FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT: 901541188-5

ACEPTACIÓN DE OFERTA No.316-DIGSA/DMCAL-2025
SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°316-DIGSA/DMCAL-2025

El suscrito, a saber: **Mayor. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA,** mayor de edad y vecina de esta ciudad identificada con la **C.C. No 60.265.194** Expedida en Pamplona (Norte de Santander) como Ordenador del Gasto y Subdirectora Administrativa y Financiera del Dispensario Médico de Cali, mediante Circular de comunicaciones del COMANDO DE PERSONAL CIRC- 2024315030298093 de fecha 20 de noviembre de 2024Traslado de Estados Mayores del Comando del Ejército Nacional, Orden Semanal N° 052 articulo n°113 del 26 de Diciembre de 2024 Dispensario Médico de Cali, Acta de posesión 001116 del 26 de diciembre de 202**4**en uso de las facultades legales, conferidas mediante Resolución de Delegación Ministerial N° 0068 del 11 de enero del 2022 "Por la cal se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y Resolución No. 4223 del 23 de junio de 2022 "por la cual se delegan funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, unas funciones de carácter administrativo y se dictan otras disposiciones", la Resolución No. 4130 del 16 de junio de 2022 "Manual de Contratación y Convenios" y quien en consecuencia representa por la delegación conferida al MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 Decreto 1082 de 2015 comunico la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por **EL CONTRATANTE,** de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 Decreto 1082 de 2015 comunico la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por la **INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD BIOLAB S.A.S NIT 900964776-8** Cuyo representante legal es **PAOLA ANDREA RADA CRUZ** C.C. No. 66.773.967 de Palmira**,** actuando en su propio nombre y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, en las condiciones de la oferta y las que se indican a continuación:

CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO	
LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LASFUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL Y 080 DE 2022	
CLAUSULA SEGUNDA DATOS DEL CONTRATISTA	
La presente carta de aceptación se regirá por las condiciones contenidas en la invitación pública de **SELECCIÓN MINIMA CUANTIA 316-DIGSA/DMCAL-2025.**	CONTRATISTA: **INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD BIOLAB S.A.S NIT 900964776-8** REPRESENTANTE LEGAL: **PAOLA ANDREA RADA CRUZ** C.C. No. 66.773.967 de Palmira DIRECCIÓN COMERCIAL: CALLE 37 A NRO. 27 - 15 PISO 2 Santarita Palmira Valle del Cauca TELÉFONO COMERCIAL 3106015578 CORREO ELECTRÓNICO No: contabilidad.biolab@redgesencro.co

CLAUSULA TERCERA VALOR DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	**CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 40.000.000),** de acuerdo con el CDP N° 33025 de fecha 31 de Enero de 2025

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y OFERTA ECONOMICA GRUPO N1 PALMIRA

ITEM	CODIGO UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	BIOLAB
1	80161500	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	466.000
2	80161500	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	99.100
3	80161500	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	463.100
4	80161500	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	463.100
5	80161500	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	64.800
6	80161500	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	103.400
7	80161500	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	28.300
8	80161500	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	86.300
9	80161500	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	SERVICIO	1	141.800
10	80161500	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	162.100
11	80161500	905762	ACIDO HIPURICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	99.300
12	80161500	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	SERVICIO	1	235.800
13	80161500	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	81.100
14	80161500	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.400
15	80161500	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	36.300
16	80161500	908348	ACIDO LACTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUEMICO	SERVICIO	1	1.007.700
17	80161500	908308	ACIDO OROTICO	SERVICIO	1	383.600
18	80161500	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	99.300
19	80161500	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	496.800
20	80161500	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	12.000
21	80161500	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	5.200
22	80161500	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	12.100
23	80161500	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.000
24	80161500	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	114.000
25	80161500	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	51.600
26	80161500	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	100.700
27	80161500	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	55.900
28	80161500	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	SERVICIO	1	455.300
29	80161500	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	SERVICIO	1	341.100
30	80161500	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	SERVICIO	1	164.100
31	80161500	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	26.900
32	80161500	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	SERVICIO	1	46.900
33	80161500	906201	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	49.400
34	80161500	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	41.000
35	80161500	906301	ADENOVIRUS ANTIGENO	SERVICIO	1	41.400
36	80161500	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	1.619.600
37	80161500	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	SERVICIO	1	160.800
38	80161500	904709	ADIPONECTINA	SERVICIO	1	342.400
39	80161500	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	90.800
40	80161500	906901	AGLUTININAS AL FRIO	SERVICIO	1	7.900
41	80161500	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	SERVICIO	1	21.500
42	80161500	902053	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	SERVICIO	1	293.100
43	80161500	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	SERVICIO	1	127.400
44	80161500	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	7.600
45	80161500	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	3.000
46	80161500	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	207.400
47	80161500	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	25.200
48	80161500	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	105.600
49	80161500	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	SERVICIO	1	82.000
50	80161500	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.500

51	80161500	903402	ALDOLASA	SERVICIO	1	44.800	
52	80161500	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	53.200	
53	80161500	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	79.400	
54	80161500	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	274.000	
55	80161500	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	102.300	
56	80161500	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	SERVICIO	1	186.400	
57	80161500	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	19.300	
58	80161500	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	SERVICIO	1	31.600	
59	80161500	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.300	
60	80161500	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	1.191.400	
61	80161500	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	510.700	
62	80161500	903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	SERVICIO	1	208.800	
63	80161500	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	41.800	
64	80161500	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	41.800	
65	80161500	903611	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1	71.400	
66	80161500	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.100	
67	80161500	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	5.400	
68	80161500	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	7.900	
69	80161500	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	7.000	
70	80161500	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	105.600	
71	80161500	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	SERVICIO	1	10.900	
72	80161500	903602	AMONIO	SERVICIO	1	29.300	
73	80161500	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1	341.800	
74	80161500	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	63.900	
75	80161500	904512	ANDROSTERONA	SERVICIO	1	2.077.900	
76	80161500	904001	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	449.800	
77	80161500	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	14.500	
78	80161500	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	36.000	
79	80161500	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	30.300	
80	80161500	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	577.100	
81	80161500	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTIGENO AISLADO CLASE II	SERVICIO	1	698.800	
82	80161500	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	SERVICIO	1	613.600	
83	80161500	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	SERVICIO	1	613.600	
84	80161500	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	38.000	
85	80161500	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	SERVICIO	1	511.700	
86	80161500	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.400	
87	80161500	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	SERVICIO	1	24.300	
88	80161500	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	21.600	
89	80161500	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	SERVICIO	1	484.000	
90	80161500	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	10.500	
91	80161500	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	SERVICIO	1	44.100	
92	80161500	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO	SERVICIO	1	68.500	
93	80161500	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	134.300	
94	80161500	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	150.900	
95	80161500	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	236.400	
96	80161500	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	43.900	
97	80161500	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	233.900	
98	80161500	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	38.600	
99	80161500	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1	23.900	
100	80161500	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	30.000	
101	80161500	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.600	
102	80161500	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	143.800	
103	80161500	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	32.400	
104	80161500	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	140.600	
105	80161500	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1	37.200	
106	80161500	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	119.600	
107	80161500	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	41.400	
108	80161500	906302	ANTIGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	SERVICIO	1	366.700	

109	80161500	906613	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	71.900	
110	80161500	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	179.900	
111	80161500	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	671.600	
112	80161500	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	244.800	
113	80161500	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.100	
114	80161500	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	108.300	
115	80161500	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	29.600	
116	80161500	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	20.600	
117	80161500	906305	ARBOVIRUS ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	51.400	
118	80161500	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	47.900	
119	80161500	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	154.000	
120	80161500	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	154.000	
121	80161500	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	223.500	
122	80161500	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	80.600	
123	80161500	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1	3.900	
124	80161500	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	7.900	
125	80161500	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	19.800	
126	80161500	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1	6.600	
127	80161500	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	723.500	
128	80161500	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	9.500	
129	80161500	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	748.900	
130	80161500	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.300	
131	80161500	908417	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO	SERVICIO	1	1.247.400	
132	80161500	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	259.200	
133	80161500	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	26.400	
134	80161500	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	81.100	
135	80161500	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.600	
136	80161500	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.600	
137	80161500	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.000	
138	80161500	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.000	
139	80161500	903003	BICARBONATO	SERVICIO	1	41.300	
140	80161500	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	5.100	
141	80161500	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	1.853.600	
142	80161500	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	272.000	
143	80161500	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	89.900	
144	80161500	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	136.300	
145	80161500	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	92.700	
146	80161500	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	109.200	
147	80161500	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	89.100	
148	80161500	901203	BRUCELLA CULTIVO	SERVICIO	1	204.500	
149	80161500	906012	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.300	
150	80161500	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	269.900	
151	80161500	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	23.800	
152	80161500	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	15.000	
153	80161500	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	27.500	
154	80161500	903604	CALCIO IONICO	SERVICIO	1	28.200	
155	80161500	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	21.700	
156	80161500	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	25.700	
157	80161500	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	130.500	
158	80161500	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	69.100	
159	80161500	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.300	
160	80161500	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	65.100	
161	80161500	906104	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	27.900	
162	80161500	906105	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	53.900	
163	80161500	906106	CANDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	53.900	
164	80161500	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.800	
165	80161500	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	39.900	

166	80161500	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	SERVICIO	1	32.500	
167	80161500	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	161.900	
168	80161500	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	473.000	
169	80161500	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	126.600	
170	80161500	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1	392.100	
171	80161500	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.500	
172	80161500	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	87.200	
173	80161500	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.900	
174	80161500	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	SERVICIO	1	405.300	
175	80161500	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	SERVICIO	1	286.500	
176	80161500	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	SERVICIO	1	523.700	
177	80161500	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	SERVICIO	1	576.500	
178	80161500	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	SERVICIO	1	646.600	
179	80161500	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	SERVICIO	1	637.500	
180	80161500	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	SERVICIO	1	640.500	
181	80161500	903006	CAROTENOS	SERVICIO	1	36.400	
182	80161500	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	66.200	
183	80161500	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	SERVICIO	1	73.400	
184	80161500	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	224.600	
185	80161500	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	SERVICIO	1	194.400	
186	80161500	902101	CELULAS LE	SERVICIO	1	9.100	
187	80161500	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	200.200	
188	80161500	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	376.400	
189	80161500	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	55.500	
190	80161500	904804	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1	86.100	
191	80161500	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	89.900	
192	80161500	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	86.300	
193	80161500	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.300	
194	80161500	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.700	
195	80161500	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	134.700	
196	80161500	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	161.900	
197	80161500	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MANUAL	SERVICIO	1	29.000	
198	80161500	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	42.400	
199	80161500	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.600	
200	80161500	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	99.300	
201	80161500	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	109.100	
202	80161500	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	SERVICIO	1	24.700	
203	80161500	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	23.400	
204	80161500	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	SERVICIO	1	24.700	
205	80161500	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	23.400	
206	80161500	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	399.800	
207	80161500	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	424.300	
208	80161500	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	58.800	
209	80161500	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.200	
210	80161500	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	32.200	
211	80161500	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	66.200	
212	80161500	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	50.700	
213	80161500	903813	CLORO	SERVICIO	1	8.500	
214	80161500	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	8.600	
215	80161500	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	14.100	
216	80161500	905307	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	467.800	
217	80161500	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B	SERVICIO	1	240.900	
218	80161500	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	SERVICIO	1	105.600	

219	80161500	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	91.900	
220	80161500	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	SERVICIO	1	87.700	
221	80161500	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	70.400	
222	80161500	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	227.100	
223	80161500	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	18.400	
224	80161500	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.100	
225	80161500	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	21.200	
226	80161500	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	21.200	
227	80161500	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1	46.300	
228	80161500	903420	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	15.100	
229	80161500	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1	20.400	
230	80161500	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	4.100	
231	80161500	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	19.000	
232	80161500	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.700	
233	80161500	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.100	
234	80161500	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.100	
235	80161500	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	75.900	
236	80161500	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	SERVICIO	1	22.900	
237	80161500	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	16.600	
238	80161500	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	1	76.000	
239	80161500	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	76.600	
240	80161500	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1	3.300	
241	80161500	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	12.800	
242	80161500	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	3.200	
243	80161500	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	80.000	
244	80161500	907004	COPROSCOPICO	SERVICIO	1	29.900	
245	80161500	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	9.000	
246	80161500	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	SERVICIO	1	44.700	
247	80161500	904812	CORTISOL AM	SERVICIO	1	26.200	
248	80161500	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1	102.900	
249	80161500	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	28.700	
250	80161500	904813	CORTISOL PM	SERVICIO	1	26.200	
251	80161500	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	SERVICIO	1	1.538.600	
252	80161500	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	SERVICIO	1	14.900	
253	80161500	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.900	
254	80161500	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	67.300	
255	80161500	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	10.000	
256	80161500	903822	CREATINA	SERVICIO	1	28.900	
257	80161500	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	30.100	
258	80161500	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1	7.200	
259	80161500	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	10.300	
260	80161500	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	10.500	
261	80161500	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	10.500	
262	80161500	902052	CRIOFIBRINOGENO	SERVICIO	1	87.300	
263	80161500	906917	CRIOGLOBULINAS	SERVICIO	1	7.500	
264	80161500	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	113.900	
265	80161500	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	273.200	
266	80161500	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	SERVICIO	1	61.600	
267	80161500	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	SERVICIO	1	79.300	
268	80161500	903054	C-TELOPEPTIDO	SERVICIO	1	392.500	
269	80161500	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1	11.100	
270	80161500	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1	23.000	
271	80161500	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	SERVICIO	1	33.000	
272	80161500	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	SERVICIO	1	65.000	
273	80161500	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	49.600	
274	80161500	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1	76.900	
275	80161500	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1	76.900	
276	80161500	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	SERVICIO	1	96.300	
277	80161500	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	59.900	
278	80161500	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	SERVICIO	1	66.200	
279	80161500	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	98.500	
280	80161500	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	29.100	

