MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 24 de Abril de 2025.

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 289-DIGSA/DMCAL-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INTEGRAL PARA MANEJO Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y VACUNACIÓN PAI CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y ACUERDO 080 DEL 2022 A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM ASIGNADOS AL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA BICOD**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA Gerente de Proyecto Evaluación económica del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 289-DIGSA/DMCAL-2025.**

De acuerdo con la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 289-DIGSA/DMCAL-2025.** El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **el menor valor total ofertado de los bienes y/o servicios requeridos** para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección. Para ello el oferente deberá diligenciar el sobre único "OFERTA ECONÓMICA" debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso".

De acuerdo con el cierre de fecha de 05 de Marzo de 2025 presentaron propuestas los siguientes oferentes así:



De esta manera se realiza la validación de la oferta económica con el fin de establecer la oferta de menor valor, que para el presente proceso es el siguiente:

PARTICIPANTES:

- **GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS**

Se procede a evaluar la oferta de menor valor, para este caso **GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS**

CUADRO N° 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO "PROPUESTA ECONOMICA"	CUMPLE
RESOLUCION DE FACTURACION	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA SECOP II

La oferta fue analizada para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA	GESENCRO
ATENCIÓN POR CICLO DE VIDA							
1	80161500	890383	VALORACION INTEGRAL CONTROL ADOLESCENCIA POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	$ 115.000,00	$ 115.000,00
2	80161500	890301	VALORACION INTEGRAL CONTROL ADOLESCENCIA POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 92.500,00
3	80161500	890283	VALORACION INTEGRAL - INGRESO ADOLESCENCIA POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
4	80161500	890201	VALORACION INTEGRAL - INGRESO ADOLESCENCIA POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
5	80161500	890205	VALORACION INTEGRAL – INGRESO ADOLESCENCIA POR ENFERMERIA:	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
6	80161500	890305	VALORACION INTEGRAL - CONTROL ADOLESCENCIA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
7	80161500	890201	VALORACIÓN INTEGRAL - INGRESO ADULTEZ POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
8	80161500	890301	VALORACIÓN INTEGRAL - CONTROL ADULTEZ POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 92.500,00
9	80161500	890205	VALORACION PRIMERA VEZ LACTANCIA MATERNA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
10	80161500	890383	VALORACION INTEGRAL CONTROL PRIMERA INFANCIA POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	$ 115.000,00	$ 115.000,00
11	80161500	890383	VALORACION INTEGRAL CONTROL INFANCIA POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	$ 115.000,00	$ 115.000,00

