 |
| 744 | 906245 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 51.794,00 |
| 745 | 906246 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 44.303,00 |
| 746 | 906455 | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 40.761,00 |
| 747 | 903434 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | 1 | $ 112.248,00 |
| 748 | 903435 | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | 1 | $ 85.659,00 |
| 749 | 9E+06 | SINGLE ANTIGEN | 1 | $ 2.380.356,00 |
| 750 | 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.782,00 |
| 751 | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 8.524,00 |
| 752 | 903872 | SODIO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 7.152,00 |
| 753 | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 8.605,00 |
| 754 | 905758 | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 98.950,00 |
| 755 | 905757 | SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS | 1 | $ 164.057,00 |
| 756 | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | 1 | $ 55.976,00 |
| 757 | 904708 | SOMATOSTATINA | 1 | $ 175.883,00 |
| 758 | 906454 | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.265,00 |
| 759 | 906430 | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.639,00 |
| 760 | 901320 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION | 1 | $ 52.814,00 |
| 761 | 901321 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | 1 | $ 39.745,00 |
| 762 | 9E+06 | T4 TIROXINA ANTICUERPOS | 1 | $ 35.500,00 |
| 763 | 905503 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 206.307,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 764 | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 62.286,00 |
| 765 | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 31.866,00 |
| 766 | 905607 | TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 59.959,00 |
| 767 | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 126.560,00 |
| 768 | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | 1 | $ 35.896,00 |
| 769 | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | 1 | $ 38.397,00 |
| 770 | 902043 | TIEMPO DE COAGULACIÓN | 1 | $ 3.888,00 |
| 771 | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA - PT | 1 | $ 11.047,00 |
| 772 | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] | 1 | $ 5.152,00 |
| 773 | 902047 | TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO | 1 | $ 19.610,00 |
| 774 | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | 1 | $ 46.573,00 |
| 775 | 902049 | TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA - PTT | 1 | $ 13.796,00 |
| 776 | 906501 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | 1 | $ 658.072,00 |
| 777 | 906502 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | 1 | $ 950.000,00 |
| 778 | 906506 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | 1 | $ 677.881,00 |
| 779 | 906503 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | 1 | $ 341.721,00 |
| 780 | 906517 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | 1 | $ 150.294,00 |
| 781 | 906504 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | 1 | $ 337.833,00 |
| 782 | 906514 | TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | 1 | $ 418.359,00 |
| 783 | 904920 | TIROGLOBULINA | 1 | $ 41.730,00 |
| 784 | 906457 | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | 1 | $ 34.125,00 |
| 785 | 906458 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | 1 | $ 39.216,00 |
| 786 | 906459 | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | 1 | $ 44.086,00 |
| 787 | 906463 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | 1 | $ 43.824,00 |
| 788 | 906464 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 45.668,00 |
| 789 | 906465 | TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 42.140,00 |
| 790 | 906491 | TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 514.638,00 |
| 791 | 904921 | TIROXINA LIBRE | 1 | $ 24.678,00 |
| 792 | 904922 | TIROXINA TOTAL | 1 | $ 19.768,00 |
| 793 | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 137.992,00 |
| 794 | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 83.609,00 |
| 795 | 906846 | TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 93.700,00 |
| 796 | 906126 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 73.093,00 |
| 797 | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | 1 | $ 27.488,00 |
| 798 | 906128 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 29.295,00 |
| 799 | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | 1 | $ 31.134,00 |
| 800 | 906130 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | 1 | $ 34.094,00 |
| 801 | 908868 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 328.125,00 |
| 802 | 903867 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | 1 | $ 6.659,00 |
| 803 | 903866 | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | 1 | $ 6.659,00 |
| 804 | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | 1 | $ 23.800,00 |
| 805 | 903045 | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | 1 | $ 36.884,00 |
| 806 | 906477 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A | 1 | $ 98.438,00 |
| 807 | 906478 | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 98.438,00 |
| 808 | 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 33.475,00 |
| 809 | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 37.710,00 |
| 810 | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 38.387,00 |
| 811 | 903868 | TRIGLICERIDOS | 1 | $ 7.600,00 |
| 812 | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | 1 | $ 90.349,00 |
| 813 | 903440 | TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 163.738,00 |
| 814 | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACION) | 1 | $ 51.143,00 |
| 815 | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | 1 | $ 20.300,00 |
| 816 | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | 1 | $ 23.320,00 |
| 817 | 903436 | TROPONINA I CUALITATIVA | 1 | $ 65.146,00 |
| 818 | 903437 | TROPONINA I CUANTITATIVA | 1 | $ 58.110,00 |
| 819 | 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | 1 | $ 77.935,00 |
| 820 | 903439 | TROPONINA T CUANTITATIVA | 1 | $ 74.694,00 |
| 821 | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 104.592,00 |
| 822 | 906133 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M | 1 | $ 147.238,00 |
| 823 | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | 1 | $ 51.000,00 |
| 824 | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | 1 | $ 80.850,00 |
| 825 | 903870 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 6.974,00 |
| 826 | 903869 | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | 1 | $ 5.484,00 |
| 827 | 907106 | UROANÁLISIS | 1 | $ 5.775,00 |
| 828 | 907107 | UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL | 1 | $ 23.291,00 |
| 829 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | 1 | $ 45.675,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 830 | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACION DE GENERO O ESPECIE | 1 | $ 45.675,00 |
| 831 | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | 1 | $ 99.562,00 |
| 832 | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 32.956,00 |
| 833 | 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 1 | $ 36.708,00 |
| 834 | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | 1 | $ 181.125,00 |
| 835 | 908801 | Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | 1 | $ 577.500,00 |
| 836 | 908802 | Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO | 1 | $ 1.001.196,00 |
| 837 | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | 1 | $ 175.069,00 |
| 838 | 906253 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | 1 | $ 57.244,00 |
| 839 | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | 1 | $ 55.134,00 |
| 840 | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] | 1 | $ 86.884,00 |
| 841 | 903702 | VITAMINA B1 [TIAMINA] | 1 | $ 117.618,00 |
| 842 | 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | 1 | $ 37.100,00 |
| 843 | 903704 | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | 1 | $ 147.081,00 |
| 844 | 903705 | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | 1 | $ 117.047,00 |
| 845 | 903709 | VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO] | 1 | $ 105.315,00 |
| 846 | 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | 1 | $ 138.389,00 |
| 847 | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | 1 | $ 61.900,00 |
| 848 | 903708 | VITAMINA E [TOCOFEROL] | 1 | $ 42.700,00 |
| 849 | 903711 | VITAMINA K | 1 | $ 201.600,00 |
| 850 | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | 1 | $ 85.600,00 |
| 851 | 903608 | ZINC | 1 | $ 46.800,00 |
| 852 | 903609 | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | 1 | $ 40.969,00 |