281	80161500	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	30.600
282	80161500	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	44.500
283	80161500	907109	DENSIDAD URINARIA	SERVICIO	1	4.300
284	80161500	904810	DEOXICORTISOL 11	SERVICIO	1	75.900
285	80161500	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	126.700
286	80161500	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	SERVICIO	1	93.400
287	80161500	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1	6.200
288	80161500	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	71.900
289	80161500	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)	SERVICIO	1	153.900
290	80161500	911034	DETECCION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	18.200
291	80161500	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	85.000
292	80161500	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	143.900
293	80161500	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	39.600
294	80161500	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	SERVICIO	1	79.100
295	80161500	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.000
296	80161500	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	93.000
297	80161500	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	26.400
298	80161500	905727	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	94.000
299	80161500	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	SERVICIO	1	53.100
300	80161500	904720	ELASTASA PANCREATICA	SERVICIO	1	106.800
301	80161500	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	SERVICIO	1	364.200
302	80161500	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.800
303	80161500	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.100
304	80161500	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	74.000
305	80161500	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	42.000
306	80161500	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.600
307	80161500	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.300
308	80161500	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.300
309	80161500	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.200
310	80161500	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.000
311	80161500	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	49.300
312	80161500	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	78.200
313	80161500	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.600
314	80161500	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	36.300
315	80161500	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.900
316	80161500	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	40.900
317	80161500	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.400
318	80161500	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	109.600
319	80161500	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	SERVICIO	1	669.600
320	80161500	902106	ERITROPOYETINA	SERVICIO	1	51.800
321	80161500	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1	6.000
322	80161500	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1	39.200
323	80161500	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	31.600
324	80161500	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	102.500
325	80161500	904504	ESTRIOL	SERVICIO	1	65.700
326	80161500	904505	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	71.200
327	80161500	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	60.700
328	80161500	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	69.500
329	80161500	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	SERVICIO	1	109.500
330	80161500	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	SERVICIO	1	99.500
331	80161500	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	SERVICIO	1	43.100

332	80161500	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE INMUNOMARCACION CITOMETRICA DE FLUJO (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	773.400	
333	80161500	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	465.700	
334	80161500	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUIMICA (ESPECÍFICO)	SERVICIO	1	307.400	
335	80161500	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	408.000	
336	80161500	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	214.000	
337	80161500	898014	ESTUDIO ANATOMOPATÓLOGICO EN CITOLOGIA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA	SERVICIO	1	130.000	
338	80161500	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUIMICA (MARCADOR ESPECIFICO)	SERVICIO	1	434.100	
339	80161500	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	45.900	
340	80161500	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	SERVICIO	1	65.900	
341	80161500	898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	SERVICIO	1	679.300	
342	80161500	898031	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN CITOLOGIA	SERVICIO	1	783.200	
343	80161500	898226	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	SERVICIO	1	1.274.400	
344	80161500	898246	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SERVICIO	1	1.312.900	
345	80161500	898206	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	1.161.200	
346	80161500	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	83.900	
347	80161500	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO	SERVICIO	1	155.200	
348	80161500	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	SERVICIO	1	120.900	
349	80161500	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	167.100	
350	80161500	898104	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	400.800	
351	80161500	898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +(5617)	SERVICIO	1	99.300	
352	80161500	898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	SERVICIO	1	123.700	
353	80161500	898007	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	SERVICIO	1	130.200	
354	80161500	898242	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SERVICIO	1	413.000	
355	80161500	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	206.100	
356	80161500	898204	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	307.400	
357	80161500	898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	SERVICIO	1	548.000	
358	80161500	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +(5618)	SERVICIO	1	108.000	
359	80161500	898223	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	SERVICIO	1	206.100	
360	80161500	898243	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	SERVICIO	1	592.200	
361	80161500	898203	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1	93.300	
362	80161500	898107	ESTUDIO DE MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	1.055.300	
363	80161500	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	SERVICIO	1	620.800	
364	80161500	911024	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE EN TUBO	SERVICIO	1	33.700	
365	80161500	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	47.900	
366	80161500	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	143.900	
367	80161500	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	SERVICIO	1	33.600	
368	80161500	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	215.600	
369	80161500	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	7.300	
370	80161500	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	36.900	
371	80161500	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	17.800	
372	80161500	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	1	3.900	
373	80161500	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	SERVICIO	1	271.800	
374	80161500	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	334.700	
375	80161500	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	SERVICIO	1	28.700	
376	80161500	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	SERVICIO	1	70.000	
377	80161500	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	145.100	
378	80161500	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	115.200	
379	80161500	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	1	25.700	
380	80161500	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	25.700	

381	80161500	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1	37.200	
382	80161500	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	SERVICIO	1	132.400	
383	80161500	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	SERVICIO	1	38.300	
384	80161500	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	SERVICIO	1	175.900	
385	80161500	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	SERVICIO	1	132.400	
386	80161500	902021	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1	132.400	
387	80161500	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	1	138.200	
388	80161500	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	SERVICIO	1	132.400	
389	80161500	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	SERVICIO	1	935.800	
390	80161500	905308	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	33.100	
391	80161500	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	77.800	
392	80161500	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	120.900	
393	80161500	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	36.500	
394	80161500	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	39.400	
395	80161500	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	SERVICIO	1	133.900	
396	80161500	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	SERVICIO	1	23.100	
397	80161500	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	190.200	
398	80161500	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	SERVICIO	1	36.600	
399	80161500	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	17.400	
400	80161500	902024	FIBRINOGENO	SERVICIO	1	22.400	
401	80161500	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	1	107.900	
402	80161500	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	503.800	
403	80161500	903830	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1	16.100	
404	80161500	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	19.700	
405	80161500	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	30.000	
406	80161500	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	13.300	
407	80161500	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	SERVICIO	1	77.700	
408	80161500	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	36.000	
409	80161500	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.300	
410	80161500	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.300	
411	80161500	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	7.600	
412	80161500	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	14.400	
413	80161500	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	14.400	
414	80161500	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1	49.600	
415	80161500	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1	77.800	
416	80161500	903305	FRUCTOSA	SERVICIO	1	53.900	
417	80161500	903425	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	34.700	
418	80161500	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	397.700	
419	80161500	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	538.700	
420	80161500	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	576.500	
421	80161500	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	10.500	
422	80161500	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	46.600	
423	80161500	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	54.700	
424	80161500	906115	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	156.500	
425	80161500	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	SERVICIO	1	276.500	
426	80161500	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	92.700	
427	80161500	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	92.700	
428	80161500	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	80.600	
429	80161500	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	90.300	
430	80161500	904701	GLUCAGON	SERVICIO	1	51.700	
431	80161500	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	66.300	
432	80161500	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	46.300	
433	80161500	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	8.200	
434	80161500	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	10.900	
435	80161500	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	28.700	
436	80161500	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	27.900	
437	80161500	903845	GLUCOSA TEST O SULLIVAN	SERVICIO	1	13.600	
438	80161500	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	14.500	
439	80161500	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	91.900	
440	80161500	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	17.900	
441	80161500	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	SERVICIO	1	17.500	
442	80161500	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	37.400	

443	80161500	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	33.600
444	80161500	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	43.600
445	80161500	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.100
446	80161500	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.800
447	80161500	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	SERVICIO	1	36.900
448	80161500	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	SERVICIO	1	180.600
449	80161500	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	6.100
450	80161500	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	SERVICIO	1	18.000
451	80161500	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	24.900
452	80161500	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	SERVICIO	1	48.100
453	80161500	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	27.200
454	80161500	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	SERVICIO	1	32.300
455	80161500	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	13.500
456	80161500	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	80.400
457	80161500	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	SERVICIO	1	38.800
458	80161500	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	7.100
459	80161500	902110	HEMOGLOBINA A 2	SERVICIO	1	66.300
460	80161500	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	52.800
461	80161500	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	20.000
462	80161500	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	24.300
463	80161500	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	SERVICIO	1	45.800
464	80161500	907102	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1	19.200
465	80161500	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	10.100
466	80161500	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	SERVICIO	1	57.600
467	80161500	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1	12.400
468	80161500	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1	4.500
469	80161500	903064	HEMOPEXINA	SERVICIO	1	215.900
470	80161500	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	48.800
471	80161500	902050	HEPARINA COFACTOR II	SERVICIO	1	195.600
472	80161500	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.000
473	80161500	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.300
474	80161500	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	24.000
475	80161500	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.300
476	80161500	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	27.500
477	80161500	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	414.700
478	80161500	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.300
479	80161500	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	SERVICIO	1	39.500
480	80161500	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	77.000
481	80161500	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	SERVICIO	1	58.700
482	80161500	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.300
483	80161500	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	141.500
484	80161500	908803	Hepatitis B GENOTIPO	SERVICIO	1	755.800
485	80161500	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	35.500
486	80161500	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	40.000
487	80161500	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	217.800
488	80161500	908833	Hepatitis C GENOTIPO	SERVICIO	1	891.400
489	80161500	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.700
490	80161500	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	61.000
491	80161500	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.200
492	80161500	906319	HEPATITIS DELTA ANTIGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.600
493	80161500	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	213.900
494	80161500	906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	213.900
495	80161500	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	27.500

496	80161500	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.000	
497	80161500	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	103.700	
498	80161500	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.000	
499	80161500	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	SERVICIO	1	500.900	
500	80161500	908872	HERPES SIMPLEX I Y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	439.000	
501	80161500	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	SERVICIO	1	462.300	
502	80161500	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	719.800	
503	80161500	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1	41.300	
504	80161500	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	104.700	
505	80161500	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	865.500	
506	80161500	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	SERVICIO	1	68.300	
507	80161500	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	17.600	
508	80161500	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	143.900	
509	80161500	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	117.200	
510	80161500	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	85.500	
511	80161500	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	299.300	
512	80161500	903022	HOMOCISTEINA	SERVICIO	1	90.000	
513	80161500	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	290.400	
514	80161500	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	165.500	
515	80161500	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	33.600	
516	80161500	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	SERVICIO	1	95.900	
517	80161500	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	76.400	
518	80161500	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	SERVICIO	1	26.400	
519	80161500	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	23.300	
520	80161500	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	SERVICIO	1	30.000	
521	80161500	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	29.700	
522	80161500	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	629.800	
523	80161500	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	28.100	
524	80161500	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	SERVICIO	1	54.500	
525	80161500	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	108.000	
526	80161500	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	96.600	
527	80161500	908855	IDENTIFICACION DE OTRA BACTERIA (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	SERVICIO	1	1.622.600	
528	80161500	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	SERVICIO	1	1.622.600	
529	80161500	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO	SERVICIO	1	60.000	
530	80161500	906321	INFLUENZA ANTIGENO	SERVICIO	1	62.200	
531	80161500	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	55.800	
532	80161500	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	52.900	
533	80161500	906236	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG G	SERVICIO	1	55.800	
534	80161500	906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	SERVICIO	1	48.900	
535	80161500	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	23.300	
536	80161500	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	SERVICIO	1	269.900	
537	80161500	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	SERVICIO	1	189.200	
538	80161500	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	SERVICIO	1	189.200	
539	80161500	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	SERVICIO	1	85.700	
540	80161500	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	SERVICIO	1	269.900	
541	80161500	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	SERVICIO	1	165.600	
542	80161500	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	SERVICIO	1	83.100	
543	80161500	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	SERVICIO	1	329.100	
544	80161500	904403	INHIBINA A	SERVICIO	1	859.400	
545	80161500	904404	INHIBINA B	SERVICIO	1	220.300	
546	80161500	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	149.800	
547	80161500	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	135.400	
548	80161500	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	19.800	
549	80161500	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.400	
550	80161500	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.200	
551	80161500	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	21.600	

552	80161500	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	69.100	
553	80161500	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	78.900	
554	80161500	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	18.700	
555	80161500	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	15.300	
556	80161500	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	492.400	
557	80161500	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	19.800	
558	80161500	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.400	
559	80161500	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	70.600	
560	80161500	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.400	
561	80161500	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.700	
562	80161500	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1	95.500	
563	80161500	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	81.100	
564	80161500	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.500	
565	80161500	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	87.400	
566	80161500	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	48.700	
567	80161500	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	62.500	
568	80161500	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	45.500	
569	80161500	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1	90.100	
570	80161500	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1	101.100	
571	80161500	904705	INSULINA LIBRE	SERVICIO	1	33.300	
572	80161500	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	46.000	
573	80161500	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	SERVICIO	1	313.400	
574	80161500	906852	INTERLEUQUINA 1	SERVICIO	1	549.200	
575	80161500	906853	INTERLEUQUINA 6	SERVICIO	1	61.100	
576	80161500	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	19.800	
577	80161500	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	395.500	
578	80161500	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	SERVICIO	1	4.679.000	
579	80161500	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	68.400	
580	80161500	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	161.900	
581	80161500	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.200	
582	80161500	906322	LEGIONELLA SPP ANTIGENO	SERVICIO	1	290.000	
583	80161500	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	20.600	
584	80161500	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.600	
585	80161500	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	SERVICIO	1	29.600	
586	80161500	904006	LEPTINA	SERVICIO	1	79.200	
587	80161500	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	47.700	
588	80161500	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.400	
589	80161500	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	253.900	
590	80161500	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	346.400	
591	80161500	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1	8.500	
592	80161500	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	191.100	
593	80161500	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	261.700	
594	80161500	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	248.300	
595	80161500	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	546.800	
596	80161500	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	269.900	
597	80161500	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	119.600	
598	80161500	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	126.500	
599	80161500	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	193.500	
600	80161500	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	76.000	
601	80161500	903847	LIPASA	SERVICIO	1	28.900	
602	80161500	903431	LIPOPROTEINA A	SERVICIO	1	93.100	
603	80161500	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	SERVICIO	1	28.600	
604	80161500	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 NM)	SERVICIO	1	30.200	
605	80161500	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	SERVICIO	1	20.300	