12	80161500	890301	VALORACION INTEGRAL CONTROL INFANCIA POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 92.500,00
13	80161500	890283	VALORACION INTEGRAL - INGRESO PRIMERA INFANCIA POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
14	80161500	890201	VALORACION INTEGRAL - INGRESO PARA INFANCIA POR MEDICO GENERAL - VÍDEO CONSULTA	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
15	80161500	890283	VALORACION INTEGRAL - INGRESO INFANCIA POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
16	80161500	890201	VALORACION INTEGRAL - INGRESO INFANCIA POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
17	80161500	890205	VALORACION INTEGRAL – INGRESO INFANCIA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
18	80161500	890305	VALORACION INTEGRAL - CONTROL PARA LA INFANCIA POR ENFERMERIA -VIDEO CONSULTA	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
19	80161500	890301	VALORACION INTEGRAL - CONTROL PARA INFANCIA POR MÉDICO GENERAL - VÍDEO CONSULTA	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 92.500,00
20	80161500	890305	VALORACION INTEGRAL - CONTROL INFANCIA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
21	80161500	890305	VALORACION CONTROL VEZ LACTANCIA MATERNA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
22	80161500	890201	VALORACION INTEGRAL - INGRESO JOVEN POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
23	80161500	890301	VALORACION INTEGRAL CONTROL PRIMERA INFANCIA POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 92.500,00
24	80161500	890201	VALORACION INTEGRAL - INGRESO PRIMERA INFANCIA POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
25	80161500	890205	VALORACION INTEGRAL - INGRESO PRIMERA INFANCIA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
26	80161500	890201	VALORACION INTEGRAL - INGRESO PARA PRIMERA INFANCIA POR MEDICO GENERAL - VÍDEO CONSULTA	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
27	80161500	890305	VALORACION INTEGRAL - CONTROL PRIMERA INFANCIA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
28	80161500	890305	VALORACION INTEGRAL - CONTROL PARA PRIMERA INFANCIA POR ENFERMERIA - VIDEO CONSULTA	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
29	80161500	890301	VALORACION INTEGRAL - CONTROL PARA PRIMERA INFANCIA POR MEDICO GENERAL - VÍDEO CONSULTA	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 92.500,00
30	80161500	890201	VALORACIÓN INTEGRAL - INGRESO VEJEZ POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 97.500,00	$ 97.500,00
31	80161500	890301	VALORACIÓN INTEGRAL - CONTROL VEJEZ POR MEDICO GENERAL	SERVICIO	1	$ 92.500,00	$ 92.500,00
32	80161500	890301	CONTROL (VASECTOMIA)	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 95.500,00
33	80161500	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	$ 101.300,00	$ 101.300,00
34	80161500	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 106.250,00	$ 106.250,00
35	80161500	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	$ 102.625,00	$ 102.625,00
36	80161500	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL -ATENCION PRECONCEPCIONAL (PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA)	SERVICIO	1	$ 100.500,00	$ 100.500,00
37	80161500	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	$ 63.120,00	$ 63.120,00
38	80161500	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
39	80161500	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00
40	80161500	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
41	80161500	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00

42	80161500	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
43	80161500	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
44	80161500	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00
45	80161500	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00
46	80161500	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00
47	80161500	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
48	80161500	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00
49	80161500	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
50	80161500	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
51	80161500	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
52	80161500	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
53	80161500	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
55	80161500	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
56	80161500	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
57	80161500	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA -ATENCION PRECONCEPCIONAL(IPROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA)	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
58	80161500	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
59	80161500	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL- ATENCION PRECONCEPCIONAL (PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA)	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 95.500,00
60	80161500	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	$ 101.300,00	$ 101.300,00
61	80161500	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 106.250,00	$ 106.250,00
62	80161500	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	$ 97.625,00	$ 97.625,00
63	80161500	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	$ 95.500,00	$ 95.500,00
64	80161500	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
65	80161500	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	SERVICIO	1	$ 114.000,00	$ 114.000,00
66	80161500	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
67	80161500	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
68	80161500	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
69	80161500	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
70	80161500	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00
71	80161500	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00

72	80161500	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	SERVICIO	1	$ 144.500,00	$ 144.500,00
73	80161500	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 110.300,00	$ 110.300,00
74	80161500	890349	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
75	80161500	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
76	80161500	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
77	80161500	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
79	80161500	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
80	80161500	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 150.000,00	$ 150.000,00
81	80161500	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA- ATENCION PRECONCEPCIONAL (PROGRAMA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA)	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
82	80161500	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	SERVICIO	1	$ 140.000,00	$ 140.000,00
83	80161500	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	$ 258.950,00	$ 258.950,00
84	80161500	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1	$ 300.000,00	$ 300.000,00
85	80161500	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTEMICA (MAPA)	SERVICIO	1	$ 420.700,00	$ 420.700,00
86	80161500	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1	$ 64.005,00	$ 64.005,00
88	80161500	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SERVICIO	1	$ 392.866,00	$ 392.866,00
89	80161500	893701	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	$ 570.000,00	$ 570.000,00
90	80161500	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1	$ 47.973,00	$ 47.973,00
91	80161500	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	SERVICIO	1	$ 49.700,00	$ 49.700,00
92	80161500	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	$ 124.595,00	$ 124.595,00
93	80161500	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	SERVICIO	1	$ 76.945,00	$ 76.945,00
94	80161500	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	SERVICIO	1	$ 600.000,00	$ 600.000,00
95	80161500	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	SERVICIO	1	$ 600.000,00	$ 600.000,00
96	80161500	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	SERVICIO	1	$ 341.250,00	$ 341.250,00
97	80161500	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	SERVICIO	1	$ 252.650,00	$ 252.650,00
99	80161500	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	SERVICIO	1	$ 200.000,00	$ 200.000,00
100	80161500	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	SERVICIO	1	$ 780.000,00	$ 780.000,00
101	80161500	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	SERVICIO	1	$ 200.000,00	$ 200.000,00