Capitán **YESENIA GONZÁLEZ TUQUERRES**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Quindío

Subintendente **LUIS EDUARDO SIERRA CAMELO**
Integrante Unidad Prestadora de Salud Quindío

**Documentos Anexos al Estudio Previo:**

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Mínima Cuantía cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**

**Anexos**

| Aplica | |
|---|---|
| X | Certificación de la necesidad |
| X | Especificaciones técnicas mínimas . |
| ☐ | Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales) |
| X | Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías |
| X | Análisis del riesgo y forma de mitigarlo. |
| ☐ | Ficha técnica |
| X | Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía) |
| X | Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía) |

**Formularios adjuntos al estudio previo**

(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)

| Aplica | |
|---|---|
| ☐ | Factores de verificación y ponderación. |
| ☐ | Apoyo a la industria nacional |
| ☐ | Indicación de trato nacional |
| ☐ | Experiencia del proponente |
| ☐ | Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia |
| ☐ | Clasificación proponente extranjero |
| X | Acuerdo de confidencialidad (obligatorio) |
| X | Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio) |
| X | Compromiso anticorrupción (obligatorio) |
| ☐ | Capacidad financiera |
| ☐ | Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente |
| ☐ | Certificación de la capacidad técnica |
| ☐ | Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos |
| ☐ | Carta de compromiso postventa |

**Otros documentos adjuntos al Estudio Previo**

- Solicitud de cotización
- Cotizaciones
- Plan de compras
- Autorización inicio proceso
- Certificado de disponibilidad presupuestal

## CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

En mi calidad de Jefe Unidad Prestadora de Salud Quindío, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACIÓN que, un vez consultados los contratos en ejecución, existe contrato vigente, sin embargo es menester de la unidad, dar continuidad a la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO** y por tal razón la única forma de resolver la necesidad y evitar la suspensión de los servicios es mediante la contratación, a través de una empresa reconocida y con la suficiente capacidad operativa.

Capitán **YESENIA GONZÁLEZ TUQUERRES**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Quindío

## ANEXO N° 1

## CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS.

El oferente deberá cumplir con los requisitos técnicos requeridos en el presente anexo ***para lo cual deberá diligenciar en su totalidad el archivo Excel rotulado "ANEXO N°1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS"***, el cual será verificado por el Comité Técnico aplicando el criterio de **CUMPLE** o **NO CUMPLE**.

**INSTRUCCIONES GENERALES.**

- Las Especificaciones Técnicas requeridas deberá estar totalmente diligenciado.
- Para ofertar prestación de Servicios de Laboratorio Clínico en el municipio de **Armenia Quindío** ubicar el archivo Excel identificado y es de obligatorio cumplimiento **mínimo el 83% de los ítems es decir 707 ítems**
- No podrá modificar las columnas ***ítem, código cups, descripción*** solo deberá diligenciar con una equis "X" el ítem a ofertar o no ofertar. Las demás columnas e información no son modificables.