606	80161500	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	SERVICIO	1	28.200
607	80161500	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	SERVICIO	1	22.200
608	80161500	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	SERVICIO	1	22.200
609	80161500	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	SERVICIO	1	22.200
610	80161500	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	SERVICIO	1	94.600
611	80161500	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)	SERVICIO	1	23.200
612	80161500	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1	30.200
613	80161500	903505	LIQUIDO SINOVIAL CRISTALES	SERVICIO	1	27.000
614	80161500	901312	LISTERIA SEROTIPIFICACION	SERVICIO	1	615.300
615	80161500	905312	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	32.500
616	80161500	904405	MACROPROLACTINA	SERVICIO	1	785.700
617	80161500	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	47.400
618	80161500	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	7.900
619	80161500	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	7.600
620	80161500	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1	46.600
621	80161500	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.300
622	80161500	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	611.800
623	80161500	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	53.900
624	80161500	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	77.700
625	80161500	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	16.300
626	80161500	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.300
627	80161500	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	311.000
628	80161500	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	100.700
629	80161500	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	SERVICIO	1	179.700
630	80161500	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	14.700
631	80161500	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	39.500
632	80161500	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	39.500
633	80161500	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.400
634	80161500	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	81.600
635	80161500	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	SERVICIO	1	42.200
636	80161500	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1	67.300
637	80161500	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	56.300
638	80161500	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	34.000
639	80161500	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	41.700
640	80161500	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	86.300
641	80161500	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	SERVICIO	1	95.900
642	80161500	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	SERVICIO	1	69.500
643	80161500	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	36.600
644	80161500	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	38.800
645	80161500	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	32.400
646	80161500	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	SERVICIO	1	188.500
647	80161500	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	303.000
648	80161500	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	SERVICIO	1	87.300
649	80161500	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	132.200
650	80161500	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	307.500
651	80161500	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	71.900
652	80161500	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	40.500
653	80161500	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	38.000

654	80161500	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	228.500	
655	80161500	906051	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	SERVICIO	1	233.700	
656	80161500	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	SERVICIO	1	36.000	
657	80161500	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADOÂ	SERVICIO	1	111.200	
658	80161500	903856	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1	3.900	
659	80161500	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	3.500	
660	80161500	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	331.900	
661	80161500	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	244.600	
662	80161500	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA (ESPECIFICA)	SERVICIO	1	107.600	
663	80161500	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	1.799.600	
664	80161500	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	375.300	
665	80161500	903032	N-TELOPEPTIDO	SERVICIO	1	118.800	
666	80161500	903432	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	1	24.400	
667	80161500	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	92.100	
668	80161500	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	SERVICIO	1	321.400	
669	80161500	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	SERVICIO	1	46.800	
670	80161500	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1	28.400	
671	80161500	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1	74.700	
672	80161500	903035	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	97.900	
673	80161500	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	SERVICIO	1	22.200	
674	80161500	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	1	67.300	
675	80161500	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1	5.900	
676	80161500	906123	PARACOCCIDIODES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	389.500	
677	80161500	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTIGENO	SERVICIO	1	105.100	
678	80161500	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.000	
679	80161500	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.000	
680	80161500	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	136.000	
681	80161500	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	SERVICIO	1	140.200	
682	80161500	904706	PEPTIDO C	SERVICIO	1	58.800	
683	80161500	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	SERVICIO	1	527.400	
684	80161500	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.900	
685	80161500	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1	145.700	
686	80161500	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	213.800	
687	80161500	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	707.500	
688	80161500	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	669.900	
689	80161500	902029	PLASMINOGENO	SERVICIO	1	107.900	
690	80161500	906122	PLASMODIUM ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	135.300	
691	80161500	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	138.200	
692	80161500	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	274.000	
693	80161500	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	314.400	
694	80161500	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	214.900	
695	80161500	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	SERVICIO	1	235.200	
696	80161500	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	544.300	
697	80161500	903040	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	92.700	
698	80161500	903041	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	49.200	
699	80161500	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H	SERVICIO	1	26.100	
700	80161500	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	8.500	
701	80161500	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	26.300	
702	80161500	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.100	
703	80161500	902030	PRECALICREINA	SERVICIO	1	503.800	
704	80161500	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	95.700	
705	80161500	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	SERVICIO	1	148.000	
706	80161500	906847	PROCALCITONINA MANUAL	SERVICIO	1	110.700	
707	80161500	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	116.300	
708	80161500	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	SERVICIO	1	65.900	
709	80161500	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	SERVICIO	1	254.300	

710	80161500	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	SERVICIO	1	74.500	
711	80161500	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1	24.000	
712	80161500	904707	PROINSULINA	SERVICIO	1	216.000	
713	80161500	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1	29.700	
714	80161500	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	SERVICIO	1	23.700	
715	80161500	902032	PROPERDINA FACTOR B	SERVICIO	1	59.700	
716	80161500	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	683.800	
717	80161500	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	SERVICIO	1	77.600	
718	80161500	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	SERVICIO	1	79.600	
719	80161500	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	16.600	
720	80161500	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	14.500	
721	80161500	906628	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	309.100	
722	80161500	903048	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	SERVICIO	1	114.800	
723	80161500	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	SERVICIO	1	310.500	
724	80161500	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	SERVICIO	1	52.100	
725	80161500	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	SERVICIO	1	32.700	
726	80161500	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	SERVICIO	1	158.400	
727	80161500	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	64.800	
728	80161500	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	SERVICIO	1	28.400	
729	80161500	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	43.700	
730	80161500	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	3.300	
731	80161500	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	4.700	
732	80161500	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	3.500	
733	80161500	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.900	
734	80161500	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	1	32.300	
735	80161500	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	SERVICIO	1	360.100	
736	80161500	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	SERVICIO	1	97.900	
737	80161500	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	SERVICIO	1	54.800	
738	80161500	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	SERVICIO	1	156.900	
739	80161500	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	4.900	
740	80161500	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	SERVICIO	1	62.400	
741	80161500	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	SERVICIO	1	62.400	
742	80161500	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	SERVICIO	1	136.700	
743	80161500	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	49.500	
744	80161500	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	50.600	
745	80161500	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	SERVICIO	1	54.500	
746	80161500	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	18.700	
747	80161500	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	SERVICIO	1	50.600	
748	80161500	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	SERVICIO	1	23.600	
749	80161500	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	6.300	
750	80161500	907104	RECUENTO DE ADDIS	SERVICIO	1	14.100	
751	80161500	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	8.000	
752	80161500	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1	3.000	
753	80161500	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	20.700	
754	80161500	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	12.000	
755	80161500	907105	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1	18.200	
756	80161500	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	SERVICIO	1	367.000	
757	80161500	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA	SERVICIO	1	86.400	
758	80161500	904004	RENINA TOTAL	SERVICIO	1	143.000	
759	80161500	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	SERVICIO	1	109.200	
760	80161500	902041	RETRACCION DE COAGULO	SERVICIO	1	26.700	
761	80161500	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	53.900	
762	80161500	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.200	
763	80161500	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.700	
764	80161500	906327	ROTAVIRUS ANTIGENOS MANUAL	SERVICIO	1	31.200	
765	80161500	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.500	
766	80161500	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	63.600	
767	80161500	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	190.200	

768	80161500	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	71.500	
769	80161500	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	148.300	
770	80161500	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SERVICIO	1	11.800	
771	80161500	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1	10.100	
772	80161500	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	14.200	
773	80161500	906245	SARAMPION ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	83.000	
774	80161500	906246	SARAMPION ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	82.200	
775	80161500	A32026	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	83.300	
776	80161500	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1	26.000	
777	80161500	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	69.000	
778	80161500	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	SERVICIO	1	138.200	
779	80161500	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	158.900	
780	80161500	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	90.700	
781	80161500	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	20.400	
782	80161500	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	8.600	
783	80161500	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	21.300	
784	80161500	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	50.000	
785	80161500	904708	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	294.700	
786	80161500	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	90.700	
787	80161500	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	90.700	
788	80161500	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	SERVICIO	1	31.600	
789	80161500	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	1.896.900	
790	80161500	906331	Streptococcus pneumoniae ANTIGENO	SERVICIO	1	495.100	
791	80161500	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SERVICIO	1	43.200	
792	80161500	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	202.700	
793	80161500	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	84.400	
794	80161500	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	24.200	
795	80161500	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	161.900	
796	80161500	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	142.500	
797	80161500	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	121.900	
798	80161500	903884	TEST DE OSULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	SERVICIO	1	57.400	
799	80161500	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	35.800	
800	80161500	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	30.300	
801	80161500	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	SERVICIO	1	23.500	
802	80161500	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	SERVICIO	1	13.700	
803	80161500	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	24.000	
804	80161500	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	SERVICIO	1	10.000	
805	80161500	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	136.000	
806	80161500	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	10.600	
807	80161500	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	SERVICIO	1	1.240.500	
808	80161500	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	SERVICIO	1	467.200	
809	80161500	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	SERVICIO	1	137.800	
810	80161500	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	SERVICIO	1	683.800	
811	80161500	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	SERVICIO	1	683.800	
812	80161500	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	SERVICIO	1	1.025.700	
813	80161500	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	SERVICIO	1	942.100	
814	80161500	904920	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	34.800	
815	80161500	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	24.000	
816	80161500	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	87.800	
817	80161500	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	21.800	
818	80161500	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.200	
819	80161500	906491	TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	4.621.800	
820	80161500	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	17.200	
821	80161500	904926	TIROXINA NORMALIZADA	SERVICIO	1	116.100	
822	80161500	904922	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	17.900	

823	80161500	911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	SERVICIO	1	18.200
824	80161500	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	215.900
825	80161500	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SERVICIO	1	15.000
826	80161500	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	64.500
827	80161500	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	73.900
828	80161500	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	80.500
829	80161500	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	72.900
830	80161500	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.200
831	80161500	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	32.900
832	80161500	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	18.500
833	80161500	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	18.500
834	80161500	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	67.000
835	80161500	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	54.600
836	80161500	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.900
837	80161500	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.400
838	80161500	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	30.400
839	80161500	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	41.300
840	80161500	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	43.400
841	80161500	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	5.500
842	80161500	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	158.400
843	80161500	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	124.400
844	80161500	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION)	SERVICIO	1	54.000
845	80161500	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	20.400
846	80161500	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	SERVICIO	1	441.500
847	80161500	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	21.400
848	80161500	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	SERVICIO	1	30.000
849	80161500	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	90.000
850	80161500	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	76.400
851	80161500	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.900
852	80161500	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.600
853	80161500	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1	56.700
854	80161500	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	1	73.100
855	80161500	902067	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	SERVICIO	1	23.700
856	80161500	902068	UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	SERVICIO	1	1.862.300
857	80161500	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	5.500
858	80161500	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	4.900
859	80161500	907106	UROANALISIS	SERVICIO	1	12.500
860	80161500	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	21.000
861	80161500	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	61.300
862	80161500	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	1	56.500
863	80161500	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SERVICIO	1	114.200
864	80161500	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	91.400
865	80161500	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	22.100
866	80161500	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	45.800
867	80161500	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	24.900
868	80161500	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	458.200
869	80161500	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	359.900
870	80161500	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTIGENO	SERVICIO	1	53.100
871	80161500	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	SERVICIO	1	64.800
872	80161500	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	26.200
873	80161500	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	86.400
874	80161500	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	93.400
875	80161500	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	180.800
876	80161500	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	100.800
877	80161500	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	SERVICIO	1	80.200
878	80161500	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	139.200
879	80161500	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	49.200