102	80161500	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
103	80161500	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE SOLO ADULTO	SERVICIO	1	$ 397.800,00	$ 397.800,00
104	80161500	891511	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
105	80161500	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	SERVICIO	1	$ 200.000,00	$ 200.000,00
106	80161500	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	SERVICIO	1	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00
107	80161500	891514	ONDA F (POR NERVIO)	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
108	80161500	861801	NSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	SERVICIO	1	$ 170.000,00	$ 170.000,00
109	80161500	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
110	80161500	306001	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	$ 900.000,00	$ 900.000,00
111	80161500	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	SERVICIO	1	$ 260.000,00	$ 260.000,00
113	80161500	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	SERVICIO	1	$ 900.000,00	$ 900.000,00
114	80161500	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00
115	80161500	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	SERVICIO	1	$ 260.500,50	$ 260.500,50
116	80161500	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00
117	80161500	992300	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	SERVICIO	1	$ 100.000,00	$ 100.000,00
118	80161500	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	1	$ 160.000,00	$ 160.000,00
119	80161500	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	SERVICIO	1	$ 184.500,00	$ 184.500,00
120	80161500	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	SERVICIO	1	$ 597.000,00	$ 597.000,00
121	80161500	231302	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE EXTRAORAL	SERVICIO	1	$ 597.000,00	$ 597.000,00
122	80161500	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	SERVICIO	1	$ 597.000,00	$ 597.000,00
123	80161500	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	SERVICIO	1	$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
124	80161500	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SERVICIO	1	$ 200.000,00	$ 200.000,00
125	80161500	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	$ 250.000,00	$ 250.000,00
126	80161500	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] sin BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 732.591,00	$ 732.591,00
127	80161500	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
128	80161500	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	SERVICIO	1	$ 300.000,00	$ 300.000,00
129	80161500	702203	COLPOSCOPIA	SERVICIO	1	$ 807.497,00	$ 807.497,00
130	80161500	452305	COLONOSCOPIA TOTAL SIN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 1.000.000,00	$ 1.000.000,00
131	80161500	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	SERVICIO	1	$ 1.600.000,00	$ 1.600.000,00
134	80161500	240300	ALISADO RADICULAR, CAMPO CERRADO SOD	SERVICIO	1	$ 320.000,00	$ 320.000,00
135	80161500	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	$ 121.500,00	$ 121.500,00
136	80161500	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	$ 121.500,00	$ 121.500,00
137	80161500	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	$ 41.867,98	$ 41.867,98
138	80161500	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 68.050,00	$ 68.050,00
139	80161500	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.153,00	$ 37.153,00
140	80161500	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	1	$ 45.600,00	$ 45.600,00
141	80161500	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	SERVICIO	1	$ 64.912,00	$ 64.912,00
142	80161500	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	$ 37.145,00	$ 37.145,00
143	80161500	907106	UROANÁLISIS	SERVICIO	1	$ 8.700,00	$ 8.700,00