## ANEXO Nro. 2

## OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

| ITEM | CONDICIONES DEL SERVICIO | CUMPLE | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos y guías establecidas técnica y científicamente por las entidades de control, asimismo realizar la prestación de los servicios de salud con alineación al acuerdo No. 002/2001, "*por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial*". Y el Modelo de Atención (MATIS).<br><br>El Modelo de Atención puede solicitarse al señor supervisor y/o al área de referencia de la Unidad Prestadora de salud Quindío. | | |
| 2 | El contratista no proporcionará fórmulas de servicios o tecnologías que no estén autorizados o válidas por las autoridades de inspección y control, (INVIMA), igualmente, no solicitará pagos de servicios o elementos, siempre se debe diligenciar el formulario no POS. | | |
| 3 | El contratista notificará cualquier novedad en la prestación de servicios de salud, a través de los correos de referencia y contrarreferencia de la unidad prestadora: dequi.upres-rco@policia.gov.co, teléfono: 3505592021<br><br>Cuando existan inquietudes en las autorizaciones por ejemplo (códigos CUPS, servicio autorizado, valides de la autorización, entre otros) la IPS contratada debe analizar la información con su área de atención al usuario o responsable y de inmediato tomar contacto con el área de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de salud Quindío.<br><br>Lo anterior en armonía al principio Pro homine. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad de la IPS, Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo o acción médica".<br><br>"Por lo anterior el contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, en el formato (3ss - fr - 006 " reporte de incidentes y eventos adversos, este reporte se enviará al supervisor del contrato y la Unidad Prestadora de salud Quindío, quienes tramitaran a la oficina de la garantía de la calidad para la verificación de la situación. | | |
| 5 | Se deberán prestar los servicios de salud durante el plazo de ejecución del contrato, de conformidad al portafolio de servicios, los pliegos de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente proceso. | | |
| 6 | El contratista permitirá el acceso a los Auditores de la Regional de Aseguramiento en salud No.3 y/o la Unidad Prestadora de salud Quindío, asimismo conceder el acceso a todos los documentos que requieran, de acuerdo con la ley, además se realizará el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, examinando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. | | |
| 7 | Atender al Usuario de acuerdo a la orden de servicios expedida por el médico y la autorización de referencia y Contra referencia de la unidad prestadora, según sea el caso, de lo CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA.<br>Al momento de solicitar y realizar el servicio el usuario debe presentar el carnet y/o constancia actualizada, acompañada del documento de identificación. | | |
| 8 | El contratista certificará que todos los equipos que utilice durante la ejecución del contrato, cuentan con el cronograma de mantenimiento de equipos médicos, además un contrato vigente para el mantenimiento preventivo y correctivo, teniendo como soporte las hojas de vida al día. | | |
| 9 | En caso de que el contratista no pueda prestar alguno de los servicios estipulados en el presente contrato, será necesario notificar a la Jefatura de Unidad Prestadora de salud Quindío, sin embargo, garantizará la prestación del servicio a los usuarios. | | |
| 10 | Los procedimientos y tratamientos establecidos en este pliego, deben realizarse de acuerdo los protocolos, guías de manejo clínico y basados en la evidencia, lo anterior atendiendo los lineamientos del Ministerio de salud y la Superintendencia de salud. | | |
| 11 | **EL CONTRATISTA,** atenderá a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes o que se expidan en el futuro y durante el transcurso del presente contrato, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden jurídico y público, las buenas costumbres y la moral profesional. | | |
| 12 | Para el trámite de referencia y contra referencia y/o autorizaciones de servicio, el contratista debe enviar un resumen completo de la atención, en computador y/o a mano, en caligrafía completamente legible, incluyendo códigos CUPS, descripción completa del servicio solicitado, etc.<br><br>De esta forma, el área de referencia de la Unidad Prestadora de salud Quindío tramitará los servicios. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Nota: las únicas autorizaciones válidas para la prestación del servicio son las emitidas por el módulo de SISAP WEB.<br><br>La I.P.S. contratista se comprometen a no pedir a los usuarios fotocopia de los documentos de identificación como soporte para la atención; dichos documentos deberán ser fotocopiados por el personal de la I.P.S. y con cargo a ella, en Cumplimiento del Decreto Ley Anti trámites # 019 de 2012. | | |
| **13** | Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante la ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes | | |
| **14** | Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes. | | |
| **15** | Todos los servicios se deben prestar bajos los atributos de la calidad como: oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficiencia científica y técnica; así como proporcionar satisfacción al usuario | | |
| **16** | Queda totalmente prohibido que los servicios sean realizados por otra especialidad o por estudiantes, de no cumplir a cabalidad con la presente condición, será objeto de glosa. | | |
| **17** | En caso de presentarse inconvenientes que puedan afectar la ejecución del respectivo contrato, **EL CONTRATISTA** informará por escrito, al supervisor del contrato, en las siguientes 24 horas la novedad ocurrida. | | |
| **18** | El contratista se compromete a enviar los indicadores de calidad establecidos en la Resolución 1552 de 2013 "Por medio de la cual se reglamentan parcialmente los artículos 123 y 124 del Decreto – Ley 019 de 2012 se dictan otras disposiciones" y la Resolución 256 de 2016 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud, esta información se enviara al correo institucional dequi.upres-rco@policia.gov.co; dequi.upres-gca@policia.go.vo.co; | | |
| **19** | La Institución Prestadora de servicios de salud debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados, y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios, deberá cumplir con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio, igualmente cumplir con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social, y estar inscrito en el Registro Único Nacional de Talento Humano en salud (RETHUS), conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007 (disposiciones sobre Talento Humano en Salud) especialmente en capitulo II artículo 10, capitulo IV artículo 18, 23 y 24, en el Decreto 4192 de 2010 (reglamenta el Registro Único Nacional y la identificación única del Talento Humano en Salud), capitulo III Articulo 9 y articulo 10 y la Resolución 1395 de 2015. | | |
| **20** | El contratista deberá contar con la Constancia de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores expedido por la Secretaría de Salud vigente al momento de la presentación su propuesta y si dentro del proceso contractual vence se debe actualizar. | | |
| **21** | El oferente deberá garantizar la prestación del servicio en los municipios de cobertura de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, que por georeferenciación incluye los municipios de Sevilla, Caicedonia, Ulloa y Alcalá, en el departamento del Valle del Cauca. | | |
| **22** | El oferente deberá certificar que cuenta con un Profesional en Bacteriología o Médico con especialización en patología clínica como responsable del servicio a ofertar. | | |

**ANEXO 2.1**

| ITEM | CONDICIONES ADICIONALES AL SERVICIO (DILIGENCIAR) |
|---|---|
| 1 | El Oferente deberá presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994: portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos:<br>DILIGENCIAR<br><br>Requisitos para la atención de servicio<br><br>• Horarios de Atención<br>• Modalidad para la asignación de citas (Telefónica y/o Presencial, correo electrónico o página web)<br>• Notificación de citas o recordatorios (si aplica)<br>• Entrega de instrucciones<br>• Entrega de resultados<br>• Entrega de copia de servicios prestados (incluye epicrisis o formato de contra referencia)<br>• Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles).<br><br>Nota 1: Debe presentar el modelo de atención en salud junto con la propuesta:<br><br>Nota 2: Si el oferente realiza algún cambio de la información de los canales de atención (asignación de citas, lugares de atención, etc.) deberá informar de inmediato por escrito al supervisor y al área de referencia de la unidad prestadora. |
| 2 | El Oferente debe designar un profesional de atención al Usuario quien se encargar de interactuar con el funcionario de atención al usuario del asegurador, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar<br><br>Nombre:<br>Cargo:<br>Teléfonos:<br>Correo electrónico: |
| 3 | EL OFERENTE Asignara un funcionario, para la coordinación con el Supervisor del Contrato, vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten e informe cuando el contrato este (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.<br><br>Diligenciar la siguiente información:<br><br>Nombre<br>Teléfonos<br>Correo electrónico |

| | |
| --- | --- |
| 4 | El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los estándares Minimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio), Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST à disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. |

_____

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

## GARANTÍAS DEL PROCESO

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

"Las coberturas serán solicitadas en el momento de adjudicarse el contrato".