880	80161500	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	23.800	
881	80161500	903711	VITAMINA K	SERVICIO	1	245.300	
882	80161500	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	269.900	
883	80161500	901238	YERSINIA ENTEROCOLITICA CULTIVO	SERVICIO	1	175.200	
884	80161500	903608	ZINC	SERVICIO	1	51.800	
885	80161500	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	38.100	
886	80161500	906834-1	RAST TEST ALERGENO : ACARUS SIRO - ACAROS (D70)	SERVICIO	1	37.700	
887	80161500	906834-2	RAST TEST ALERGENO: LIBOCEDRUS DECURRENS (CEDRO) (T212)	SERVICIO	1	49.500	
888	80161500	906834-3	RAST TEST ALERGENO: PEPINO (F244)	SERVICIO	1	37.700	
889	80161500	906834-4	RAST TEST ALERGENO: CYNODON DACTYLON (GRAMA MAYOR) POLENES GRAMINEAS (G2)	SERVICIO	1	37.700	
890	80161500	906834-5	RAST TEST ALERGENO: DIPIRONA/METAMIZOL (Q06)	SERVICIO	1	49.500	
891	80161500	906834-6	RAST TEST ALERGENO: ERITROMICINA (Q07)	SERVICIO	1	49.500	
892	80161500	906834-7	RAST TEST ALERGENO: NDER P10 TROPOMIOSINA (D205)	SERVICIO	1	139.200	
893	80161500	906834-8	RAST TEST ALERGENO: PIMENTON (F218)	SERVICIO	1	37.700	
894	80161500	906834-9	RAST TEST ALERGENO: PULGA (I54)	SERVICIO	1	49.500	
895	80161500	906834-10	RAST TEST ALERGENOS : GALACTOSA-ALFA-1,3-GALACTOSA (O205)	SERVICIO	1	60.100	
896	80161500	906834-11	RAST TEST ALERGENOS : PLUMA DE PERICO (E78)	SERVICIO	1	49.500	
897	80161500	906834-12	RAST TEST ALERGENOS ISOCIANATO HDI (K77)	SERVICIO	1	49.500	
898	80161500	906834-13	RAST TEST ALERGENOS ISOCIANATO MDI (K76)	SERVICIO	1	49.500	
899	80161500	906834-14	RAST TEST ALERGENOS ISOCIANATO TDI (K75)	SERVICIO	1	49.500	
900	80161500	906834-15	RAST TEST ALERGENOS: AMARANTO (X23)	SERVICIO	1	121.500	
901	80161500	906834-16	RAST TEST ALERGENOS: BETA -LACTOGLOBULINA (F77)	SERVICIO	1	37.700	
902	80161500	906834-17	RAST TEST ALERGENOS: CLARITROMICINA (Q64)	SERVICIO	1	49.500	
903	80161500	906834-18	RAST TEST ALERGENOS: CLORURO DE NIQUEL (X16)	SERVICIO	1	121.500	
904	80161500	906834-19	RAST TEST ALERGENOS: DEXAMETASONA (Q74)	SERVICIO	1	49.500	
905	80161500	906834-20	RAST TEST ALERGENOS: ECHINOCOCCUS (HIDATIDOSIS) (P2)	SERVICIO	1	49.500	
906	80161500	906834-21	RAST TEST ALERGENOS: RCAN F2 CANIS PERRO (E102R)	SERVICIO	1	139.200	
907	80161500	906834-22	RAST TEST ALERGENOS: RFEL D1 (E94) FELIS DOMESTICUS	SERVICIO	1	139.200	
908	80161500	906834-23	RAST TEST ALERGENOS: RUMEX CRISPUS (ROMAZA) POLENES DE MALEZAS (W23)	SERVICIO	1	49.500	
909	80161500	906834-24	RAST TEST ALERGENOS: ABEDUL PLATEADO COMUN (T3)	SERVICIO	1	49.500	
910	80161500	906834-25	RAST TEST ALERGENOS: ACACIA (T19)	SERVICIO	1	49.500	
911	80161500	906834-26	RAST TEST ALERGENOS: ACAROS DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)	SERVICIO	1	37.700	
912	80161500	906834-27	RAST TEST ALERGENOS: ACAROS DERMATOPHAGOIDES MICROCERAS (D3)	SERVICIO	1	37.700	
913	80161500	906834-28	RAST TEST ALERGENOS: ACAROS DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	SERVICIO	1	37.700	
914	80161500	906834-29	RAST TEST ALERGENOS: ACAROS TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE (D72)	SERVICIO	1	49.500	
915	80161500	906834-30	RAST TEST ALERGENOS: ACETAMINOFEN (PARACETAMOL) (Q12)	SERVICIO	1	49.500	
916	80161500	906834-31	RAST TEST ALERGENOS: ACETILSALICILICO (Q01)	SERVICIO	1	49.500	
917	80161500	906834-32	RAST TEST ALERGENOS: ACIDO CLAVULANICO (Q21)	SERVICIO	1	49.500	
918	80161500	906834-33	RAST TEST ALERGENOS: AGUACATE (F96)	SERVICIO	1	37.700	
919	80161500	906834-34	RAST TEST ALERGENOS: AHUYAMA / CALABAZA (F225)	SERVICIO	1	49.500	
920	80161500	906834-35	RAST TEST ALERGENOS: AJI (PIMIENTA DE CHILE) (F279)	SERVICIO	1	49.500	
921	80161500	906834-36	RAST TEST ALERGENOS: AJO (F47)	SERVICIO	1	37.700	
922	80161500	906834-37	RAST TEST ALERGENOS: ALBUMINA SUERO BOVINO (E204)	SERVICIO	1	49.500	
923	80161500	906834-38	RAST TEST ALERGENOS: ALCACHOFA (RS237)	SERVICIO	1	74.300	
924	80161500	906834-39	RAST TEST ALERGENOS: ALFA - LACTOALBUMINA (F76)	SERVICIO	1	37.700	
925	80161500	906834-40	RAST TEST ALERGENOS: ALGODON (O01)	SERVICIO	1	37.700	
926	80161500	906834-41	RAST TEST ALERGENOS: ALISO (T2)	SERVICIO	1	49.500	
927	80161500	906834-42	RAST TEST ALERGENOS: ALMEJA (F207)	SERVICIO	1	37.700	
928	80161500	906834-43	RAST TEST ALERGENOS: ALMENDRA (F20)	SERVICIO	1	37.700	
929	80161500	906834-44	RAST TEST ALERGENOS: ALTERNARIA (M6)	SERVICIO	1	37.700	
930	80161500	906834-45	RAST TEST ALERGENOS: AMBROSIA COMUN (W1)	SERVICIO	1	37.700	
931	80161500	906834-46	RAST TEST ALERGENOS: AMOXICILINA (C204)	SERVICIO	1	37.700	
932	80161500	906834-47	RAST TEST ALERGENOS: AMPICILINA (C203)	SERVICIO	1	37.700	
933	80161500	906834-48	RAST TEST ALERGENOS: ANIS (F271)	SERVICIO	1	49.500	
934	80161500	906834-49	RAST TEST ALERGENOS: ANISAKIS ALIMENTOS (P4)	SERVICIO	1	49.500	
935	80161500	906834-50	RAST TEST ALERGENOS: APIO (F85)	SERVICIO	1	37.700	
936	80161500	906834-51	RAST TEST ALERGENOS: ARANDANO ROJO (F341)	SERVICIO	1	49.500	
937	80161500	906834-52	RAST TEST ALERGENOS: ARENQUE (F205)	SERVICIO	1	49.500	
938	80161500	906834-53	RAST TEST ALERGENOS: ARROZ (F9)	SERVICIO	1	37.700	
939	80161500	906834-54	RAST TEST ALERGENOS: ARTEMISA (W6)	SERVICIO	1	37.700	
940	80161500	906834-55	RAST TEST ALERGENOS: ARVEJA (F12)	SERVICIO	1	37.700	
941	80161500	906834-56	RAST TEST ALERGENOS: ASCARIS (P1)	SERVICIO	1	49.500	
942	80161500	906834-57	RAST TEST ALERGENOS: ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	SERVICIO	1	37.700	

943	80161500	906834-58	RAST TEST ALERGENOS: ASPERGILLUS NIGER (M207)	SERVICIO	1	37.700
944	80161500	906834-59	RAST TEST ALERGENOS: ATUN (F40)	SERVICIO	1	37.700
945	80161500	906834-60	RAST TEST ALERGENOS: AVELLANAS (F17)	SERVICIO	1	37.700
946	80161500	906834-61	RAST TEST ALERGENOS: AVENA (F7)	SERVICIO	1	37.700
947	80161500	906834-62	RAST TEST ALERGENOS: AVISPON (VESPA CABRO) (I75)	SERVICIO	1	49.500
948	80161500	906834-63	RAST TEST ALERGENOS: AZAFRAN (F331)	SERVICIO	1	49.500
949	80161500	906834-64	RAST TEST ALERGENOS: AZITROMICINA (X04)	SERVICIO	1	49.500
950	80161500	906834-65	RAST TEST ALERGENOS: AZUCAR DE CAÑA	SERVICIO	1	81.400
951	80161500	906834-66	RAST TEST ALERGENOS: BACALAO (F3)	SERVICIO	1	37.700
952	80161500	906834-67	RAST TEST ALERGENOS: BAGRE (F369)	SERVICIO	1	49.500
953	80161500	906834-68	RAST TEST ALERGENOS: BANANO (F92)	SERVICIO	1	37.700
954	80161500	906834-69	RAST TEST ALERGENOS: BLOMIA TROPICALIS (D201)	SERVICIO	1	37.700
955	80161500	906834-70	RAST TEST ALERGENOS: BROCOLI (F260)	SERVICIO	1	49.500
956	80161500	906834-71	RAST TEST ALERGENOS: CACAHUATE (MANI) (F13)	SERVICIO	1	37.700
957	80161500	906834-72	RAST TEST ALERGENOS: CACAO (F93)	SERVICIO	1	37.700
958	80161500	906834-73	RAST TEST ALERGENOS: CAFE (F221)	SERVICIO	1	37.700
959	80161500	906834-74	RAST TEST ALERGENOS: CALAMAR (F258)	SERVICIO	1	49.500
960	80161500	906834-75	RAST TEST ALERGENOS: CAMARON (F24)	SERVICIO	1	37.700
961	80161500	906834-76	RAST TEST ALERGENOS: CANDIDA ALBICANS (M5)	SERVICIO	1	37.700
962	80161500	906834-77	RAST TEST ALERGENOS: CANELA (F220)	SERVICIO	1	49.500
963	80161500	906834-78	RAST TEST ALERGENOS: CANGREJO DE MAR (F23)	SERVICIO	1	37.700
964	80161500	906834-79	RAST TEST ALERGENOS: CARACOL (F314)	SERVICIO	1	49.500
965	80161500	906834-80	RAST TEST ALERGENOS: CARNE DE CERDO (F26)	SERVICIO	1	37.700
966	80161500	906834-81	RAST TEST ALERGENOS: CARNE DE PAVO (F284)	SERVICIO	1	37.700
967	80161500	906834-82	RAST TEST ALERGENOS: CARNE DE POLLO (F83)	SERVICIO	1	37.700
968	80161500	906834-83	RAST TEST ALERGENOS: CARNE DE RES (F27)	SERVICIO	1	37.700
969	80161500	906834-84	RAST TEST ALERGENOS: CARPA (F355)	SERVICIO	1	271.300
970	80161500	906834-85	RAST TEST ALERGENOS: CASEINA (F78)	SERVICIO	1	37.700
971	80161500	906834-86	RAST TEST ALERGENOS: CASPA DE CABALLO (E3)	SERVICIO	1	37.700
972	80161500	906834-87	RAST TEST ALERGENOS: CASPA DE PERRO (E2)	SERVICIO	1	37.700
973	80161500	906834-88	RAST TEST ALERGENOS: CASPA DE VACA (E4)	SERVICIO	1	37.700
974	80161500	906834-89	RAST TEST ALERGENOS: CASTANEA SATIVA (T206)	SERVICIO	1	49.500
975	80161500	906834-90	RAST TEST ALERGENOS: CASTAÑA (F299)	SERVICIO	1	49.500
976	80161500	906834-91	RAST TEST ALERGENOS: CEBADA (F6)	SERVICIO	1	37.700
977	80161500	906834-92	RAST TEST ALERGENOS: CEBOLLA (F48)	SERVICIO	1	37.700
978	80161500	906834-93	RAST TEST ALERGENOS: CEFACLOR (C7)	SERVICIO	1	49.500
979	80161500	906834-94	RAST TEST ALERGENOS: CEFALEXINA (X05)	SERVICIO	1	76.600
980	80161500	906834-95	RAST TEST ALERGENOS: CEFALOSPORINA (Q02)	SERVICIO	1	49.500
981	80161500	906834-96	RAST TEST ALERGENOS: CEFUROXIMA (X06)	SERVICIO	1	121.500
982	80161500	906834-97	RAST TEST ALERGENOS: CENTENO (F5)	SERVICIO	1	37.700
983	80161500	906834-98	RAST TEST ALERGENOS: CEPHALOSPORIUM (M202)	SERVICIO	1	49.500
984	80161500	906834-99	RAST TEST ALERGENOS: CEREZA (F242)	SERVICIO	1	49.500
985	80161500	906834-100	RAST TEST ALERGENOS: CHAMPIÑONES (F212)	SERVICIO	1	49.500
986	80161500	906834-101	RAST TEST ALERGENOS: CHENOPODIUM ALBUM (CENIZO) POLENES PLANTAS (W10)	SERVICIO	1	49.500
987	80161500	906834-102	RAST TEST ALERGENOS: CHOCOLATE (F105)	SERVICIO	1	37.700
988	80161500	906834-103	RAST TEST ALERGENOS: CIPROFLOXACINA (Q25)	SERVICIO	1	49.500
989	80161500	906834-104	RAST TEST ALERGENOS: CIRUELA (F255)	SERVICIO	1	49.500
990	80161500	906834-105	RAST TEST ALERGENOS: CLADOSPORIUM HERBARUM (M2)	SERVICIO	1	37.700
991	80161500	906834-106	RAST TEST ALERGENOS: CLARA DE HUEVO (F1)	SERVICIO	1	37.700
992	80161500	906834-107	RAST TEST ALERGENOS: CLINDAMICINA (Q59)	SERVICIO	1	49.500
993	80161500	906834-108	RAST TEST ALERGENOS: COCO (F36)	SERVICIO	1	37.700
994	80161500	906834-109	RAST TEST ALERGENOS: COLIFLOR (F291)	SERVICIO	1	49.500
995	80161500	906834-110	RAST TEST ALERGENOS: COLORANTE AMARILLO PARA ALIMENTOS (TARTRAZINA)	SERVICIO	1	49.500
996	80161500	906834-111	RAST TEST ALERGENOS: COLORANTES ROJOS / EXTRACTO DE COCHINILLA (F340)	SERVICIO	1	49.500
997	80161500	906834-112	RAST TEST ALERGENOS: CUCARACHA ALEMANA (BLATTELLA GERMANICA INSECTOS) (I6)	SERVICIO	1	37.700
998	80161500	906834-113	RAST TEST ALERGENOS: CUCARACHA AMERICANA (PERIPLANETA AMERICANA) (I206)	SERVICIO	1	49.500
999	80161500	906834-114	RAST TEST ALERGENOS: CULEX PIPIENS (MOSQUITO) (RS231)	SERVICIO	1	74.300
1000	80161500	906834-115	RAST TEST ALERGENOS: CUPRESSUS ARIZONICA (CIPRES) ARBOLES Y ARBUSTOS (T222)	SERVICIO	1	49.500
1001	80161500	906834-116	RAST TEST ALERGENOS: CUPRESSUS SEMPERVIRENS (T23)	SERVICIO	1	49.500
1002	80161500	906834-117	RAST TEST ALERGENOS: CYAMOPSIS TETRAGONOLOBUS (GUAR) (F246)	SERVICIO	1	49.500