144	80161500	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 7.323,00	$ 7.323,00
145	80161500	860205	TUBERCULINA PRUEBA DE MANTOUX	SERVICIO	1	$ 62.500,00	$ 62.500,00
146	80161500	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 68.000,00	$ 68.000,00
147	80161500	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 98.392,32	$ 98.392,32
148	80161500	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.800,00	$ 63.800,00
149	80161500	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 83.291,83	$ 83.291,83
150	80161500	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 140.405,00	$ 140.405,00
151	80161500	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 30.713,00	$ 30.713,00
152	80161500	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 36.043,00	$ 36.043,00
153	80161500	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	$ 16.490,00	$ 16.490,00
154	80161500	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 62.200,00	$ 62.200,00
155	80161500	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 127.585,00	$ 127.585,00
156	80161500	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 54.800,00	$ 54.800,00
157	80161500	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	$ 3.680,63	$ 3.680,63
158	80161500	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	$ 3.680,63	$ 3.680,63
159	80161500	906130	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR IFI	SERVICIO	1	$ 33.000,00	$ 33.000,00
160	80161500	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.528,00	$ 47.528,00
161	80161500	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.000,00	$ 50.000,00
162	80161500	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.800,00	$ 52.800,00
163	80161500	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 90.192,96	$ 90.192,96
164	80161500	892901	Toma No Quirúrgica de Muestra o Tejido Vaginal para Estudio Citológico	SERVICIO	1	$ 7.000,00	$ 7.000,00
165	80161500	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 27.220,17	$ 27.220,17
167	80161500	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.000,00	$ 39.000,00
168	80161500	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 30.799,00	$ 30.799,00
169	80161500	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.830,00	$ 50.830,00
170	80161500	904920	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 49.196,16	$ 49.196,16
171	80161500	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	SERVICIO	1	$ 168.300,00	$ 168.300,00
172	80161500	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	$ 21.960,00	$ 21.960,00
173	80161500	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 73.794,24	$ 73.794,24
174	80161500	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	$ 22.330,00	$ 22.330,00
175	80161500	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 51.595,00	$ 51.595,00
176	80161500	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 61.625,00	$ 61.625,00
177	80161500	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 231.965,00	$ 231.965,00
178	80161500	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 226.865,00	$ 226.865,00
179	80161500	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	1	$ 45.701,00	$ 45.701,00
180	80161500	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.600,00	$ 41.600,00
181	80161500	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 49.400,00	$ 49.400,00
182	80161500	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	$ 102.680,00	$ 102.680,00
183	80161500	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 12.200,00	$ 12.200,00
184	80161500	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 13.898,00	$ 13.898,00
185	80161500	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.000,00	$ 46.000,00

186	80161500	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1	$ 52.438,00	$ 52.438,00
187	80161500	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	$ 6.900,00	$ 6.900,00
188	80161500	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	SERVICIO	1	$ 10.836,25	$ 10.836,25
189	80161500	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.880,00	$ 46.880,00
191	80161500	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 50.200,00	$ 50.200,00
192	80161500	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 51.100,00	$ 51.100,00
193	80161500	904004	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 125.468,00	$ 125.468,00
194	80161500	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 108.000,00	$ 108.000,00
195	80161500	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 8.950,00	$ 8.950,00
196	80161500	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.223,00	$ 47.223,00
197	80161500	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1	$ 6.250,00	$ 6.250,00
198	80161500	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SERVICIO	1	$ 6.033,00	$ 6.033,00
199	80161500	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	$ 6.246,00	$ 6.246,00
200	80161500	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1	$ 307.133,00	$ 307.133,00
202	80161500	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 5.700,00	$ 5.700,00
203	80161500	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 2.901,25	$ 2.901,25
204	80161500	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 11.607,00	$ 11.607,00
205	80161500	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	$ 6.290,00	$ 6.290,00
206	80161500	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	$ 81.000,00	$ 81.000,00
207	80161500	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	SERVICIO	1	$ 99.000,00	$ 99.000,00
208	80161500	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 14.836,94	$ 14.836,94
209	80161500	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 14.836,94	$ 14.836,94
210	80161500	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 94.875,00	$ 94.875,00
211	80161500	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1	$ 38.405,00	$ 38.405,00
212	80161500	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 54.570,00	$ 54.570,00
213	80161500	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1	$ 111.010,00	$ 111.010,00
214	80161500	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 13.500,00	$ 13.500,00
215	80161500	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 15.100,00	$ 15.100,00
217	80161500	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	$ 112.500,00	$ 112.500,00
218	80161500	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 223.200,00	$ 223.200,00
219	80161500	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 95.932,51	$ 95.932,51
220	80161500	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	$ 45.096,48	$ 45.096,48
221	80161500	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 3.665,00	$ 3.665,00
222	80161500	903856	NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	1	$ 3.573,38	$ 3.573,38
223	80161500	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	$ 379.500,00	$ 379.500,00
224	80161500	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 97.580,00	$ 97.580,00
225	80161500	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 160.055,00	$ 160.055,00
226	80161500	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 37.400,00	$ 37.400,00
227	80161500	903059	Metanefrinas Fraccionadas en Orina Parcial	SERVICIO	1	$ 163.370,00	$ 163.370,00
228	80161500	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1	$ 46.650,00	$ 46.650,00
229	80161500	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 21.300,00	$ 21.300,00
231	80161500	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 30.940,00	$ 30.940,00

			PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)				
232	80161500	903847	LIPASA	SERVICIO	1	$ 30.770,00	$ 30.770,00
233	80161500	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	$ 29.736,35	$ 29.736,35
234	80161500	904705	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	$ 111.435,00	$ 111.435,00
235	80161500	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	$ 55.368,00	$ 55.368,00
236	80161500	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 38.335,00	$ 38.335,00
237	80161500	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 46.155,00	$ 46.155,00
238	80161500	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 95.830,02	$ 95.830,02
239	80161500	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 63.988,00	$ 63.988,00
240	80161500	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.630,00	$ 40.630,00
241	80161500	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.050,00	$ 45.050,00
242	80161500	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 136.085,00	$ 136.085,00
243	80161500	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	SERVICIO	1	$ 1.003.037,96	$ 1.003.037,96
244	80161500	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 74.120,00	$ 74.120,00
245	80161500	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	$ 43.294,06	$ 43.294,06
246	80161500	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	$ 45.585,00	$ 45.585,00
247	80161500	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 27.680,00	$ 27.680,00
248	80161500	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	$ 42.315,53	$ 42.315,53
249	80161500	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 42.315,53	$ 42.315,53
250	80161500	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	$ 324.600,00	$ 324.600,00
251	80161500	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	$ 42.000,00	$ 42.000,00
252	80161500	903022	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	$ 112.500,00	$ 112.500,00
253	80161500	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	$ 27.425,00	$ 27.425,00
254	80161500	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
255	80161500	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
256	80161500	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
257	80161500	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
259	80161500	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 66.150,00	$ 66.150,00
260	80161500	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
261	80161500	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1	$ 24.430,00	$ 24.430,00
262	80161500	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.585,00	$ 45.585,00
263	80161500	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
264	80161500	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.780,00	$ 65.780,00
265	80161500	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	1	$ 4.332,57	$ 4.332,57
266	80161500	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	$ 10.312,50	$ 10.312,50
267	80161500	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 8.949,69	$ 8.949,69
269	80161500	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 40.772,50	$ 40.772,50