### ETAPA PRECONTRACTUAL
### (NO APLICA)

### ETAPA CONTRACTUAL

El Contratista contará con 03 días hábiles para la constitución de las garantías a favor de la **Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 identificada con el NIT 900.339.410-8**, de conformidad con lo consagrado en la ley 1150 de 2007 y Decreto 1082 de 2015. Asimismo, deberán ser cargadas en el Contrato en el Portal Único de Contratación SECOP II, debidamente firmadas por el tomador, en el punto 2 CONDICIONES – Configuración Financiera – Garantías, de acuerdo a lo siguiente:

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO JURÍDICO | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | Que cubra el término de la vigencia del contrato incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar. | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL SERVICIO | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS. | CONTRATISTA | Que cubra el término de la vigencia del contrato y por (1) un año más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar. | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SERVICIO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y 1 AÑO MÁS BUSCANDO RESARCIR EL DETRIMENTO CAUSADO A LA ENTIDAD POR MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DEL SERVICIO PRESTADO. |
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO JURÍDICO | NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES. | CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO. | CONTRATISTA | Que cubra el término de la vigencia del contrato y tres (3) años más incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar. | AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. |
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRA-CONTRACTUAL. | DOSCIENTOS SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES 200 SMMLV (ART. | CONTRATISTA | Vigente por el término de ejecución del contrato a partir de la firma del mismo | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁN BENEFICIARIOS TANTO LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 2.2.1.2.3.1.17 NUMERAL 2, DCTO 1082 DE 2015) | | incluyendo sus prorrogas si a ello hubiere lugar. | LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015. |

## CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Multa | Riesgo Jurídico | La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la Póliza de Garantia Única | Multa cuyo valor se liquidara con base en un cero punto dos (0.2%) del valor del contrato | Contratista | La multa se aplicara por cada dia de retardo y hasta por diez(10) días | Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios, a Póliza de Garantia Única |
| Multa | Riesgo Jurídico | Incumplimiento Parcial | Multas cuyo valor se liquidara con base en un cero punto cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar | Contratista | La multa se aplicara por cada dia de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario que se descontara del saldo que le adeude la entidad. esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella | Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista |
| Clausula Penal Pecuniaria | Riesgo Jurídico | 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 |

CPS **NELSON RAÚL FIGUEROA PEÑALOZA**
Abogado Regional de Aseguramiento en Salud N

## ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

## ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

POLICÍA NACIONAL

| No. | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase | | General | General | General | General | Específico | Específico |
| Fuente | | Interno | Externo | Externo | Externo | Externo | Externo |
| Etapa | | Planeación | Planeación y Selección | Selección | Selección | Contratación | Ejecución |
| Tipo | | Riesgo financiero | Riesgo Regulatorio | Riesgo Económico | Operacional | Riesgo operacional | Riesgo operacional |
| Descripción (qué puede pasar y cómo puede ocurrir) | | Insuficiencia de los recursos destinados para la satisfacción de la necesidad. | Pérdida de vigencia de la normatividad aplicable. | Cambio de las condiciones económicas del mercado. | Que no se presenten proponentes al proceso de selección. | La no suscripción del contrato. y/o pólizas | Mala calidad del servicio prestado. |
| Consecuencia de la ocurrencia del evento | | No contratación, no satisfacción de la necesidad. | Pérdida de tiempo en el proceso de implementación y ajuste de la nueva normatividad | Aumento de tarifas que sobrepasan los precios techo obtenido en el estudio de mercados y comparativos de precios, lo que haría que los posibles oferentes no se presentaran o que sus ofertas superaran los precios techo establecido ocasionando la declaratoria de desierta del proceso | La necesidad de iniciar un nuevo proceso de contratación. | No lograr la contratación que permitiría insatisfacción de la necesidad Demoras en los tratamientos médicos que requieren los usuarios. Desgaste logístico (Papelería, equipos de oficina, útiles de oficina). Desgaste Administrativo. | El servicio prestado por parte de la entidad contratista no cumple con las condiciones mínimas establecidas en el pliego de condiciones y pactadas en el contrato, trae como consecuencia insatisfacción de la unidad, no poder prestar el servicio a los usuarios y detrimento patrimonial al no suplir la necesidad que se pretendía satisfacer con el bien o equipo adquirido, y al tener que buscar otras alternativas para subsanar la misma. |
| Probabilidad | | Raro (1) | Posible (3) | Posible (3) | Posible (3) | Improbable (2) | Improbable (2) |
| Impacto | | Catastrófico (5) | Menor (2) | Mayor (4) | Insignificante (1) | Mayor (4) | Catastrófico (5) |
| Calificación total | | Riesgo alto 6 | Riesgo medio (5) | Riesgo alto (7) | Riesgo bajo (4) | Riesgo alto (6) | Riesgo alto (7) |
| Prioridad | | Evitar el Riesgo | Aceptar el Riesgo | Aceptar el Riesgo | Evitar el Riesgo | Transferir el riesgo | Transferir el riesgo |
| ¿A quién se le asigna el riesgo? | | Planeación | Grupo Contratos | Grupo Contratos | Policía Nacional | Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía de seriedad de la oferta) | Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía de seriedad de la oferta) |
| Tratamiento controles a ser implementados | | Realizar estudios previos a la formulación del plan de compras o plan de necesidades de la unidad ajustado a las condiciones del mercado, previendo los incrementos anuales del mercado y los incrementos decretados por el gobierno, como el IPC, IVA y demás gravámenes. | Consultar el régimen de transición entre la normatividad que se venía aplicando y la nueva normatividad, aplicar. | Hacer monitoreo permanente de las condiciones del mercado, solicitar a los posibles oferentes que en sus cotizaciones se ajusten a la realidad y prevean cambios en las condiciones económicas del mercado. | Planeación, adecuado estudio previo, disponibilidad de recursos | Realizar lo establecido en la clausulas sancionatorias. (multa) | Se debe exigir y aprobar la garantía única (calidad, cumplimiento, etc.), verificando que los amparos se encuentran bien establecidos y cuantificados, elaborar acta de aprobación de la garantía única). Durante el proceso de selección evaluar detalladamente todos los aspectos técnicos y económico - financieros, realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato. |
| Impacto después del tratamiento | Probabilidad | Raro (1) | Raro (1) | Improbable (2) | Posible (3) | Raro (1) | Improbable (2) |
| | Impacto | Menor (2) | Menor (2) | Menor (2) | Insignificante (1) | Menor (2) | Moderado (3) |
| | Calificación | Riesgo bajo (3) | Riesgo bajo (3) | Riesgo bajo (4) | Riesgo bajo (4) | Riesgo bajo (3) | Riesgo medio (5) |
| | Calificación total | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 |
| ¿Afecta el equilibrio económico del contrato? | | No | No | No | No | No | SI |
| Persona responsable por implementar el tratamiento | | Líder Proceso de Planeación, dueño de la necesidad. | Jefe Grupo Contratos | Jefe Grupo Contratos | Unidad dueña de la necesidad. | Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3 | Jefe Grupo Contratos, Supervisor del Contrato |
| Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | | Etapa precontractual | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente |
| Monitoreo y Revisión | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Verificación de condiciones del mercado y análisis | Verificación de la normatividad vigente, actualización. | Verificación permanente de las condiciones del mercado, con especial cuidado cuando se esté adelantando el proceso de selección. | Indicadores de gestión | Realizar lo establecido clausulas sancionatorias. (multa) | Verificación de la correcta exigencia, constitución y aprobación de pólizas. Ejercer una acertada supervisión de la ejecución del contrato y verificación de las condiciones técnicas de los elementos |
| | Periodicidad ¿Cuándo? | Anual | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente |

| No. | | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Clase | | Específico | Específico | Específico | Específico | Específico |
| Fuente | | Externo | Externo | Externo | Externo | Externo |
| Etapa | | Ejecución | Ejecución | Ejecución | Ejecución | Ejecución |
| Tipo | | Riesgo operacional | Riesgo operacional | Riesgo operacional | Riesgo Económico | Riesgo operacional |
| Descripción (qué puede pasar y cómo puede ocurrir) | | Incumplimiento del objeto contractual. | La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los tramites. | Incumplimiento parcial del objeto contractual. | Incurrir en responsabilidad por eventos adversos en la prestación del servicio o por mala práctica médica | El servicio contratado no se presta o perjuicios que se le ocasiones como consecuencia no pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales. |
| Consecuencia de la ocurrencia del evento | | El servicio contratado no se presta por parte del contratista o se presta de manera incompleta, trae como consecuencia la no satisfacción de la necesidad reinante, demoras en la atención de los usuarios y mala imagen de la unidad. | No poder dar inicio a la ejecución del contrato, no poder dar continuidad a la ejecución del contrato | No lograr la ejecución total y correcta del contrato. | Daños a terceros que den lugar a la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia del servicio o por mala práctica médica | El contratista no cumple con sus obligaciones salariales lo cual puede generar interrupción o paralización de los servicios |
| Probabilidad | | Raro (1) | Raro (1) | Raro (1) | Posible (3) | Improbable (2) |
| Impacto | | Catastrófico (5) | Catastrófico (5) | Catastrófico (5) | Mayor (4) | Mayor (4) |
| Calificación total | | Riesgo alto 6 | Riesgo alto 6 | Riesgo alto 6 | Riesgo alto (7) | Riesgo alto (6) |
| Prioridad | | Transferir el riesgo | Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento | Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento | Transferir el riesgo | Reducir la probabilidad de ocurrencia del evento |
| ¿A quién se le asigna el riesgo? | | Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única | Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única | Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única | Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única | Al contratista Compañía Aseguradora (suscriptora de la garantía única |
| Tratamiento controles a ser implementados | | Se debe exigir y aprobar la garantía única (calidad, cumplimiento, etc.), verificando que los amparos se encuentran bien establecidos y cuantificados, elaborar acta de aprobación de la garantía única). Durante el proceso de selección evaluar detalladamente todos los aspectos técnicos y económico -financieros, realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa o clausula penal | Se debe ser claro desde el momento de la formulación de los estudios previos, la invitación o los pliegos de condiciones para que el oferente tenga muy claro que debe suscribir pólizas y ampliarlas y/o ajustarlas si es del caso realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa | Se debe hacer un estricto seguimiento a la ejecución del contrato acorde a lo proyectado, ya sea de tracto sucesivo o ejecución instantánea. realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa o clausula penal | Se debe exigir para los contratos de prestación de servicios de salud la constitución de la RESPO | Se debe hacer un estricto seguimiento a la ejecución del contrato acorde a lo proyectado, ya sea de tracto sucesivo o ejecución instantánea. realizar acompañamiento por parte del supervisor del contrato si existe méritos de aplicación de multa o clausula penal |
| Impacto después del tratamiento | Probabilidad | Improbable (2) | Improbable (2) | Improbable (2) | Improbable (2) | Improbable (2) |
| | Impacto | Moderado (3) | Moderado (3) | Moderado (3) | Moderado (3) | Moderado (3) |
| | Calificación | Riesgo medio (5) | Riesgo medio (5) | Riesgo medio (5) | Riesgo medio (5) | Riesgo medio (5) |
| | Calificación total | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| ¿Afecta el equilibrio económico del contrato? | | Si | Si | Si | Si | Si |
| Persona responsable por implementar el tratamiento | | Jefe Grupo Contratos, Supervisor del Contrato | Jefe Grupo Contratos | Supervisor del Contrato | Jefe Grupo Contratos | Supervisor del Contrato |
| Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente |
| Monitoreo y Revisión | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Verificación de la correcta exigencia, constitución y aprobación de pólizas. Ejercer una acertada supervisión de la ejecución del contrato | Correcta formulación de las garantías a constituir. | Vigilando la correcta y oportuna ejecución del contrato. | Verificando la vigencia de la póliza de responsabilidad civil y extracontractual. o póliza responsabilidad civil clínicas y centros médicos | Vigilando la correcta y oportuna ejecución del contrato |
| | Periodicidad ¿Cuándo? | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente | Permanente |