1003	80161500	906834-118	RAST TEST ALERGENOS: DACTYLIS GLOMERATA POLENES GRAMINEAS (G3)	SERVICIO	1	37.700	
1004	80161500	906834-119	RAST TEST ALERGENOS: DICLOFENACO (VOLTAREN) (Q24)	SERVICIO	1	49.500	
1005	80161500	906834-120	RAST TEST ALERGENOS: DIENTE DE LEON (W8)	SERVICIO	1	49.500	
1006	80161500	906834-121	RAST TEST ALERGENOS: DOLICHOVESPULA MACULATA (I2)	SERVICIO	1	49.500	
1007	80161500	906834-122	RAST TEST ALERGENOS: DURAZNO (MELOCOTON) (F95)	SERVICIO	1	37.700	
1008	80161500	906834-123	RAST TEST ALERGENOS: EPITELIO DE COBAYA (E06)	SERVICIO	1	49.500	
1009	80161500	906834-124	RAST TEST ALERGENOS: EPITELIO DE CONEJO (E82)	SERVICIO	1	37.700	
1010	80161500	906834-125	RAST TEST ALERGENOS: EPITELIO DE GATO (E1)	SERVICIO	1	37.700	
1011	80161500	906834-126	RAST TEST ALERGENOS: EPITELIO DE HAMSTER (E84)	SERVICIO	1	37.700	
1012	80161500	906834-127	RAST TEST ALERGENOS: EPITELIO DE OVEJA (E81)	SERVICIO	1	49.500	
1013	80161500	906834-128	RAST TEST ALERGENOS: EPITELIO DE RATON (E71)	SERVICIO	1	49.500	
1014	80161500	906834-129	RAST TEST ALERGENOS: EQUINO C1 (E227)	SERVICIO	1	49.500	
1015	80161500	906834-130	RAST TEST ALERGENOS: ESPECIFICOS A POLENES ARBOLES Y ARBUSTOS TX7 (T9; T12; T16; T18; T19; T21) (OLIVO; SAUCE; PINO; EUCALIPTO; ACACIA; CAYEPUR)	SERVICIO	1	49.500	
1016	80161500	906834-131	RAST TEST ALERGENOS: ESPINACA (F214)	SERVICIO	1	49.500	
1017	80161500	906834-132	RAST TEST ALERGENOS: EUCALYPTUS (T18)	SERVICIO	1	37.700	
1018	80161500	906834-133	RAST TEST ALERGENOS: EUROGLYPHUS MAYNEI (D74)	SERVICIO	1	49.500	
1019	80161500	906834-134	RAST TEST ALERGENOS: FRAMBUESA (F343)	SERVICIO	1	49.500	
1020	80161500	906834-135	RAST TEST ALERGENOS: FRAXINUS AMERICANA / FRESNO AMER (T15)	SERVICIO	1	49.500	
1021	80161500	906834-136	RAST TEST ALERGENOS: FRESA (F44)	SERVICIO	1	37.700	
1022	80161500	906834-137	RAST TEST ALERGENOS: FRIJOL (F287)	SERVICIO	1	37.700	
1023	80161500	906834-138	RAST TEST ALERGENOS: FUSARIUM MONILIFORME (M9)	SERVICIO	1	37.700	
1024	80161500	906834-139	RAST TEST ALERGENOS: GARBANZO (F309)	SERVICIO	1	49.500	
1025	80161500	906834-140	RAST TEST ALERGENOS: GELATINA (MEDICAMENTOS) (C74)	SERVICIO	1	49.500	
1026	80161500	906834-141	RAST TEST ALERGENOS: GENTAMICINA (Q08)	SERVICIO	1	49.500	
1027	80161500	906834-142	RAST TEST ALERGENOS: GLUTAMATO MONOSODICO (GMS) (X42)	SERVICIO	1	121.500	
1028	80161500	906834-143	RAST TEST ALERGENOS: GLUTEN (F79)	SERVICIO	1	37.700	
1029	80161500	906834-144	RAST TEST ALERGENOS: GLYCYPHAGUS DOMESTICUS (D73)	SERVICIO	1	49.500	
1030	80161500	906834-145	RAST TEST ALERGENOS: GOMA ARABICA / DULCE (F297)	SERVICIO	1	49.500	
1031	80161500	906834-146	RAST TEST ALERGENOS: GUAYABA (F292)	SERVICIO	1	49.500	
1032	80161500	906834-147	RAST TEST ALERGENOS: HABICHUELA (JUDIA VERDE) (F315)	SERVICIO	1	49.500	
1033	80161500	906834-148	RAST TEST ALERGENOS: HIERBA TIMOTEA, ARTEMISIA, LLANTEN, PARIETARIA Y ADEDUL - RX1 (G6,W6,W9,W21,T3)	SERVICIO	1	49.500	
1034	80161500	906834-149	RAST TEST ALERGENOS: HIERBA TIMOTHY (PHLEUM PRATENSE) POLENES GRAMINEAS (G6)	SERVICIO	1	37.700	
1035	80161500	906834-150	RAST TEST ALERGENOS: HORMIGA DE FUEGO/HORMIGA ROJA (SOLENOPSIS INVICTA) (I70)	SERVICIO	1	37.700	
1036	80161500	906834-151	RAST TEST ALERGENOS: IBUPROFENO (Q57)	SERVICIO	1	49.500	
1037	80161500	906834-152	RAST TEST ALERGENOS: JENGIBRE (F270)	SERVICIO	1	49.500	
1038	80161500	906834-153	RAST TEST ALERGENOS: KETOPROFENO (Q61)	SERVICIO	1	49.500	
1039	80161500	906834-154	RAST TEST ALERGENOS: KIWI (F84)	SERVICIO	1	37.700	
1040	80161500	906834-155	RAST TEST ALERGENOS: LACTOSA (Q49)	SERVICIO	1	49.500	
1041	80161500	906834-156	RAST TEST ALERGENOS: LANA DE OVEJA (K20)	SERVICIO	1	37.700	
1042	80161500	906834-157	RAST TEST ALERGENOS: LANGOSTA (F80)	SERVICIO	1	37.700	
1043	80161500	906834-158	RAST TEST ALERGENOS: LATEX (K82)	SERVICIO	1	37.700	
1044	80161500	906834-159	RAST TEST ALERGENOS: LECHE (F2)	SERVICIO	1	37.700	
1045	80161500	906834-160	RAST TEST ALERGENOS: LECHUGA (F215)	SERVICIO	1	49.500	
1046	80161500	906834-161	RAST TEST ALERGENOS: LENGUADO (F337)	SERVICIO	1	49.500	
1047	80161500	906834-162	RAST TEST ALERGENOS: LENTEJAS (F235)	SERVICIO	1	37.700	
1048	80161500	906834-163	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (D71)	SERVICIO	1	49.500	
1049	80161500	906834-164	RAST TEST ALERGENOS: LEVADURA DE PAN (F45)	SERVICIO	1	37.700	
1050	80161500	906834-165	RAST TEST ALERGENOS: LIDOCAINA (Q10)	SERVICIO	1	49.500	
1051	80161500	906834-166	RAST TEST ALERGENOS: LIMA (F306)	SERVICIO	1	49.500	
1052	80161500	906834-167	RAST TEST ALERGENOS: LIMON (F208)	SERVICIO	1	37.700	
1053	80161500	906834-168	RAST TEST ALERGENOS: LINAZA (F333)	SERVICIO	1	49.500	
1054	80161500	906834-169	RAST TEST ALERGENOS: LISOZIMA (K208)	SERVICIO	1	49.500	
1055	80161500	906834-170	RAST TEST ALERGENOS: LOLIUM PERENNE - POLENES GRAMINEAS (G5)	SERVICIO	1	37.700	
1056	80161500	906834-171	RAST TEST ALERGENOS: LUBINA, ROBALO (DICENTRARCHUS LABRAX) (RS244)	SERVICIO	1	74.300	
1057	80161500	906834-172	RAST TEST ALERGENOS: LUPULO (F324)	SERVICIO	1	49.500	
1058	80161500	906834-173	RAST TEST ALERGENOS: MAIZ (F8)	SERVICIO	1	37.700	
1059	80161500	906834-174	RAST TEST ALERGENOS: MANDARINA (F302)	SERVICIO	1	37.700	
1060	80161500	906834-175	RAST TEST ALERGENOS: MANGO (F91)	SERVICIO	1	37.700	
1061	80161500	906834-176	RAST TEST ALERGENOS: MANZANA (F49)	SERVICIO	1	37.700	
1062	80161500	906834-177	RAST TEST ALERGENOS: MARACUYA (F294)	SERVICIO	1	37.700	
1063	80161500	906834-178	RAST TEST ALERGENOS: MEJILLON (MYTILUS EDULIS) (F37)	SERVICIO	1	49.500	

1064	80161500	906834-179	RAST TEST ALERGENOS: MELON (F87)	SERVICIO	1	37.700
1065	80161500	906834-180	RAST TEST ALERGENOS: MENTA (F332)	SERVICIO	1	49.500
1066	80161500	906834-181	RAST TEST ALERGENOS: MERLUZA (F307)	SERVICIO	1	49.500
1067	80161500	906834-182	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE CEREALES (AVENA, CENTENO, TRIGO, MAIZ, ALFORFON, SESAMO (TRITURADO)) (FX3)	SERVICIO	1	49.500
1068	80161500	906834-183	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE PESCADO (ATUN- BACALAO- CAMARON-MEJILLON AZUL - SALMON) (FP2)	SERVICIO	1	37.700
1069	80161500	906834-184	RAST TEST ALERGENOS: MIEL (F247)	SERVICIO	1	49.500
1070	80161500	906834-185	RAST TEST ALERGENOS: MOHO MIXTO (PENICILLIUM NOTATUM, CLADOSPORIUM HERBARUM, ASPERGILLUS FUMIGATUS, CANDIDA ALBICANS, ALTERNARIA TENUIS) (MP1)	SERVICIO	1	37.700
1071	80161500	906834-186	RAST TEST ALERGENOS: MORA (T71)	SERVICIO	1	37.700
1072	80161500	906834-187	RAST TEST ALERGENOS: MORFINA (C260)	SERVICIO	1	49.500
1073	80161500	906834-188	RAST TEST ALERGENOS: MOSQUITO COMUN (AEDES COMMUNIS) (I71)	SERVICIO	1	37.700
1074	80161500	906834-189	RAST TEST ALERGENOS: MOSTAZA (F89)	SERVICIO	1	49.500
1075	80161500	906834-190	RAST TEST ALERGENOS: MUCOR RACEMOSUS (M04)	SERVICIO	1	49.500
1076	80161500	906834-191	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: G2, G5,G10,G11,G13,G17)	SERVICIO	1	49.500
1077	80161500	906834-192	RAST TEST ALERGENOS: NAPROXENO (Q23)	SERVICIO	1	49.500
1078	80161500	906834-193	RAST TEST ALERGENOS: NARANJA (F33)	SERVICIO	1	37.700
1079	80161500	906834-194	RAST TEST ALERGENOS: NUEZ (F256)	SERVICIO	1	37.700
1080	80161500	906834-195	RAST TEST ALERGENOS: NUEZ DEL BRAZIL (F18)	SERVICIO	1	37.700
1081	80161500	906834-196	RAST TEST ALERGENOS: NUEZ MACADAMIA (F345)	SERVICIO	1	49.500
1082	80161500	906834-197	RAST TEST ALERGENOS: OREGANO (F283)	SERVICIO	1	49.500
1083	80161500	906834-198	RAST TEST ALERGENOS: OSTRA (F290)	SERVICIO	1	37.700
1084	80161500	906834-199	RAST TEST ALERGENOS: OVALBUMINA (F232)	SERVICIO	1	37.700
1085	80161500	906834-200	RAST TEST ALERGENOS: OVOMUCOIDE (F233)	SERVICIO	1	37.700
1086	80161500	906834-201	RAST TEST ALERGENOS: PAPAYA (F293)	SERVICIO	1	37.700
1087	80161500	906834-202	RAST TEST ALERGENOS: PARGO ROJO (F381)	SERVICIO	1	60.100
1088	80161500	906834-203	RAST TEST ALERGENOS: PARIETARIA OFFICINALIS (W19)	SERVICIO	1	49.500
1089	80161500	906834-204	RAST TEST ALERGENOS: PARVALBUMINA DE PESCADO (RF355)	SERVICIO	1	139.200
1090	80161500	906834-205	RAST TEST ALERGENOS: PASTO JUNQUILLO COMUN (G7)	SERVICIO	1	37.700
1091	80161500	906834-206	RAST TEST ALERGENOS: PATATA (F35)	SERVICIO	1	37.700
1092	80161500	906834-207	RAST TEST ALERGENOS: PATILLA / SANDIA (F329)	SERVICIO	1	49.500
1093	80161500	906834-208	RAST TEST ALERGENOS: PENICILINA G (VIA INTRAVENOSA) (C1)	SERVICIO	1	37.700
1094	80161500	906834-209	RAST TEST ALERGENOS: PENICILINA V (VIA ORAL) (C2)	SERVICIO	1	37.700
1095	80161500	906834-210	RAST TEST ALERGENOS: PENICILLIUM NOTATUM (M1)	SERVICIO	1	37.700
1096	80161500	906834-211	RAST TEST ALERGENOS: PERA (F94)	SERVICIO	1	37.700
1097	80161500	906834-212	RAST TEST ALERGENOS: PEREJIL (F86)	SERVICIO	1	49.500
1098	80161500	906834-213	RAST TEST ALERGENOS: PESCADO PANGA (PANGASIANODON HYPOPHTHAL) (RS258)	SERVICIO	1	74.300
1099	80161500	906834-214	RAST TEST ALERGENOS: PIMIENTA NEGRA (F280)	SERVICIO	1	49.500
1100	80161500	906834-215	RAST TEST ALERGENOS: PINO (T16)	SERVICIO	1	49.500
1101	80161500	906834-216	RAST TEST ALERGENOS: PIÑA (F210)	SERVICIO	1	37.700
1102	80161500	906834-217	RAST TEST ALERGENOS: PIROXICAM (Q33)	SERVICIO	1	49.500
1103	80161500	906834-218	RAST TEST ALERGENOS: PISTACHO (F203)	SERVICIO	1	49.500
1104	80161500	906834-219	RAST TEST ALERGENOS: PLANTAGO LANCEOLATA (LLANTEN) (W09)	SERVICIO	1	49.500
1105	80161500	906834-220	RAST TEST ALERGENOS: PLUMA DE GANSO (E70)	SERVICIO	1	49.500
1106	80161500	906834-221	RAST TEST ALERGENOS: PLUMA DE LORO (E91)	SERVICIO	1	37.700
1107	80161500	906834-222	RAST TEST ALERGENOS: PLUMA DE PALOMA (E215)	SERVICIO	1	37.700
1108	80161500	906834-223	RAST TEST ALERGENOS: PLUMA DE POLLO (E85)	SERVICIO	1	37.700
1109	80161500	906834-224	RAST TEST ALERGENOS: PLUMAS DE CANARIO (E201)	SERVICIO	1	49.500
1110	80161500	906834-225	RAST TEST ALERGENOS: POA PRATENSIS (POA DE LOS PRADOS) POLENES GRAMINEAS (G8)	SERVICIO	1	37.700
1111	80161500	906834-226	RAST TEST ALERGENOS: POLEN (W203)	SERVICIO	1	37.700
1112	80161500	906834-227	RAST TEST ALERGENOS: POLEN DE GIRASOL (W204)	SERVICIO	1	49.500
1113	80161500	906834-228	RAST TEST ALERGENOS: POLVO (H1)	SERVICIO	1	37.700
1114	80161500	906834-229	RAST TEST ALERGENOS: POMELO/TOROJA (F209)	SERVICIO	1	49.500
1115	80161500	906834-230	RAST TEST ALERGENOS: PREDNISOLONA (Q90)	SERVICIO	1	49.500
1116	80161500	906834-231	RAST TEST ALERGENOS: PROTEINA DE ORINA DE CONEJO (E211)	SERVICIO	1	49.500
1117	80161500	906834-232	RAST TEST ALERGENOS: PULPO (F59)	SERVICIO	1	37.700
1118	80161500	906834-233	RAST TEST ALERGENOS: QUESO CHEDDAR (F81)	SERVICIO	1	49.500
1119	80161500	906834-234	RAST TEST ALERGENOS: QUESO FERMENTADO (F82)	SERVICIO	1	49.500
1120	80161500	906834-235	RAST TEST ALERGENOS: RAPI M 1 FOSFOLIPASA A2 - APIS MELLIFERA (I208)	SERVICIO	1	139.200
1121	80161500	906834-236	RAST TEST ALERGENOS: RAPI M 5 APIS MELLIFERA - INSECTOS (RECOMB.) (I216)	SERVICIO	1	147.400