270	80161500	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 20.570,00	$ 20.570,00
271	80161500	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	$ 9.417,00	$ 9.417,00
272	80161500	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	$ 4.195,00	$ 4.195,00
273	80161500	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	SERVICIO	1	$ 12.585,00	$ 12.585,00
274	80161500	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 4.195,00	$ 4.195,00
275	80161500	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 4.195,00	$ 4.195,00
276	80161500	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SERVICIO	1	$ 7.800,00	$ 7.800,00
277	80161500	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 9.149,12	$ 9.149,12
278	80161500	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 63.955,01	$ 63.955,01
279	80161500	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1	$ 13.200,00	$ 13.200,00
280	80161500	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 17.565,00	$ 17.565,00
281	80161500	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.207,14	$ 65.207,14
282	80161500	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	$ 14.960,00	$ 14.960,00
283	80161500	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	$ 17.100,00	$ 17.100,00
284	80161500	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 20.338,00	$ 20.338,00
285	80161500	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	$ 7.000,00	$ 7.000,00
286	80161500	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	$ 29.510,00	$ 29.510,00
287	80161500	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	$ 29.500,00	$ 29.500,00
288	80161500	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 25.500,00	$ 25.500,00
289	80161500	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 70.975,00	$ 70.975,00
290	80161500	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 9.265,00	$ 9.265,00
291	80161500	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 7.915,00	$ 7.915,00
292	80161500	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 79.200,00	$ 79.200,00
293	80161500	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 79.200,00	$ 79.200,00
294	80161500	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	$ 205.020,00	$ 205.020,00
295	80161500	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 8.803,00	$ 8.803,00
296	80161500	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 36.505,00	$ 36.505,00
297	80161500	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 36.093,75	$ 36.093,75
298	80161500	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	SERVICIO	1	$ 138.000,00	$ 138.000,00
299	80161500	902069	Factor Von Willebrand, Multímeros	SERVICIO	1	$ 229.761,53	$ 229.761,53
300	80161500	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	$ 126.000,00	$ 126.000,00
301	80161500	908441	Factor V Leiden - Gen F5 Mutación 1691G>A (PCR Tiempo Real)	SERVICIO	1	$ 231.774,36	$ 231.774,36
302	80161500	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.693,75	$ 41.693,75
303	80161500	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	1	$ 36.700,00	$ 36.700,00
304	80161500	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	$ 101.405,00	$ 101.405,00
305	80161500	908427	Factor II - Gen F2 Protrombina, Mutación 20210G>A (PCR en Tiempo Real)	SERVICIO	1	$ 283.200,00	$ 283.200,00
306	80161500	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 3.480,00	$ 3.480,00
307	80161500	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	$ 13.200,00	$ 13.200,00
308	80161500	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 19.635,00	$ 19.635,00
309	80161500	905505	Everolimus, Niveles Sanguíneos	SERVICIO	1	$ 205.870,00	$ 205.870,00

310	80161500	898201	ESTUDIO DE COLORACION EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	$ 92.410,00	$ 92.410,00
311	80161500	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SERVICIO	1	$ 99.790,00	$ 99.790,00
312	80161500	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 39.450,00	$ 39.450,00
313	80161500	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	$ 70.200,00	$ 70.200,00
314	80161500	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 49.640,00	$ 49.640,00
315	80161500	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1	$ 62.400,00	$ 62.400,00
316	80161500	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	1	$ 48.742,86	$ 48.742,86
317	80161500	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1	$ 4.900,00	$ 4.900,00
318	80161500	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 39.382,50	$ 39.382,50
319	80161500	902106	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00
320	80161500	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00
321	80161500	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 37.500,00	$ 37.500,00
322	80161500	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 34.200,00	$ 34.200,00
323	80161500	904720	ELASTASA PANCREATICA	SERVICIO	1	$ 295.176,96	$ 295.176,96
324	80161500	905727	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	$ 40.586,83	$ 40.586,83
325	80161500	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.693,00	$ 58.693,00
326	80161500	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	$ 51.050,00	$ 51.050,00
328	80161500	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 92.926,08	$ 92.926,08
329	80161500	908890	DETECCION Virus de Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN (MUJER)	SERVICIO	1	$ 99.431,25	$ 99.431,25
330	80161500	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	SERVICIO	1	$ 162.000,00	$ 162.000,00
331	80161500	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	$ 5.390,00	$ 5.390,00
332	80161500	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	$ 70.463,25	$ 70.463,25
333	80161500	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	$ 66.810,00	$ 66.810,00
334	80161500	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	$ 67.660,00	$ 67.660,00
336	80161500	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	1	$ 79.350,00	$ 79.350,00
337	80161500	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	$ 46.250,00	$ 46.250,00
338	80161500	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	$ 47.345,00	$ 47.345,00
339	80161500	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 63.203,40	$ 63.203,40
340	80161500	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	$ 47.500,00	$ 47.500,00
341	80161500	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	SERVICIO	1	$ 72.750,00	$ 72.750,00
342	80161500	906917	CRIOGLOBULINAS	SERVICIO	1	$ 13.800,00	$ 13.800,00
343	80161500	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 7.323,00	$ 7.323,00
344	80161500	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 6.100,00	$ 6.100,00
345	80161500	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 4.270,50	$ 4.270,50
346	80161500	903823	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	$ 6.622,50	$ 6.622,50
347	80161500	903822	CREATINA	SERVICIO	1	$ 161.323,00	$ 161.323,00
348	80161500	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	$ 21.300,00	$ 21.300,00
349	80161500	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 55.420,00	$ 55.420,00
350	80161500	904812	CORTISOL AM	SERVICIO	1	$ 46.155,00	$ 46.155,00
351	80161500	907004	COPROSCÓPICO	SERVICIO	1	$ 5.322,75	$ 5.322,75
352	80161500	907002	COPROLÓGICO	SERVICIO	1	$ 2.980,00	$ 2.980,00
354	80161500	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 8.700,00	$ 8.700,00
355	80161500	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.710,00	$ 26.710,00
356	80161500	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 26.710,00	$ 26.710,00