CPS **NELSON RAÚL FIGUEROA PEÑALOZA**
Abogado Regional de Aseguramiento en Salud N3

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL | |

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.

1. EL CONTRATISTA se obliga a cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección, prestando el servicio objeto del presente proceso con el cumplimiento del 100% de las especificaciones, condiciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada.

2. EL CONTRATISTA deberá informar al Supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del mismo presente un rango de ejecución entre el 50%, el 70%. Y 100% CUANDO LLEGUE AL 100% NO SE PRESTARÁ MAS SERVICIOS, PUES NO SE RECONOCERÁ SU PAGO.

3. EL CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.

4. Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, EL CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.

5. EL CONTRATISTA se compromete a sostener los precios ofertados durante el tiempo de ejecución del contrato.

6. EL CONTRATISTA deberá colaborar con los entes de control de la entidad o del estado cuando así lo requiera.

7. EL CONTRATISTA deberá cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica Digital.

8. EL CONTRATISTA deberá cumplir con las demás funciones señaladas en la constitución, la Ley, los estatutos, las disposiciones que determine la entidad y/o que le sean asignadas por la autoridad competente, de acuerdo al área de desempeño.

9. EL CONTRATISTA deberá guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer y manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración a terceros.

10. EL CONTRATISTA deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.

11. EL CONTRATISTA deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.

12. EL CONTRATISTA deberá aceptar y facilitar los requerimientos de Auditoria Médica de la Regional de Aseguramiento en Salud No 3.

13. EL CONTRATISTA deberá asumir el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnización de carácter laboral del personal destinado para la ejecución del objeto del contrato. Igualmente, el pago de impuestos, gravámenes y servicios de cualquier género que se deriven de la ejecución del contrato.

14. EL CONTRATISTA deberá prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que así lo ameriten.

15. El CONTRATISTA se compromete a realizar los trámites para legalización del contrato dentro de los tres (3) días hábiles siguientes, contados a partir del retiro de la documentación de la Oficina del Grupo de contratos y firma de la hoja de instrucciones respectiva.

16. El CONTRATISTA debe nombrar un coordinador que se encargará de organizar las actividades y será el enlace con la administración y el supervisor del contrato.

17. Los demás contenidos 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

18. El CONTRATISTA deberá dar aplicación a la Directiva presidencial 09 del 17/09/2022 y la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 en cumplimiento de la Normatividad relacionada con la Facturación Electrónica.

19. El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo".

20. El CONTRATISTA se compromete a mantener 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.

21. 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.

22. 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 Lay 1712 de 2014, del capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del Decreto 1074 de 2015 y las normas que lo 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. El contratista acata lo dispuesto en la Ley 1918 de 2018 "Por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" así mismo el contratista deberá allegar los antecedentes en caso de aspirar a cargos, oficios o profesiones que involucren una relación directa y habitual con menores de edad, dicho documento deberá ser entregado al grupo de contratos como antecedente.

23. El CONTRATISTA 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 N.3 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