1122	80161500	906834-237	RAST TEST ALERGENOS: RCAN F1 CANIS FAMILIARIS - PERRO (E101R) (RECOMBINANTE)	SERVICIO	1	70.700
1123	80161500	906834-238	RAST TEST ALERGENOS: RCAN F5 CANIS FAM. (E226)	SERVICIO	1	70.700
1124	80161500	906834-239	RAST TEST ALERGENOS: REMOLACHA (F319)	SERVICIO	1	49.500
1125	80161500	906834-240	RAST TEST ALERGENOS: REPOLLO (COL) (F216)	SERVICIO	1	37.700
1126	80161500	906834-241	RAST TEST ALERGENOS: RHIZOPUS NIGRICANS (M11)	SERVICIO	1	49.500
1127	80161500	906834-242	RAST TEST ALERGENOS: ROBLE (T7)	SERVICIO	1	37.700
1128	80161500	906834-243	RAST TEST ALERGENOS: RTRI A 14 LTP TRIGO (F433)	SERVICIO	1	139.200
1129	80161500	906834-244	RAST TEST ALERGENOS: RTRI A 19; OMEGA-5 GLIADINA (RECOMBINANTE) (F416)	SERVICIO	1	139.200
1130	80161500	906834-245	RAST TEST ALERGENOS: RVES V 1 FOFALIPASA A1 VESPULA VULGARIS (RECOMBINANTE) (I211)	SERVICIO	1	139.200
1131	80161500	906834-246	RAST TEST ALERGENOS: RVES V5 (I209) VESPULA	SERVICIO	1	153.300
1132	80161500	906834-247	RAST TEST ALERGENOS: SACAROSA (X50)	SERVICIO	1	121.500
1133	80161500	906834-248	RAST TEST ALERGENOS: SALMON (F41)	SERVICIO	1	37.700
1134	80161500	906834-249	RAST TEST ALERGENOS: SARDINA (F61)	SERVICIO	1	37.700
1135	80161500	906834-250	RAST TEST ALERGENOS: SAUCE (T12)	SERVICIO	1	49.500
1136	80161500	906834-251	RAST TEST ALERGENOS: SEMILLA DE SESAMO (AJONJOLI) (F10)	SERVICIO	1	37.700
1137	80161500	906834-252	RAST TEST ALERGENOS: SOYA (F14)	SERVICIO	1	37.700
1138	80161500	906834-253	RAST TEST ALERGENOS: SULFAMIDAS (SULFAMETOXAZOL) (Q14)	SERVICIO	1	49.500
1139	80161500	906834-254	RAST TEST ALERGENOS: SULFITO SODICO (X08)	SERVICIO	1	121.500
1140	80161500	906834-255	RAST TEST ALERGENOS: TIAMINA (Q38)	SERVICIO	1	49.500
1141	80161500	906834-256	RAST TEST ALERGENOS: TILAPIA (F414)	SERVICIO	1	49.500
1142	80161500	906834-257	RAST TEST ALERGENOS: TOMATE (F25)	SERVICIO	1	37.700
1143	80161500	906834-258	RAST TEST ALERGENOS: TRIGO (F4)	SERVICIO	1	37.700
1144	80161500	906834-259	RAST TEST ALERGENOS: TRIMETOPRIM (Q16)	SERVICIO	1	49.500
1145	80161500	906834-260	RAST TEST ALERGENOS: TRUCHA (F204)	SERVICIO	1	37.700
1146	80161500	906834-261	RAST TEST ALERGENOS: URTICA DIOICA (ORTIGA) (W20)	SERVICIO	1	49.500
1147	80161500	906834-262	RAST TEST ALERGENOS: UVA (F259)	SERVICIO	1	37.700
1148	80161500	906834-263	RAST TEST ALERGENOS: VAINILLA (F234)	SERVICIO	1	49.500
1149	80161500	906834-264	RAST TEST ALERGENOS: VENENO AVISPA CHAQUETA AMARILLA (I3)	SERVICIO	1	37.700
1150	80161500	906834-265	RAST TEST ALERGENOS: VENENO AVISPON AMARILLO/DOLICHOVESPULA ARENARIA (I5)	SERVICIO	1	49.500
1151	80161500	906834-266	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJA (I1)	SERVICIO	1	37.700
1152	80161500	906834-267	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJORRO (BOMBUS TERRESTRIS) (I205)	SERVICIO	1	49.500
1153	80161500	906834-268	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE AVISPA DE PAPEL (I4)	SERVICIO	1	37.700
1154	80161500	906834-269	RAST TEST ALERGENOS: YEMA DE HUEVO (F75)	SERVICIO	1	37.700
1155	80161500	906834-270	RAST TEST ALERGENOS: YODO (C616)	SERVICIO	1	49.500
1156	80161500	906834-271	RAST TEST ALERGENOS: ZANAHORIA (F31)	SERVICIO	1	37.700
1157	80161500	906834-272	RAST TEST ALERGENOS:A RPHL P12 PROFILINA, HIERBA TIMOTEA RECOMBINANTE (RG212)	SERVICIO	1	139.200

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo analizado y revisado en el Plan de Necesidades. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna) de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Palmira, llegase a requerir un procedimiento médico u Odontológico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS (RESOLUCION N° 2641 DEL 2024) contemplados en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 y Resolución 2641 DEL 2024 y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas EN PESOS O TARIFAS EN % (EN CASO DE QUE APLIQUE) de la entidad ofertante, para lo cual junto con la propuesta económica deberá adjuntar su portafolio de servicios valorizado. (ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS VALORIZADO).

NOTA1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

NOTA 2: NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES, NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DEBE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS. **NOTA 3:** EL CONTRATISTA DEBE CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES OFERTADAS DENTRO E LOS PLAZOS, COMPROMISOS Y OBLIGACIONES	
CLAUSULA QUINTA FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 40.000.000)**, de acuerdo con el **CDP N° 33025 de fecha 31 de Enero de 2025**, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali **REQUISITOS PARA EL PAGO** Una vez Recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas con recibo de satisfacción por parte del supervisor y/o de acuerdo a las apropiaciones presupuéstales respectivas que sean asignadas. La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes. Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizará previo el cumplimiento de los siguientes requisitos: • Expedición del registro presupuestal. • Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los bienes adquiridos. • Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). • Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. • Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. Parágrafo primero. **Parágrafo Primero**: Este pago se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. **Parágrafo segundo**. El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD-DISPENSARIO MEDICO DE CALI, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista **CONDICIONES PARA EL PAGO**

	PRIMERO: REQUISITOS PARA EL PAGO: El contratista deberá radicar la factura comercial con los soportes legales y técnicos los días hábiles en el Horario de 8:00 Am a 12:00 Am y 2:00 Pm a 5:00 Pm lunes a viernes en la Dirección Es Calle 10 # 43-55 Oficina 404 Edificio Juliana – Barrio Departamental – Cali - Contacto AUDITOOL WILLIAM DAVID LOPEZ ISAZA, Tel 317-8285234. Correo coordinacion.cuentas@correo.tool.com.co **La factura comercial deberá cumplir con los requisitos señalados en el Estatuto Tributario y Código de Comercio**. EL CONTRATISTA elaborará Factura por cada paciente atendido, el respectivo paquete debe ir debidamente grapado, y debe contener según resolución 3047 de 2008 anexo 5 en el siguiente orden: - Factura original y dos copias. • Dirigido a: DISPENSARIO MEDICO DE CALI • NIT: 901.541.188-5 - Autorización original del servicio. - Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario. Fotocopia legible y clara del carnet de servicios médicos vigente. - Soportes: Resumen de atención o epicrisis, resultados de exámenes, entre otros. Procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS) - Comprobante de recibido del usuario (firma de usuario o acompañante). O en su defecto firma del paciente en el registro de control de asistencia. - Las Facturas deben cumplir con los requisitos legales vigentes, Número del contrato contra el cual se facturan los servicios, y para que constituya mérito ejecutivo recibo a satisfacción expedido por el Supervisor del Contrato. Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan. Facturas o su documento equivalente, o en su defecto cuenta de cobro cuando aplique individual de venta consolidada, identificada de acuerdo a tarifas empleando los códigos CUPS, codificación o grupo. Orden de autorización del servicio por parte del DISPENSARIO MEDICO DE CALI.; Relación en medio magnético y escrito de la facturación con número de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados. Los formatos de liquidación de servicios por paciente. PARÁGRAFO PRIMERO: RECIBO A SATISFACCIÓN TÉCNICO-ECONÓMICO: La Oficina administrativa y financiera del DISPENSARIO MEDICO DE CALI del DISPENSARIO MEDICO DE CALI tramitará el recibo a satisfacción Técnico Económico, dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción de la factura, entregada por el consorcio AUDITOOL. El Contratista deberá presentar junto con la respectiva factura original los recibidos a satisfacción técnicos expedidos por el Supervisor de contrato, quien expedirá el recibido a satisfacción técnico económico genera PARÁGRAFO SEGUNDO: OBJECIONES Y GLOSAS: En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los quince (15) días hábiles, de acuerdo al artículo 23 del decreto 4747, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuarán los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada según los términos definidos en la presente. **Parágrafo 1**: Presentación cuenta de cobro o factura y Recepción a satisfacción del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – Dispensario Médico de Cali estipulado en la ENTRADA DE BIENES Y SERVICIOS. Lo anterior aplicando los parámetros vigentes de la facturación electrónica a fin de dar cumplimento al Decreto Único Reglamentario 1625 del 2016 articulo 1.6.1.4.1.1 hasta el 1.6.1.4.1201

Recordar siempre, que, si el oferente es responsable de facturar, debe hacerlo electrónicamente la obligación de facturar la establece el Artículo 615 del Estatuto Tributario, desarrollado por el artículo 1.6.1.4.1 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016, en la cual establece consideraciones como:

Las personas o empresas que venden bienes o prestan servicios deberán expedir factura, a excepción de las que por expresa disposición legal no están obligados a expedir factura.

- Recepción a satisfacción del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DMCAL estipulado en el ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN.
- Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignación cupo PAC).
- Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes:

    - Verificación por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DMCAL del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.
    - **NOTA 1:** Para todos los pagos se debe anexar el recibo de pago y certificación del cumplimiento por parte del contratista de sus obligaciones parafiscales.

En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.

PROCEDIMIENTO CARGUE FACTURACION ELECTRONICA

Con base a lo estipulado en la CIRCULAR EXTERNA 042 de 26 de Diciembre de 2023 emitido por el SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION FINANCIERA SIIF NACION en donde se estableció la recepción de facturas electrónicas mediante el “SISTEMA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DEL SIIF NACIÓN”, el cual aplica de forma obligatoria a partir del 1 de enero de 2024 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN).

La Administración del SIIF Nación informa que a partir del 1 de enero de 2024 el proceso de emisión y recepción de factura electrónica de venta, cambia su modo de operación y pasa de “Proveedor tecnológico” a “Software propio”, es decir, que a partir de ésta fecha todo el proceso de generación, transmisión, validación, expedición y recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito, notas crédito y demás instrumentos electrónicos que se deriven de la factura electrónica de venta con validación previa a su expedición pasará a ser asumido en su totalidad por el SIIF Nación.

PASO A PASO PARA ENVIAR FACTURA ELECTRÓNICA - PROVEEDOR BIENES Y/O SERVICIOS

Este proceso aplica para todas las entidades ejecutoras del Presupuesto General de la Nación que registren compromisos presupuestales a favor de Proveedores o Contratistas (Emisor) que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 – Facturador electrónico, en consecuencia, deben entregar para el trámite del pago

factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para este fin el cual es:

siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

1. Al momento de realizar la factura electrónica debe tener en cuenta que tipo de contribuyente es, si es persona natural o persona jurídica, porque al ser validado con el tercero del SIIF Nación de no coincidir será devuelta la factura para su corrección desde la emisión.