357	80161500	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	$ 3.725,00	$ 3.725,00
358	80161500	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 14.300,00	$ 14.300,00
359	80161500	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 6.000,00	$ 6.000,00
360	80161500	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 20.183,00	$ 20.183,00
361	80161500	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	$ 16.865,00	$ 16.865,00
362	80161500	902072	Cofactor de Ristocetina (Factor Von Willebrand Funcional)	SERVICIO	1	$ 205.200,00	$ 205.200,00
363	80161500	901502	Clostridium difficile, Toxina B Detección (PCR)	SERVICIO	1	$ 126.500,00	$ 126.500,00
364	80161500	903813	CLORO	SERVICIO	1	$ 10.500,00	$ 10.500,00
365	80161500	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 58.750,00	$ 58.750,00
366	80161500	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 96.500,00	$ 96.500,00
367	80161500	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 497.760,00	$ 497.760,00
368	80161500	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 53.295,00	$ 53.295,00
370	80161500	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 57.970,00	$ 57.970,00
371	80161500	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	SERVICIO	1	$ 43.050,00	$ 43.050,00
372	80161500	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 45.800,00	$ 45.800,00
373	80161500	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 121.968,00	$ 121.968,00
375	80161500	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	1	$ 610.145,00	$ 610.145,00
376	80161500	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 65.040,00	$ 65.040,00
377	80161500	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.948,00	$ 64.948,00
378	80161500	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 179.690,00	$ 179.690,00
379	80161500	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 14.892,00	$ 14.892,00
380	80161500	903604	CALCIO IÓNICO	SERVICIO	1	$ 32.695,00	$ 32.695,00
381	80161500	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 12.835,00	$ 12.835,00
382	80161500	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 19.600,00	$ 19.600,00
383	80161500	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	$ 8.500,00	$ 8.500,00
384	80161500	903003	BICARBONATO	SERVICIO	1	$ 61.495,20	$ 61.495,20
385	80161500	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.950,00	$ 70.950,00
386	80161500	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 70.950,00	$ 70.950,00
387	80161500	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 1.397.100,00	$ 1.397.100,00
388	80161500	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	$ 7.293,75	$ 7.293,75
389	80161500	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 31.705,90	$ 31.705,90
391	80161500	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.942,50	$ 39.942,50
392	80161500	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 39.600,00	$ 39.600,00
393	80161500	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1	$ 120.000,00	$ 120.000,00
394	80161500	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 52.500,00	$ 52.500,00
395	80161500	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 40.500,00	$ 40.500,00
396	80161500	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 31.500,00	$ 31.500,00