**24.** El CONTRATISTA debe atender los criterios Ambientales (según sea el caso):

- ✓ Ley 1252 de 2008. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones
- ✓ Ley 1672 de 19/06/13. Por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), y se dictan otras disposiciones
- ✓ Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental "SINA" y se dicta otras disposiciones
- ✓ Decreto 1469 de 2018 Por el cual se adopta el sistema globalmente armonizado de clasificación y etiquetado de productos químicos y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad química al cumplimiento adicional con la Resolución 009 del 15 de enero de 2018, "por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional" Apéndice 1 y Apéndice 2 del 2020, garantizando así las buenas prácticas ambientales de su actividad conforme a las compras públicas sostenibles y conforme al manual de contratación.
- ✓ Decreto 351 de 2014 "Por el Cual se reglamenta la Gestión Integral de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades"
- ✓ Decreto Número 780 de 2016 Esta versión incorpora las modificaciones introducidas al Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social a partir de la fecha de su expedición. ÚLTIMA FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 29 DE MAYO DE 2020
- ✓ Resolución 1164 de 2.002 "Por el cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de residuos hospitalarios y similares
- ✓ Resolución 2184 de 2019 "Por la cual se modifica la Resolución 688 de 2016 sobre el uso racional de bolsas plásticas y se adoptan otras disposiciones
- ✓ Decreto 302 de 25/02/00. Por el cual se reglamenta la Ley 142 de 1994, en materia de prestación de los servicios públicos domiciliarios de acueducto y alcantarillado
- ✓ Decreto 2501 DE 2007(julio 04) por medio del cual se dictan disposiciones para promover prácticas con fines de uso racional y eficiente de energía eléctrica
- ✓ . Ley 29 del 08/12/92 Por medio de la cual se aprueba el "Protocolo de Montreal relativo a las sustancias agotadoras de la capa de ozono", suscrito en Montreal el 16 de septiembre de 1987, con sus enmiendas adoptadas en Londres el 29 de junio de 1990 y en Nairobi el 21 de junio de 1991.
- ✓ Resolución No. 0171 de 2013 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de refrigerador – congelador, de uso doméstico, que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias hidro clorofluorocarbonadas (HCFC) listadas en el anexo C del protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones
- ✓ Resolución 1652 / 2007 "Por la cual se prohíbe la fabricación e importación de equipos y productos que contengan o requieran para su producción u operación las sustancias agotadoras de la capa de ozono listadas en los Anexos A y B del Protocolo de Montreal, y se adoptan otras determinaciones.
- ✓ El oferente no puede estar reportado en el Registro Único de Infractores ambientales (RUIA) (ley 1333 del 21 de julio de 2009) y deberá comprometerse a cumplir con todas las normas ambientales durante el desarrollo del presente contrato.
- ✓ Decreto 4741 de 2005 "Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión ambiental.

**25.** El CONTRATISTA debe cumplir con lo establecido en el numeral sexto de la resolución 00090 del 15 de enero del 2018, con ocasión a la realización de la liquidación en los 60 días siguientes vencido el plazo de ejecución.

**26.** Con el fin de analizar las novedades e inquietudes del contrato, el supervisor realizara reunión, con el contratista, jefe de la unidad prestadora de salud y/o el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, y la oficina atención al usuario; por parte de la IPS contratada asistirá el gerente, jefe de facturación;

en caso de ausencia del gerente este designará una persona con capacidad de toma de decisiones, donde harán entrega del valor facturado a la fecha y análisis de la ejecución del contrato, verificando el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.(esta reunión se debe realizar mínimo cada tres meses y se puede realizar por medio de una herramienta digital, asimismo se levantara la respetiva acta de los temas tratados y soporte de asistencia).

27. El CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del decreto 1860 de 2021, so pena imponer las sanciones establecidas del mismo.

28. El CONTRATISTA debe Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.

29. El CONTRATISTA debe Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; Para tal fin el contratista allegara certificación firmada por el Representante Legal y revisor fiscal, donde conste que se encuentra al día en el pago de la seguridad social (salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y los demás que la ley le ordene), el supervisor del contrato puede aleatoriamente solicitar las planillas de pago de seguridad social y verificara que el personal se reporta sea el mismo que ejecuta las actividades del presento contrato.

30. El contratista debe informar al supervisor del contrato cualquier inhabilidad legal que le sobrevenga durante la ejecución del contrato

31. El contratista debe verificar derechos de sanidad del usuario (titular, cónyuge, compañero (a) permanente, padres e hijos) revisando cuidadosamente el carné original o constancia de carné en trámite, los cuales deben estar vigentes y corresponder a quien solicita el servicio; además está obligado a verificar en el FOSYGA al usuario de sanidad PONAL; si se encuentra activo en otra EPS no será autorizado por la Policía, hasta que presente el respectivo documento de desafiliación de la otra entidad. No obstante, la IPS como entidad de salud está obligada a atender la URGENCIA VITAL de acuerdo al decreto 412 de 1992 de Ministerio de protección social y demás normas.

Pereira, seleccionar la fecha.

Señores.

POLICÍA NACIONAL – Regional de Aseguramiento en Salud No 3

Ciudad.

Referencia: Indicación de trato nacional Diligenciar el cargo a desempeñar para el proceso número **PN RASES N°3 MIC XXX 2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"** En observancia a lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.4.1.3 del Decreto 1082 de 2015, de conformidad con el Artículo 20 de Ley 80 de 1993 y para efectos del Parágrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003, modificado por el Artículo 51 del Decreto 019 de 2012; para otorgar puntaje como productor 100% nacional se deberá diligenciar por parte del Oferente el siguiente Anexo, discriminando la información dependiendo si es un Tratado o Acuerdo Internacional o si aplica el Principio de Reciprocidad, así;

**PARA TRATADOS O ACUERDOS INTERNACIONALES**

En caso de haberse suscrito y se encuentre vigente Acuerdo o Tratado Internacional alguno aplicable al presente proceso de contratación, indicar los siguientes datos:

Identificación o denominación del Acuerdo o Tratado: Diligenciar identificación del acuerdo.
Objeto del Tratado: Diligenciar el objeto del tratado
Ubicación en el SECOP (Link): Diligenciar link de consulta

**RECIPROCIDAD**

En ausencia de Acuerdo o Tratado Internacional, pero si existe trato nacional en virtud del Principio de Reciprocidad, indicar los siguientes datos:

Fecha de la expedición de la certificación: seleccionar fecha de expedición.
Estado sobre el que se certifica: Diligenciar estado.
Ubicación en el SECOP (LINK): Diligenciar link de consulta

**Nota**: estos datos serán verificados por la UNIDAD EJECUTORA por medio de la Página Web www.colombiacompra.gov.co, teniendo en cuenta que conforme con el *"Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación"* Versión M-MACPC-12 expedido por la Agencia Nacional de Contratación, la Entidad debe verificar los contenidos sobre Trato Nacional ya que no en todos los casos los conoce.

_____

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

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROPONENTE EXTRANJERO SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA | |

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.3
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Mínima Cuantía **PN RASES N°3 MIC 2025** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO**

| **Contratos relacionados con la actividad de estudios en Moneda del País de Origen (A)** | **Contratos relacionados con la actividad estudios y diseños convertidos a Moneda Legal Colombiana (B)** | **Participación porcentual del proponente en el contratista plural (C)** | **Valor en Pesos Colombianos de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación) (D)** **(B * C) = D** |
|---|---|---|---|
| **Contrato** | **contrato** | **contrato** | **contrato** |
| **Contrato** | **contrato** | **contrato** | **contrato** |
| **Contrato** | **contrato** | **contrato** | **contrato** |
| **Contrato** | **contrato** | **contrato** | **contrato** |
| **Contrato** | **contrato** | **contrato** | **contrato** |
| **Total** | | **Contrato** | **contrato** |

El proponente:

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

NOTA: los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO CLASIFICACIÓN PROPONENTE EXTRANJERO. | |

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.3
Ciudad.

Referencia: Clasificación del proponente extranjero de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número **PN RASES N°3 MIC 2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**

El suscrito declaro bajo gravedad de juramento acorde a la actividad comercial desarrollada, o al objeto social de la empresa que represento, que me encuentro facultado para ejercer las actividades comerciales propias a cada actividad, especialidad y grupo descrito en el pliego de condiciones "Clasificación en el Registro Único de Proponentes", así

| SEGMENTO | FAMILIAS | CLASES |
|---|---|---|
| Segmento | Familia | Clases |

Autorizo a la Unidad Ejecutora de la Policía Nacional para verificar la información suministrada.

Atentamente,

_____
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

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD | |

Pereira, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – Regional de Aseguramiento en Salud No 3
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES N°3 MIC XXX 2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de_____ y actuando en nombre de la persona natural o jurídica: _____, CC/NIT:_____ acepto el presente acuerdo de confidencialidad

**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 SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO DE I, II Y III NIVEL, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO".**

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

**Cláusula primera. Compromisos asumidos.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

El proponente:

_____

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

Pereira, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – Regional de Aseguramiento en Salud No 3
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de Mínima Cuantía Número **PN RASES N°3 MIC 2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de_____ y actuando en nombre de la persona natural/jurídica: _____,CC/NIT:_____ acepto el cumplimiento de las condiciones del SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO y me comprometo atender todas las directrices o disposiciones normativas que existan en la materia:

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

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

PERSONA JURÍDICA

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

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

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

- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

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

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

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

El proponente:

_____

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

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

| ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
|---|---|
| FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN | |

Pereira, seleccionar la fecha.

Señores.

POLICÍA NACIONAL – Regional de Aseguramiento en Salud No 3

Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES N°3 MIC XXX 2025** cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de_____ y actuando en nombre de la persona natural o jurídica: _____, CC/NIT:_____ se presenta bajo la modalidad de único proponente; ____ ; Unión Temporal o Consorcio____, acepto el presente compromiso anticorrupción:

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3, 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 3 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 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3, 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 – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

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

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

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

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

El proponente:

_____

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

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

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

## SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Ciudad y fecha

Señores
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

La entidad ..... Se compromete a sostener los precios ofertados dentro del proceso de Mínima Cuantía No **PN RASES N°3 MIC 2025**, durante la vigencia de la aceptación de oferta si este se llegara a suscribir, el cual tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE APOYO DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LOS MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO"**

Atentamente,

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ❑ C.0 O C.E D): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.0 O C.E. O) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Fecha

Señores
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

Yo _____ (nombre completo del representante legal de la persona jurídica o natural), identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____expedida en _____, manifiesto que conozco de las inhabilidades e incompatibilidades expresamente señaladas en la Ley, en especial las establecidas en la Constitución Nacional, en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes con la materia y, en mérito de este conocimiento, declaro que no me hallo incurso en ningún evento de inhabilidad e incompatibilidad, como tampoco ostento prohibición especial para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco reportado en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República, ni registro sanciones ni inhabilidades vigentes en el boletín de la Procuraduría General de la Nación.

*Manifestación que se entiende **prestada bajo la gravedad de juramento**.*

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**
**NIT o C.C.:**
**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**
**C.C.:**
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**
**DIRECCIÓN:**
**TELÉFONO:**
**E-MAIL:**

## DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS Y DE ACTIVIDADES LICITAS

**YO, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, identificado con cédula de ciudadanía No. **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** expedida en **XXXXXXXXXXXX** obrando en nombre propio según certificado de matrícula mercantil que se anexa, manifiesto que la información para la convocatoria del proceso de contratación PN RASES N°3 MIC XXX 2025 como es cierta, y que realizo las siguientes declaraciones de fuentes u origen de fondos y actividades licitas:

1. Declaro que los recursos o bienes descritos en la propuesta de prestación de servicios, provienen de actividades licitas, de conformidad con la normatividad colombiana.

2. Que no admitiré que terceros efectúen depósitos en mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione; ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.

3. Que todas las actividades e ingresos que se perciben provienen de actividades lícitas.

4. Que no me encuentro en ninguna lista de reporte internacional o bloqueo por actividades de narcotráfico, lavado de activos o delitos de terrorismo. Que en mi contra no se adelanta ningún proceso en instancias nacionales o internacionales por ninguno de los aspectos anteriores.

5. Autorizo a la Unidad Prestadora de Salud Quindío, si lo considera necesario para que consulte mi información crediticia en las centrales de riesgo, vigilancia y control y ante las entidades que estime necesarias.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que los datos aquí consignados obedecen a la realidad, por lo que declaro haber leído, entendido y aceptado el presente documento.

En constancia firmo a los _____ del año _____, en la ciudad de XXXX XXXX.

**NOMBRE:**
**CALIDAD:**
**FIRMA:**
**CC.**

(En caso de consorcio o unión temporal, debe ser diligenciada por cada uno de los integrantes).