1. Diligenciar en la sección de la factura DATOS DEL EMISOR, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo
2. Registrar en la sección de la Factura Datos del adquiriente en el campo correo", el buzón electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para la recepción de la Factura Electrónica, Notas Débito y Notas Crédito electrónicas con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, este la envíe automáticamente.
3. Con el fin de identificar y direccionar correctamente la factura para la respectiva aprobación o rechazo, el proveedor debe diligenciar en su factura electrónica de venta en la sección "Notas Finales" u "Observaciones", lo siguiente: código de identificación de la entidad a la cual le van a enviar la factura (PCI) (en nuestro caso es la 15-01-11-087), número del contrato y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma (;) entre #$ al inicio y #$ al final, sin espacios según la siguiente estructura:

#$15-01-11-087;contratoNo____-202XX;pepitoperez@mail.com(correo electrónico del supervisor)#$

4. Es importante indicar a los proveedores y contratistas que cuando registren en su NIT y el de la entidad pública adquiriente no vinculen el digito de verificación, ya que, si lo hacen, en el momento de hacer la validación, se rechazará la recepción de la factura y en consecuencia la única forma de corregir este error es anularla con una nota crédito y emitir una nueva factura de manera correcta.

5. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN con la información técnica antes indicada.

6. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico – Documento ZIP (PDF,XML).

7. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico – Documento ZIP (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación (PCI) del establecimiento de Sanidad Militar al cual pertenece el contrato o el servicio de urgencias (en nuestro caso es 15-01-11-087), datos del contrato y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma (;), según el ejemplo:

	15-01-11-087;contratoNo___-202XX(Debe colocar el número de contrato al que pertenece la factura);pepitoperez@mail.com(correo electrónico del supervisor) 8. Si no existe una comunicación de devolución no se debe volver a enviar la factura, porque se devolverá por ya estar procesada. 9. En el evento que la factura haya sido devuelta por cualquiera de las causales enumeradas, deben reenviarla al correo "siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co" desde un correo empresarial o personal adjuntando el contenedor de documentos (Factura en PDF y XML) comprimidos con .zip y registrando en el asunto, en estricto orden, la identificación presupuestal de la entidad adquiriente, los datos del contrato y el correo del aprobador sin espacios al final. Ejemplo: 15-01-11-087;contratoNo___-202XX(Debe colocar el número de contrato al que pertenece la factura);(correo electrónico del supervisor) 10. Igualmente se devolverá si no se registran en el orden definido, si no vienen adjuntos el PDF y el XML y si estos se comprimen con una extensión distinta a .ZIP. 11. Es importante aplicar dicho procedimiento con el fin de garantizar la recepción de los documentos directamente del aplicativo emisor de los mismos, con lo cual, se mitigan riesgos y contratiempos en su validación, contribuyendo así en el trámite de forma oportuna y exitosa del pago al proveedor o contratista (emisor),no obstante lo anterior, es de resaltar que los demás documentos requeridos para dicho efecto deben seguir el procedimiento definido por la entidad para tal fin (como son documentos anexos cuenta de cobro, factura, seguridad social; documentos soportes de servicios como remisiones y especificaciones de códigos de elementos entregados, cuando se trata de suministros y los correspondientes que se deben entregar en el Consocio auditor); como también, es indispensable que los diferentes actores del proceso cumplan de manera estricta y a cabalidad con la operatividad que les han sido designadas. 12. Por último, se recuerda que si la factura no es recibida y registrada en el SIIF Nación no va a ser posible generar obligaciones a favor de los proveedores y contratistas que están obligados a facturar electrónicamente, por cuanto éstas son un requisito para su gestión administrativa y financiera.
CUENTA BANCARIA	INFORMACIÓN BANCARIA: EL CONTRATISTA informa CUENTA CORRIENTE BANCO BBVA COLOMBIA No. 0690024765 en estado Activa  BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica Que nuestro(a) cliente **INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD BIOLAB S.** identificado(a) con NIT número **900.964.776-8** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0690024765**
CLAUSULA SEXTA APORTES PARAFISCALES	En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, mediante certificación en la que conste tal situación. Dicha Certificación deberá ser presentada al momento de la legalización de la presente aceptación de oferta. La certificación de cumplimiento mensual de estos parafiscales deberá ser presentada durante el término de ejecución de la presente aceptación de oferta con la factura, constituyéndose como requisito previo para el pago.

CLAUSULA SEPTIMA LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO:	El lugar de prestación del Servicio será en las instalaciones del oferente adjudicatario, debe tener sede en la ciudad de Palmira Valle del Cauca
CLAUSULA OCTAVA PLAZO DE EJECUCION:	*El plazo de ejecución: El plazo de ejecución será hasta el **15 de diciembre de 2025** y/o hasta agotar el presupuesto asignado, y se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución señalados en el inciso segundo del artículo 41 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, esto es a partir de la aprobación de la Garantía Única y la expedición del registro presupuestal correspondiente.
CLAUSULA NOVENA VIGENCIA DEL CONTRATO:	La vigencia de la presente aceptación de oferta será por el plazo de ejecución y Cuatro (4) Meses más.
CLAUSULA DECIMA SUJECION DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES	El pago de la presente aceptación de oferta se subordina por el rubro del presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 40.000.000)**, de acuerdo con el **CDP N° 33025 de fecha 31 de Enero de 2025**, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali
CLAUSULA DECIMO PRIMERA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a: EL CONTRATISTA se obliga a cumplir además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad, las siguientes: 1) Entregar los elementos y/o servicios objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas y en las condiciones establecidas en la invitación publica a presentar oferta, adendas, normas técnicas. 2) Cumplir con los plazos de entrega y sitios de prestación del servicio. 3) Proveer a su costo, todos los elementos necesarios para cumplir los objetivos y finalidades del contrato, incluidos todos los gastos de transporte. 4) Garantizar el cumplimiento de los términos de la GARANTÍA TÉCNICA y respuesta a la garantía técnica, cuando este aplique. 5) Reemplazar los elementos dentro de la oportunidad establecida por EL CONTRATANTE, cuando estos presenten defectos en sus componentes o funcionamiento, o cuando se evidencie el no cumplimiento de las especificaciones técnicas, según lo determinen las necesidades y acorde con las condiciones de las garantías técnicas pactadas, cuando este aplique. 6) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas en la ejecución del contrato. 7) Obtener con diligencia y con la antelación debida las licencias, autorizaciones y permisos necesarias para la ejecución del servicio. 8) Prever todo lo necesario para la entrega de los bienes y/o servicios dentro del plazo estipulado. 9) En general, la obligación de cumplir totalmente con el resto de términos y condiciones previstas contractualmente para la ejecución del Contrato, para lo cual el CONTRATISTA deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales. 10) Prestar con el personal idóneo y en la oportunidad debida la GARANTÍA TÉCNICA, cuando este aplique. 11) Se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993. 12) Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Documentos reglamentarios. 13) Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y presentarse al CONTRATANTE en el momento en que sea requerido por el mismo para la suscripción de la correspondiente Acta de Liquidación.

	14) Dar cumplimiento a la totalidad del objeto del presente contrato. 15) Cumplir con todas las especificaciones técnicas y las adicionales. 16) Para el pago del contrato deberá el contratista presentar la constancia de pagos de aportes parafiscales. 17) Dar cumplimiento a los requisitos para la legalización del mismo. 18) Para el perfeccionamiento y legalización del contrato, el representante legal, deberá presentarse en las instalaciones de la DISPENSARIO MEDICO DE CALI, dentro de los dos días hábiles siguientes a la expedición de la aceptación de oferta para realizar la suscripción de la aceptación de oferta y el trámite correspondiente.
CLAUSULA DECIMO SEGUNDA OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	1. Dar la información completa y necesaria al contratista sobre el objeto susceptible de ser contratado. 2. Reservar con destino a este contrato la apropiación suficiente para el pago de las obligaciones contraídas. 3. Recibir y verificar las facturas presentadas por el contratista. 4. Recepcionar los elementos objeto de los contratos resultantes o la satisfacción del servicio y expedir un acta de recibo a satisfacción de los mismos. 5. Realizar los trámites administrativos necesarios para dar curso al trámite de pago del valor del contrato. 6. Pagar el valor pactado en el objeto del contrato. 7. Socializar los cambios y reformas realizadas con la institución Realizar auditoria de las obligaciones las funcionales y administrativas **POR PARTE MDN- EJÉRCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO DE CALI** EL CONTRATANTE se obliga a cumplir además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad, las siguientes: 1) Recibir a satisfacción el objeto contratado, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el estudio de conveniencia y oportunidad. 1) Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. 2) Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que se requieran para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del presente contrato.
CLAUSULA DECIMO TERCERA GARANTÍAS:	El contrato deberá ser firmado dentro del plazo establecido para tal fin en el anexo # 1 “Datos del proceso”. Al efecto, el proponente seleccionado deberá concurrir al sitio, dentro del plazo establecido y horas contempladas. Si por algún motivo justificado el MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –EJERCITO NACIONAL- DMCAL, no puede firmar el contrato dentro del período de validez de la propuesta se lo comunicará así el adjudicatario y el proponente seleccionado tendrá la obligación de anexar el certificado de modificación de la póliza se seriedad de la propuesta o la cual haga sus veces de conformidad con el Decreto 1082 de 2015, para que amplíe su vigencia hasta la suscripción del contrato. Dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la suscripción de la aceptación de oferta, EL CONTRATISTA deberá constituir a favor del **EL MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI** con **NIT: 901541188-5,** En función de las fases del Proceso de Contratación, los riesgos que se deben cubrir mediante garantías son

GARANTIAS	POLIZAS EXIGIBLES	SI	NO
Cumplimiento: Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato y cubrirá el plazo de ejecución del contrato y 4 meses más. Cuando el contrato sea *modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá* modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso.	Garantía Única	X	
Calidad del servicio: Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato y cubrirá el plazo de ejecución del contrato y 4 meses más. Cuando el contrato sea modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso	Garantía Única	X	
Responsabilidad civil extracontractual: El contratista debe presentar una garantía de responsabilidad civil extracontractual a través de un contrato de seguro contenido en una póliza, a favor de DIRECCION DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE CALI, por un valor asegurado equivalente a Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV, de acuerdo con lo establecido en el numeral uno del artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015, por el término de ejecución del contrato, a partir del perfeccionamiento. Este amparo cubre a la Entidad Estatal de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones del contratista o subcontratistas.	Garantía Única	X	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones Laborales Por una cuantía equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato, contado a partir de la fecha de su perfeccionamiento, y tres (3) años más. Este amparo debe cubrir a la Entidad Estatal de los perjuicios ocasionados por el incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista derivadas de la contratación del personal utilizado en el territorio nacional para la ejecución del contrato amparado.	Garantía Única	X	

NOTA: En la Garantía debe quedar expresamente consignado que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Así mismo deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión.

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción de la aceptación de oferta, y de la terminación del plazo de ejecución del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en la aceptación de oferta ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN – DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE CALI.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN – DIRECCION DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE CALI y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma de la aceptación de oferta que se le adjudique autoriza expresamente al DISPENSARIO MEDICO DE CALI para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN-DIRECCION DE SANIDA MILITAR- DISPENSARIO MEDICO DE CALI asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

En la Garantía debe constar que se ampara el cumplimiento de la aceptación de oferta, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas.

Exclusiones. En la póliza única de cumplimiento expedida en favor de entidades públicas solamente se admitirán las siguientes exclusiones:

Causa extraña, esto es la fuerza mayor o caso fortuito, el hecho de un tercero o la culpa exclusiva de la víctima.

Daños causados por el contratista a los bienes de la entidad no destinados al contrato, durante la ejecución de este.

El uso indebido o inadecuado a que esté obligada la entidad contratante.

Cualquier otra estipulación contractual que introduzca expresa o tácitamente exclusiones distintas a las anteriores no producirá efecto alguno.

Así mismo en cumplimiento a lo previsto en el inciso 2° del artículo 7° de la Ley 1150 de 2007, en el cuerpo de la póliza se deberá incorporar las condiciones generales que garanticen el cumplimiento de las obligaciones aplicables según el objeto del contrato amparado y el riesgo cubierto:

Amparos. El objeto de cada uno de los amparos deberá corresponder a aquel definido en el Decreto 1082 de 2015.

Los amparos de la póliza serán independientes unos de otros respecto de sus riesgos y de sus valores asegurados. La entidad estatal contratante asegurada no podrá reclamar o tomar el valor de un amparo para cubrir o indemnizar el valor de otros. Estos no son acumulables y son excluyentes entre sí.

Inaplicabilidad de la cláusula de proporcionalidad. En la garantía única de cumplimiento no podrá incluirse la "Cláusula de Proporcionalidad" u otra similar, conforme a la cual el valor asegurado ampara los perjuicios derivados del incumplimiento total del contrato garantizado y de presentarse incumplimiento parcial del mismo, la indemnización de perjuicios a cargo del asegurador no excederá de la proporción del valor asegurado equivalente al porcentaje incumplido de la obligación garantizada. La inclusión de una cláusula de ese tenor no producirá efecto alguno.

Cesión del contrato. Las condiciones generales de la garantía única de cumplimiento deberán señalar que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviese de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de la contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador.

En este caso, el asegurador cesionario deberá constituir una nueva garantía para amparar el cumplimiento de las obligaciones que ha asumido por virtud de la cesión.

Improcedencia de terminación automática del seguro de cumplimiento expedido a favor de una entidad estatal por falta de pago de la prima e improcedencia de la facultad de revocación de ese seguro. La garantía única de cumplimiento expedida a favor de entidades públicas no expirará por falta de pago de la prima ni podrá ser revocada unilateralmente.

Inoponibilidad de excepciones a la entidad asegurada. A la entidad estatal no le serán oponibles por parte del asegurador las excepciones o defensas provenientes de la conducta del tomador del seguro, en especial las derivadas de las inexactitudes o

	reticencias en que este hubiere incurrido con ocasión de la contratación del seguro ni en general, cualesquiera otras excepciones que posea el asegurador en contra del contratista. Los bienes que el CONTRATISTA se compromete a suministrar en ejecución de las prestaciones del contrato al MDN-EJERCITO NACIONAL-DMCAL, serán de primera calidad, de acuerdo con las especificadas pactadas. En consecuencia, EL CONTRATISTA se obliga a reemplazar a sus expensas los bienes que resultaren de mala calidad. **RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA.** De acuerdo a lo estipulado en el art 2.2.1.2.3.1.18., del Decreto 1082 de 2015, no obstante, cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o Competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato. **NOTA**: El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN – Ejercito Nacional – DMCAL. El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan. Si el CONTRATISTA se demora en modificar las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN-EJERCITO NACIONAL-DMCAL y a cuenta del CONTRATISTA, quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al MDN-EJERCITO NACIONAL-DMCAL para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDNEJERCITO NACIONAL-DMCAL asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista. Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de ejecución del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN-EJERCITO NACIONAL-DMCAL.
CLAUSULA DECIMO CUARTA SUPERVISOR:	MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI**,** ejercerá la supervisión y control en la ejecución de la presente aceptación de oferta a través del señor (a): **CT CAROL YURANI VELASCO CARDOZO, DIRECTOR DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA** y/o quien haga sus veces, quien se encargará de velar por el cumplimiento del objeto e informará, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia de cualquier eventualidad o inconveniente que se presente durante su desarrollo, al CONTRATANTE, para que se tomen las medidas administrativas y legales necesarias, asimismo deberá expedir el informe mensual de los servicios prestados y demás aspectos que se requieran para velar por el cumplimiento del objeto contractual conforme a las funciones, sin olvidar El acta de Liquidación con todos sus requisitos de Ley.

CLAUSULA DECIMO QUINTA CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder la presente aceptación de oferta en todo o en parte a persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera, sin obtener previa autorización, en razón a que la aceptación de oferta es intuito personal, en cuanto el contratista es elegido en consideración a sus condiciones objetivas de forma tal que frente al contratista originario se extinguen las obligaciones y derechos derivados de la aceptación de oferta cedido en virtud del fenómeno de la novación, para ser trasferidas al cesionario quien en adelante ostentará la calidad de contratista y frente a quien la administración debe exigir las mismas calidades exigidas inicialmente, necesarias para garantizar el adecuado cumplimiento del objeto contractual.
CLAUSULA DECIMO SEXTA MULTAS	De conformidad con lo dispuesto en el artículo 86 la Ley 1474 de 2011 el DISPENSARIO MEDICO CALI a través del supervisor, verificara el cumplimiento de las obligaciones exigibles al CONTRATISTA en virtud de lo dispuesto en la presente aceptación de oferta. Si el CONTRATISTA no cumple con cualquiera de las obligaciones que han sido asignadas en la presenta aceptación de oferta el DISPENSARIO MEDICO CALI, podrá imponiéndole multas en sede administrativa, cuyo valor diario se liquidara desde cero punto uno por ciento (0.1%) hasta cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total de la aceptación y hasta por un plazo máximo de treinta (30) días hábiles, de acuerdo con la incidencia de la gravedad del incumplimiento o mora en la que incurra, incidencia que será evaluada y cuantificada por el supervisor. En caso de incumplimiento no valorable en días la sanción a imponer será entre el cero punto cinco (0.5 %) por ciento y el cinco (5%) por ciento del valor estipulado para la presente aceptación de oferta según la gravedad del incumplimiento, evaluado por el supervisor de la aceptación de oferta. En todo caso el valor de las multas totales y acumuladas no podrá exceder en ningún evento del diez por ciento (10%) del valor estipulado para la presente aceptación de oferta. Esta sanción se impondrá mediante Acto administrativo motivado, previa audiencia del afectado de acuerdo al procedimiento señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, para garantizar el derecho al debido proceso del contratista, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella el cual además estará sujeto al agotamiento de la vía gubernativa**. LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS**. La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a lo precedente, se liquidará y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1.** Todas las multas que se causen, el CONTRATISTA autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del CONTRATISTA derivados de la ejecución de la presente aceptación de oferta. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerarán de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen de la presente aceptación de oferta. **2.** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. En todo caso de imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento, se deberá dar aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.
CLAUSULA DECIMO SEPTIMA PENAL PECUNIARIA	En caso de declararse la caducidad o incumplimiento la presente aceptación de oferta, las partes convienen a título de pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total de la aceptación de oferta. El pago de esta suma se exigirá mediante Acto Administrativo Motivado. Como esta suma se exige a título de pena, el CONTRATANTE podrá reclamar del CONTRATISTA la indemnización de los perjuicios causados. El pago de la pena pecuniaria a que se refiere podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de ejecución de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. La sanción penal pecuniaria aquí pactada es exclusivamente a título de sanción sin que ello exima al CONTRATISTA del cumplimiento de la obligación principal. Para efectos de la indemnización de perjuicios bastará simplemente que el CONTRATANTE le informe de manera motivada al CONTRATISTA la cuantía de los perjuicios causados.

CLAUSULA DECIMO OCTAVA CADUCIDAD ADMINISTRATIVA	El CONTRATANTE podrá decretar la caducidad administrativa, mediante resolución motivada, sin previo requerimiento y sin lugar a indemnización alguna, cuando el incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA, afecten de manera grave y directa la ejecución de la aceptación de la oferta y evidencie que puede conducir a su parálisis, conforme a lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. La resolución que declare la caducidad se notificará según lo establecido en Reglas Contenidas En El Capítulo V De La Ley 1437 De 2011 y contra dicha providencia proceden los recursos de ley según el capítulo VI De La Ley 1437 De 2011. También podrá declararse la caducidad cuando el CONTRATISTA contravenga lo dispuesto en la Ley 418 de 1997 Capitulo II, la Ley 789 de 2.002 y Ley 1106 de 2.006. Ejecutoriada la Resolución de caducidad, esta aceptación de oferta quedará definitivamente terminada y se procederá a su liquidación, se harán efectivas las sanciones por retardo si se hubieren decretado antes y el valor de la pena pecuniaria, así mismo las garantías pactadas. El CONTRATISTA no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna, pero si a que se le pague el valor ejecutado de la aceptación de oferta y recibido a satisfacción, así mismo la presente aceptación de oferta incluye las cláusulas extraordinaria al derecho común de caducidad terminación, interpretación y modificación unilateral de conformidad con lo establecido en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la ley 80 de 1993. De conformidad con lo establecido en el numeral 2º del artículo 14 de la Ley 80 de 1.993. **a)** INTERPRETACIÓN UNILATERAL. Si durante la ejecución de la aceptación de oferta surgen discrepancias entre las partes sobre la interpretación de algunas de sus estipulaciones que puedan conducir a la paralización o a la afectación grave de la prestación del servicio que se pretende satisfacer con el objeto contratado, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE interpretará en acto administrativo debidamente motivado, las estipulaciones o cláusulas objeto de la diferencia. **b)** MODIFICACIÓN UNILATERAL: Si durante la ejecución de la aceptación de oferta y para evitar la paralización o la afectación grave de la prestación del servicio que se deba satisfacer con él, fuere necesario introducir variaciones en la aceptación de oferta, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE en acto administrativo debidamente motivado, lo modificará. **c)** TERMINACIÓN UNILATERAL**:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993, EL CONTRATANTE podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas y dispondrá la terminación anticipada de la aceptación de oferta mediante acto administrativo debidamente motivado. De igual manera, la aceptación de oferta podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las Partes. Así mismo, las Partes de común acuerdo expresamente manifiestan que además de lo señalado anteriormente, la presente aceptación de oferta podrá terminar de manera anticipada.
CLAUSULA DECIMO NOVENA LIQUIDACION	La presente aceptación de oferta se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 derogado parcialmente por el artículo 32 De La Ley 1150 2007 y el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y normas concordantes.
CLAUSULA VIGESIMA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO	El CONTRATISTA no será responsable ni se considerará que ha incurrido en incumplimiento de sus obligaciones, si se presentaren durante su ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito u otros hechos fuera de su control debidamente comprobadas, conforme a las definiciones del Artículo 1° de la Ley 95 de 1.890. Para que se dé cumplimiento a la anterior estipulación, es necesario que el CONTRATISTA dé a conocer por escrito al CONTRATANTE, dentro de los Cinco (5) días hábiles, siguientes a la ocurrencia de las posibles causas, acompañando a dicho escrito de todos los documentos y pruebas de soporte que demuestren su ocurrencia, manifestando el tiempo estimado en el cual podrá reanudar o normalizar la ejecución de la aceptación de oferta. En caso de persistencia de la causal o causales de fuerza mayor o caso fortuito, el CONTRATISTA informará por escrito al CONTRATANTE

	dicha circunstancia o circunstancias por escrito cada quince (15) días calendario, hasta por un término máximo de sesenta (60) días calendario, vencido el cual, el CONTRATANTE podrá dar por terminada la aceptación de oferta, lo cual comunicará al CONTRATISTA sin que haya sanción alguna para éste. Cuando las circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas no excedieran de sesenta (60) días calendario, se levantará un acta suscrita por las partes, con el fin de prorrogar el plazo de ejecución en forma tal que se reponga el tiempo durante el cual han existido dichas causales. PARÁGRAFO – Para efectos de determinar si existe fuerza mayor o caso fortuito bastará simplemente el pronunciamiento del CONTRATANTE en forma motivada al respecto. En el evento que el CONTRATANTE considere que no existen tales circunstancias el CONTRATISTA asumirá las responsabilidades sobre el cumplimiento del plazo contractual en la forma contratada.
CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	En el evento de que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución de la aceptación de oferta se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA DOCUMENTOS	• CDP No. 33025 de fecha 31 de Enero de 2025 • Oferta presentada por **INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD BIOLAB S.A.S NIT 900964776-8**. • Selección de Mínima cuantía 316-DIGSA/DMCAL-2025 • Especificaciones técnicas obligatorias y adicionales
CLAUSULA VIGESIMA TERCERA DOMICILIO, AVISOS Y NOTIFICACIONES	DIRECCIÓN COMERCIAL: CALLE 37 A NRO. 27 - 15 PISO 2 Santarita Palmira Valle del Cauca TELÉFONO COMERCIAL 3106015578 CORREO ELECTRÓNICO No: contabilidad.biolab@redgesencro.co
CLAUSULA VIGESIMA CUARTA APLICACIÓN DE NORMAS GENERALES	Esta aceptación de oferta se regula, por la ley 80 DE 1993, 1150 DE 2007, 1474 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 y de más normas concordantes en la materia.
CLAUSULA VIGESIMA QUINTA REQUISITOS DE PERFECCIONA MIENTO Y EJECUCIÓN:	Para el perfeccionamiento de este contrato se requiere: **a)** Firma de la aceptación de oferta por parte del CONTRATISTA Y CONTRATANTE. Para la ejecución se requiere: **a)** Registro presupuestal otorgado por la sección de presupuesto **b)** La aprobación de la póliza de garantía. **c)** Firma del acta de inicio de la aceptación de oferta **d)** Para personas Jurídicas: Certificación de pago de obligaciones al Sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales firmada por el revisor fiscal o representante legal a fecha de la aceptación de oferta **e)** Para personas naturales: Planillas de pago que corresponda al mes de la firma de la aceptación de oferta.
CLAUSULA VIGESIMA SEXTA SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA	Para cualquier efecto que dé lugar al incumplimiento de esta aceptación de oferta se someterá a la Ley Colombiana y a las autoridades legales prestablecidas. EL CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo pertinente a las obligaciones y derechos originados en la presente aceptación de oferta, salvo en el caso de denegación de justicia cuando el CONTRATISTA ha tenido expeditos los recursos y medios de acción que, conforme a las leyes colombianas, puedan emplearse ante las jurisdicciones ordinaria y contencioso administrativo.
CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	El contratista conforme lo establecido en el Decreto 1072 del 2015, Decreto 052 del 2017 y la Resolución 0316 del 2019 certifica con forme a lo manifestado en el formulario No. 6 "**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"** allegado con la presentación de la oferta que a la fecha han aplicado el anexo Técnico 1 de la Resolución 0316 del 2019 " evaluación inicial de estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para Empleadores y Contratantes y contratantes" con un porcentaje de cumplimiento Aceptable.

CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA DECLARACIÓN EXPRESA:	El CONTRATISTA declara que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el artículo 127 de la Constitución Política y artículo 8º de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA OCTAVA INDEMNIDAD	El CONTRATISTA, se compromete a mantener indemne al MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI, de cualquier daño o perjuicio originado en reclamación, demanda o acción legal proveniente de terceros, que se derive de la acción u omisión del CONTRATISTA, sus subcontratistas o dependientes a su cargo durante la ejecución del contrato; de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015.

Para constancia se firma la presente aceptación de oferta en Santiago de Cali, En el mes de Mayo del 2025

EL CONTRATANTE

MY. HEYDY MARITZA GUZMAN DAZA
C.C. N.º 60.265.194 Expedida en PAMPLONA

EL CONTRATISTA

PAOLA ANDREA RADA CRUZ
C.C. No. 66.773.967 de Palmira
Representante legal de
INSTITUCION PRESTADORA DE SALUD BIOLAB S.A.S NIT 900964776-8

Elaboro:
PS WILTER PEÑA CASTRILLON
Asesor Jurídico Contratación DMCAL

Revisó:
SP. WALTER MAURICIO SANCHEZ BAUTISTA
Jefe de Contratos DMCAL

DOCUMENTO ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMAD

DMCAL