397	80161500	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	$ 23.398,07	$ 23.398,07
398	80161500	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	$ 30.800,00	$ 30.800,00
399	80161500	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 100.770,00	$ 100.770,00
400	80161500	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	SERVICIO	1	$ 579.780,00	$ 579.780,00
401	80161500	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SERVICIO	1	$ 41.925,00	$ 41.925,00
402	80161500	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 47.430,00	$ 47.430,00
403	80161500	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 286.280,00	$ 286.280,00
405	80161500	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	$ 51.860,95	$ 51.860,95
406	80161500	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 17.900,00	$ 17.900,00
407	80161500	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 33.000,00	$ 33.000,00
408	80161500	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 79.730,00	$ 79.730,00
409	80161500	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	$ 88.910,00	$ 88.910,00
410	80161500	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 9.775,00	$ 9.775,00
411	80161500	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	SERVICIO	1	$ 306.000,00	$ 306.000,00
412	80161500	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	$ 49.700,08	$ 49.700,08
413	80161500	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 175.185,00	$ 175.185,00
414	80161500	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 30.000,00	$ 30.000,00
415	80161500	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	$ 8.400,00	$ 8.400,00
416	80161500	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 3.315,00	$ 3.315,00
417	80161500	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 41.250,00	$ 41.250,00
418	80161500	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	$ 31.683,69	$ 31.683,69
419	80161500	906469	Acetilcolina Receptores, Anticuerpos Moduladores	SERVICIO	1	$ 482.400,00	$ 482.400,00
420	80161500	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 517.055,00	$ 517.055,00
421	80161500	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 463.335,00	$ 463.335,00
422	80161500	993513	VACUNACIÓN CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH]	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
423	80161500	993509	VACUNACIÓN CONTRA VARICELA	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
424	80161500	993506	VACUNACIÓN CONTRA SARAMPIÓN	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
425	80161500	993512	VACUNACIÓN CONTRA ROTAVIRUS	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
426	80161500	993505	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
427	80161500	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
428	80161500	993106	VACUNACIÓN CONTRA NEUMOCOCO	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
429	80161500	993510	VACUNACIÓN CONTRA INFLUENZA	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
430	80161500	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
431	80161500	993502	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis A	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
432	80161500	993104	VACUNACIÓN CONTRA Haemophilus influenza tipo b	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
433	80161500	993504	VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AMARILLA	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
434	80161500	993120	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA TÉTANOS Y DIFTERIA [Td]	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
435	80161500	993522	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN, PAROTIDITIS Y RUBÉOLA [SRP] (TRIPLE VIRAL)	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
436	80161500	993520	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA SARAMPIÓN Y RUBÉOLA [SR] (DOBLE VIRAL)	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
437	80161500	993130	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA Haemophilus influenza tipo b, DIFTERIA, TÉTANOS, TOS FERINA Y Hepatitis B (PENTAVALENTE)	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00
438	80161500	993122	VACUNACIÓN COMBINADA CONTRA DIFTERIA, TÉTANOS Y TOS FERINA [DPT]	SERVICIO	1	$ 24.090,00	$ 24.090,00

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el COMPLEMENTO DE LA INVITACION **N° 289-DIGSA/DMCAL-2025**, este comité considera que la empresa **H GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.**

CONCLUSIÓN:

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 289-DIGSA/DMCAL-2025** este comité califica como **CUMPLE ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **GRUPO DE ESPECIALISTAS EN MANEJO INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 289-DIGSA/DMCAL-2025, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS EN FORMA INTEGRAL PARA MANEJO Y CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS Y VACUNACIÓN PAI CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y ACUERDO 080 DEL 2022 A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM ASIGNADOS AL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA BICOD**

Cordialmente,



ASE. CHRISTIAN STEVE ESPAÑA SANTACRUZ
Comité Económico Evaluador

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO