**CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA**
**67-7-20113-2025**

Soledad, Atlántico 19/06/25.

**LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S**
ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ
**REPRESENTANTE LEGAL**
Calle 13 No. 11A – 21 Riohacha (Guajira)
E-MAIL: laboratoriolci@hotmail.com
Teléfono: 3016519559-6057318208
Riohacha - (Guajira)Ciudad

ASUNTO: Aceptación Oferta Proceso **PN RASES8 MIC 032 2025.**

Cordialmente me permito informarle que en virtud a la invitación pública del proceso **PN RASES8 MIC 032 2025**, cuyo objeto es "**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**" su oferta ha cumplido a cabalidad con los requisitos de habilitación y por tanto es aceptada. En consecuencia y de conformidad con el artículo 94 de la ley 1474 de 2011 y el artículo 2.2.1.2.1.5.2 Numeral 7 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, la oferta por usted presentada junto con el presente documento constituye el contrato. Para tal fin, se relacionan los principales aspectos a tener en cuenta para el cumplimiento del objeto contractual, conforme a las condiciones fijadas en la invitación pública del proceso de la referencia:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO** | No. 67-7-20113-2025 |
| **CONTRATANTE** | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8 |
| **REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO** | Teniente coronel MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 80.932.087 de Bogotá D.C |
| **CARGO** | Jefe Regional de aseguramiento en salud No 8 |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO** | Orden Interna No.186 del 28 de noviembre de 2023 |
| **RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN** | Resolución No. 00011 de 02-01-2025, adicionada y modificada parcialmente mediante Resolución 00364 del 12 de febrero del 2025 |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE**: LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S<br>**NIT**: 900361707-1<br>**REPRESENTANTE LEGAL**: ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ<br>**DOC. IDENTIDAD**: C.C 40.914.281<br>**CIUDAD DE NOTIFICACIÓN**: RIOHACHA - (GUAJIRA)<br>**DIRECCIÓN**: CALLE 13 NO. 11A – 21 RIOHACHA (GUAJIRA)<br>**TELÉFONO**: 3016519559-6057318208<br>**E-MAIL**: laboratoriolci@hotmail.com |

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PN RASES Nº 67-7-20113-25 CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 Y LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S, CUYO OBJETO ES "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8".**

| | |
|---|---|
| **CONSIDERANDOS** | Que el presente contrato se deriva del PROCESO de **MINIMA CUANTIA PN-RASES8 MIC 032 2025.** |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | La supervisión y seguimiento del contrato estará a cargo de **SECRETARIA de la UPRES GUAJIRA**, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto para tal fin a través del jefe de la unidad prestadora de salud Guajira. Será la persona responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución No.00090 del 15 de enero del 2018, por medio de la cual se reglamenta las funciones de los supervisores de contratos en la Policía Nacional y las demás que se originen del presente contrato tendientes a exigir su debida ejecución por parte del **CONTRATISTA.** |
| **OBJETO** | El objeto del presente contrato es: **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8".** |
| **VALOR** | El valor estimado del presente proceso es de **CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($140.000.000,00)**, correspondientes a las vigencias presupuestal 2025. |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS U OTRAS OBLIGACIONES** | Las contempladas en el anexo No. 1 |
| **FORMA DE PAGO** | <u>Proceso de radicación de la factura electrónica de venta en salud ante la entidad responsable de pago o demás pagadores.</u><br><br>Los facturadores electrónicos del sector salud disponen de veintidós (22) días hábiles, contados a partir de la fecha de expedición de la factura electrónica de venta con validación previa de la DIAN, para la radicación ante las entidades responsables de pago o demás pagadores, de la factura, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud y los demás soportes determinados en la normatividad vigente.<br><br>Una vez entregados dichos documentos, la entidad responsable de pago o demás pagadores generará el número único de radicación con fecha y hora, momento a partir del cual se entenderá radicada, procediendo el trámite de la misma en el plazo establecido en la Ley. Dichos datos serán informados al facturador electrónico del sector salud conforme con el mecanismo establecido por las partes y al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo que este determine.<br><br>Parágrafo 1. El facturador electrónico del sector salud anulará la factura cuando no se haya realizado la radicación dentro del plazo previsto en este artículo, procediendo la expedición de una nueva factura para el cobro de los servicios y tecnologías prestados.<br><br>Parágrafo 2. En los acuerdos de voluntades en los que se haya pactado la modalidad de pago por capitación, la expedición y entrega de la primera factura electrónica de venta se hará sin el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud. Para la expedición de la segunda factura será requisito haber entregado a la entidad responsable de pago o demás pagadores, los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud y demás soportes de la primera factura procediendo su radicación, y para la expedición de las siguientes, dichos registros y demás soportes de la factura anterior.<br><br>Parágrafo 3. Las entidades responsables de pago y los facturadores electrónicos deberán contar con procesos automatizados y en línea, que |

| | |
|---|---|
| | contengan la trazabilidad cronológica de la transferencia de información y el acuse de recibido de esta, en los términos de la Ley 527 de 1999 o la que norma la modifique o sustituya."<br><br>La factura electrónica de venta debe expedirse con el cumplimiento de lo dispuesto a la Resolución 000165 del 01 de noviembre del 2023 y demás normas que regulan esta resolución.<br><br>La Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en pagos mensuales con base en la facturación soportada presentada por el contratista durante los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente a la prestación de los servicios, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.<br><br>Si los documentos en referencia no se reciben dentro del plazo establecido o si recibidos son devueltos por inconsistencias tales como: la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, La Regional de Aseguramiento en Salud No 8, reprogramará el valor a cancelar una vez se hubieren subsanado las observaciones, se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado y de acuerdo al derecho a turno y a la disponibilidad del Plan Anual de Caja (PAC).<br><br>En cuanto a la facturación electrónica en salud, las entidades prestadoras de salud deben presentar de manera individual por paciente cumpliendo con los requisitos de ley, así mismo se debe verificar que las facturas no estén prescritas de acuerdo a los términos de ley (contados a partir de la fecha de la prestación del servicio de la entrega de la tecnología en salud o del egreso del paciente).<br><br>La facturación electrónica en salud y los soportes para ser radicadas deben ser entregados en medio físico en la ventanilla única de Central de Cuentas de las unidades, durante los primeros diez (10) días hábiles de cada mes. Las facturas de venta radicadas deberán contener los siguientes requisitos:<br><br>✓ Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria, C.C. o NIT de quien prestó el servicio -IPS entidad que figura en el contrato suscrito.<br>✓ Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los servicios (DISAN, RASES, UPRES y HOCEN).<br>✓ Discriminar el impuesto a las ventas, si son grabados, exentos o excluidos.<br>✓ Verificar que la factura de venta tenga un número consecutivo que corresponda a un sistema de numeración.<br>✓ Fecha de expedición y de vencimiento de la factura.<br>✓ Código y descripción específica o genérica de los servicios prestados.<br>✓ Valor total.<br>✓ Nombre o razón social del impresor de la factura.<br>✓ Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas. |

| | |
|---|---|
| | ✓ No deben presentar tachones o enmendaduras.<br><br>Adicionalmente tendrán en cuenta los siguientes aspectos:<br><br>✓ Código QR de la factura física por la cual la factura sea realizada mediante inserción en la página web de la Unidad Administrativa Especial Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales –DIAN.<br><br>✓ Cumplimiento de los archivos XLM definidos en la Resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma que lo modifique, adicione o sustituya.<br><br>✓ Fecha de emisión de la factura de venta junto con la fecha de atención del paciente, la cual debe corresponder al año en curso, con excepción de facturas que han sido recibidas y devueltas en periodos anteriores y que cuentan con un consecutivo de radicación en el sistema de información de Cuentas Médicas, máximo se deben volver a radicar en el **mes siguiente** a los 22 días hábiles de acuerdo a la resolución 2275 del 28 de diciembre del 2023.<br><br>✓ Autorización (es) emitida(s) por Referencia y contrarreferencia de la dirección de sanidad o la regional de aseguramiento en salud correspondiente.<br><br>✓ De acuerdo con la Superintendencia Nacional de Salud (concepto 201511201231001), las facturas de periodos anteriores dentro de la misma vigencia, se debe recibir en el mes siguiente, y la facturación generada en el año anterior deberá ser presentada con plazo máximo el día primero (01) de febrero del año siguiente, con sujeción a la administración del presupuesto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.<br><br>✓ Una vez todos los documentos lleguen a Central de Cuentas se procederá a dar cumplimiento a la Guía de Gestión Contractual en el SECOP II (Colombia Compra Eficiente), con lo establecido en el capítulo VI *"Seguimiento a la ejecución contractual"*, literal d) *"Aprobación de facturas"* descrito de la siguiente manera:<br><br>✓ *"Aprobación de facturas una vez que los Proveedores completan sus entregas y le envían a la Entidad Estatal las facturas correspondientes, la persona designada en la Entidad Estatal (generalmente del área financiera) debe ingresar al SECOP II, consultar las facturas y aprobarlas o rechazarlas. La plataforma solicita que los Proveedores ingresen el número y fecha de radicación de la factura, lo que significa que los Proveedores deben llevar la factura en físico a la Entidad antes de ingresarla al SECOP II…"*, de esta manera las unidades en el ámbito nacional, deberán verificar la información para aprobación de las facturas de los contratos.<br><br>✓ Certificación aportes parafiscales vigente firmada por el representante legal y/o revisor fiscal.<br><br>✓ Registro único tributario – RUT.<br><br>✓ Certificación de cuenta bancaria vigente no mayor a 60 días.<br><br>**AUDITORIA DE CUENTAS MÉDICAS**<br><br>✓ Ingreso a la aplicación de los usuarios de la RED EXTERNA- IPS: por la ruta del RECUM – navegador internet https://recum.policia.gov.co:8080/cm/recum/Vista/frLogin.aspx y verificar que las facturas electrónicas en salud radicadas por la RED EXTERNA – INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD – |

| | |
|---|---|
| | IPS, se encuentre diligenciado la siguiente información en el SISAP-WEB, que deben incluirse en los archivos XLMS, según lo dispuesto por la unidad Administrativa Especial Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales DIAN:<br><br>✓ Código del prestador de servicios de salud<br>✓ Nit - Número de Identificación Tributaria<br>✓ Razón Social<br>✓ Nombre funcionario<br>✓ Cédula de Ciudadanía<br>✓ Teléfono celular<br>✓ Fecha Inicio periodo de facturación<br>✓ Fecha Final periodo de facturación<br>✓ Correo Electrónico<br><br>✓ Adicionalmente deben incluir los datos del sector salud formato XML para las facturas electrónicas de venta conforme lo establece la Resolución No. 2275 del 28 de Diciembre del 2023 "*Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta - FEV en salud y se dictan otras disposiciones*". o la norma, que la modifique, adicione o sustituya.<br><br>✓ Verificar que la IPS haya generado la construcción de los archivos planos de los RIPS según "*Lineamiento Técnico para el Registro y envío de los datos del Registro Individual de Prestaciones de Salud – RIPS, desde las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud" 2019 versión 8 (está cargado en la plataforma de RECUM).*<br><br>✓ Verificar que las cuentas tengan todos los soportes para su validación exitosa de los archivos RIPS.<br><br>✓ Verificar que se haya realizado el proceso de cargue de los archivos a la plataforma RECUM, según la guía de usuario final, que se encuentra en el Módulo de Cuentas Médicas (RECUM).<br><br>**OBJECIONES Y GLOSAS**<br>En el evento que se presenten glosas en las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad en lo establecido en el Artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.<br><br>**CONCILIACIÓN DE GLOSAS**<br>En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el ***ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011***; donde se encuentra estipulado que posterior a la notificación de la glosa el contratista tendrá quince (15) días hábiles para indicar aceptación o justificación de la no aceptación. Dentro de los diez (10) días siguientes a la recepción de la respuesta de glosa la auditoría de cuentas decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas, en caso tal de reiterarse la glosa se proceder a citar para conciliación de estas al contratista en los siguientes quince (15) días hábiles a la recepción de la misma por el contratante, la cual se hará por escrito.<br><br>Si no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No 8, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.<br><br>**EVENTO ADVERSO**<br>La atención del evento adverso, entendido como *"el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del* |

| | |
|---|---|
| | *cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente",* deberá ser objeto de conciliación con la entidad prestadora de salud.<br><br>**CAUSALES DE NO PAGO**<br><br>Las contempladas en la Resolución 2284 de 2023 del Ministerio de la Protección Social y demás normas que las modifiquen o adicionen.<br><br>**PARAGRAFO 2:** Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br>**NOMBRE BENEFICIARIO:** LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S<br>**BANCO:** BANCO AV VILLAS<br>**TIPO DE CUENTA:** CUENTA CORRIENTE<br>**NUMERO DE CUENTA:** 861071785. |
| **APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** | El presente contrato se encuentra Amparado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF Nº 50425** del 04/06/2025, expedido por el Jefe de Presupuesto de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso, el **CONTRATISTA** cuenta con un plazo hasta el 30 de septiembre de 2025 y/o hasta agotar el presupuesto, lo primero que ocurra, para dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga; dicho plazo iniciará a partir de la aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato. |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO** | La vigencia del Contrato será igual al Plazo de ejecución. Luego se les dará cuatro (4) meses única y exclusivamente para efectos de liquidación del Contrato. |
| **LUGAR DE ENTREGA DE ELEMENTOS Y/O PRESTACION DE SERVICIOS** | La prestación de los servicios será en la sede del contratista **LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S**, ubicada en la Calle 13 No. 11A – 21 Barrio Centro Riohacha (Guajira) |
| **MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos colombianos |
| **GARANTÍAS** | GARANTÍA ÚNICA - Con el objeto de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones, el CONTRATISTA se compromete a suscribir a favor de **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8** a satisfacción del mismo, identificado con el **NIT. 802.016.407-3** Garantía Única, cuyo objeto será respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del Contrato incluyendo en ellas el pago de multas y clausula penal pecuniario. La Garantía se constituirá conforme a lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 o una Póliza expedida por Compañía de Seguros o Entidad Bancaria legalmente establecida en Colombia, cuyas pólizas matrices se encuentren aprobadas por la Superintendencia Financiera, la cual deberá presentarse dentro de los Tres (3) días hábiles, siguientes a la notificación de la carta de aceptación de oferta, la cual debe mantenerse vigente durante la vida y liquidación de la misma. Dicha Garantía debe cubrir los siguientes riesgos: **a) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más para efectos de liquidación, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere **b) CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50%) del valor total del contrato, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y un (01) año más, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. **c) PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, vigente por un término igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) AÑOS MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PROROOGAS SI LAS HUBIERE **d) PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRATUAL:** En cuantía equivalente a DOSCIENTOS (200) |

| | |
|---|---|
| | SMMLV, vigente por el término del plazo de ejecución del contrato, con inicio en la fecha de suscripción del contrato y de las prórrogas si las hubiere. Nota 1: En todo caso en el mecanismo de cobertura de riesgo deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Así mismo, se indicará 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 estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015. PARÁGRAFO SEGUNDO – La Garantía Única debe presentarse con comprobante de pago. En la Póliza debe constar expresamente que se ampara el cumplimiento del Contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenida y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. En todo caso el CONTRATISTA deberá reponer las Garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros, dentro de los cinco (5) días calendario, siguientes a la notificación del Acto que deje en firme la sanción correspondiente. PARÁGRAFO TERCERO – EL CONTRATANTE aprobará o no la Garantía Única a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del CONTRATISTA. En el evento que la Garantía Única no sea aprobada, el CONTRATISTA deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. PARÁGRAFO CUARTO – Cuando haya lugar a la modificación del plazo o valor consignado en el Contrato, el CONTRATISTA deberá ampliar o prorrogar la Garantía Única en los términos en que se le señale. Si se negare a hacerlo, se hará acreedor a las sanciones respectivas, y el CONTRATANTE dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho deba reconocer o pagar indemnización alguna. PARÁGRAFO QUINTO.- Si el CONTRATISTA se negare a constituir la garantía única prevista en la presente clausula, en los términos, cuantía y duración establecidos, el CONTRATANTE podrá hacer efectivas las sanciones previstas en el presente contrato. |
| **MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA** | a) **MULTAS.-** En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al CONTRATISTA - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1.890 – las partes acuerdan que el establecimiento de sanidad policial complementario del atlántico de la policía nacional, mediante acto administrativo, afectará al CONTRATISTA con multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, esta incidencia será evaluada y cuantificada por el supervisor técnico del contrato. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007, la imposición de multas al contratista se inicia con observancia del procedimiento establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. b). **MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN**: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, y/o alguno de los requisitos de legalización, el establecimiento de sanidad policial complementario del atlántico de la policía nacional podrá mediante acto administrativo afectar al CONTRATISTA con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día |

| | |
|---|---|
| | de retardo y hasta por diez (10) días. c). **PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, EL CONTRATISTA pagará al establecimiento de sanidad policial complementario del atlántico de la policía nacional, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente cláusula. La imposición de esta pena pecuniaria no se considerará como pago definitivo de los perjuicios que cause al establecimiento de sanidad policial complementario del atlántico de la policía nacional. De esta forma, EL establecimiento de sanidad policial complementario del atlántico de la policía nacional se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. PARÁGRAFO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: Una vez ejecutoriada la resolución por medio de la cual se impone alguna de las sanciones antes descritas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, la entidad podrá compensar el valor de la sanción del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o adelantar la reclamación ante la firma aseguradora garante de los riesgos contractuales o en su defecto acudir a la jurisdicción coactiva. |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA** | 1. Cumplir con el objeto contractual.<br><br>2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.<br><br>3. Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.<br><br>4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.<br><br>5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.<br><br>6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.<br><br>7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por |

| | |
|---|---|
| | fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.<br><br>8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.<br><br>9. Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.<br><br>10. CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.<br><br>11. Incluir todas aquellas obligaciones que el contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental.<br><br>12. Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.<br><br>13. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.<br><br>14. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.<br><br>15. Una vez agotado el contrato, el CONTRATISTA se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante<br><br>16. Prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad. |

17. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira la única dirección electrónica válida para este proceso es degua.upres-aut@policia.gov.co , o a la Dirección de Sanidad central de autorizaciones el aval para esta, el estará disponible las 24 horas del día en los siguientes teléfonos (1) 5804400 – extensiones 7646-7426-7695-7617 y por medio de avantel al 3504131671-3505546128 y a los correos disan.griss-aut@policia.gov.co – disan.griss-crf@policia.gov.co - disan.refer-nal@policia.gov.co , sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario.

18. Abstenerse de prestar servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes.

19. El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la IPS, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la Unidad Prestadora de Salud Guajira, realizar contacto con la IPS con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas.

20. Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación, y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.

21. Presentar la facturación los primeros cinco (05) días del mes siguiente en que prestó el servicio con los debidos soportes de acuerdo a la normatividad que rige los Registro Información de Prestación según Resolución (RIPS) 03374 del 200 y la ley 1122 de 2007 en el artículo 44 párrafo 12, ley 1438 del 2011 en el artículo 112,114 de la resolución 1531 del 2014.

22. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que formule la Regional de aseguramiento en salud No. 8 a través de la Unidad Prestadora de Salud Guajira.

23. En caso de tener contratos profesionales con colombianos o extranjeros que hayan obtenido u obtengan título equivalente expedido por instituciones de países con los cuales Colombia tenga o no celebrado tratados o convenios sobre equivalencia de títulos, deberá homologar ante la entidad competente y presentar estos documentos en la oferta.

24. Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes.

25. El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o sus fines.

26. Informar al supervisor del contrato, y a la jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Guajira cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De ahí en adelante informará semanal la ejecución del mismo con corte a Domingo 24:00 horas.

27. El CONTRATISTA se compromete a poner en conocimiento del personal que tenga a su cargo sobre los servicios contemplados en el contrato con la Policía Nacional y velará por su aplicación en todos los servicios que tenga inscritos, ejerciendo control estricto sobre este aspecto con monitoreo permanente por parte del supervisor del contrato.

28. EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato.

29. El CONTRATISTA debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar a la Unidad Prestadora de Salud Guajira, por lo anterior debe presentar un plan de contingencia en caso de fuerza mayor o caso fortuito para garantizar la prestación del servicio a los usuarios.

30. Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con los artículos 282 de la Ley 100 de 1993, parágrafo 2 del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y Artículo 1ro de la Ley 828 de Julio 10 de 2003; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo, vigente a la fecha de la facturación.

31. La entidad prestadora del servicio se abstendrá de realizar exámenes y/o otros procedimientos que estén por fuera de la orden de autorización realizada por la oficina de referencia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, así mismo de exigir el pago de exámenes y/o procedimientos adicionales para la atención del usuario, Para lo cual, deberá presentar carta de compromiso suscrita por el representante legal.

32. **PROCESOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**:
La entidad prestadora del servicio deberá cumplir de acuerdo a las especificaciones del MINISTERIO DE SALUD, con un proceso dinámico y continuo que garantice la asepsia de las áreas de atención en salud, cumpliendo con protocolos de limpieza, cronogramas y actividades que permitan la eliminación de microorganismos patógenos y garanticen la atención de nuestros pacientes.

33. Permitir al Auditor Médico de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de

los servicios de salud de nuestros usuarios, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.

34. Diligenciar la documentación requerida por el contratante como son: Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, incapacidades, hojas de remisión. Todos estos con la codificación definida por la Dirección de Sanidad Policial, especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10.

35. Formular medicamentos según el manual vigente emitido por la Dirección de Sanidad Policía Nacional, así mismo tener en cuenta la resolución No. 718 del 11/03/2015 para la facturación de los precios de los medicamentos.

36. **SUMINISTRO DE AGUA POTABLE:**
El oferente deberá garantizar la distribución y consumo de agua potable dentro de sus instalaciones para la prestación de servicios de salud; cumpliendo con los parámetros establecidos por el Decreto N° 1575 2007 y la Resolución 2115 de 2007.

37. Acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente N°. 003 "directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicio" respecto a cantidad de días de acuerdo a profesional que atiende al usuario, tipo de patología, tipo de excusa total o parcial.

38. **Informar ejecución del contrato (porcentajes de facturación)**
El oferente deberá presentar CERTIFICACIÓN firmada por el representante legal de la entidad, donde se compromete a entregar de manera mensual la ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes:

- En un cincuenta 50%
- En un setenta 70%
- En el noventa 90%
- En el cien 100%

Nota: Las certificaciones en cada uno de sus cortes (50%, 70%, 90% y 100%) deberá estar firmada por el Representante Legal.

Con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución.

39. EL CONTRATISTA deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2022 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados, del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 *"por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación"*. **NOTA**: El cumplimiento de la facturación electrónica se dará en los términos del Artículo 1.6.1.4.3 sujetos no

| | |
|---|---|
| | obligados a expedir factura de venta y/o documento equivalente del Decreto 358 del 5 de marzo de 2020.<br><br>40. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.<br><br>41. Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: **a)** aquella que como conjunto o por la Configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. **b)** la que no sea de fácil acceso, y **c)** aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.<br><br>42. Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. |
| **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE** | 1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.<br><br>2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.<br><br>3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.<br><br>4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones |

| | |
|---|---|
| | establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.<br><br>5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.<br><br>6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.<br><br>7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.<br><br>8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.<br><br>9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.<br><br>10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos |
| **DOCUMENTOS** | Los documentos que a continuación se relacionan, se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales: **1.) INVITACIÓN PÚBLICA A PRESENTAR OFERTA AL PROCESO DE MINIMA CUANTIA PN RASES8 MIC 032 2025. 2.)** Propuesta del Contratista **3).** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. |
| **NOTIFICACIONES** | El contratista acepta ser notificado por medio electrónico según lo señalado en el artículo 67 de la Ley 1437 de 2011. |

Teniente coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 8.

**Elaboró: SI. DAIRO DAVID GOMEZ BELTRAN**
Analista de contratos RASES 8

**Reviso: CPS. MARIA CAROLINA DE LA CRUZ MORON**
Abogada RASES 8

**Reviso: CT. JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS**
Jefe de Contratos RASES No.8

**Reviso: MY. JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA**
Jefe Administrativa RASES N.8

**Reviso: IJ. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA**
Asesor Juridico RASES 8 (E)

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PN RASES Nº 67-7-20113-25 CELEBRADO ENTRE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 Y LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S, CUYO OBJETO ES "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS CLÍNICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8".**

## ANEXO 1
## CONDICIONES TECNICAS

| ITEM | CONDICIONES TECNICAS |
|---|---|
| 1 | **Allegar con la oferta el** modelo de atención. |
| 2 | **Allegar con la oferta el** portafolio de servicios. |
| 3 | **EXPERIENCIA DEL PROPONENTE:**<br>El contratista acredito la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso.<br>Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista (oferente), y recibido a satisfacción de todos los servicios o elementos contratados.<br>Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. |
| 4 | **CAPACIDAD OPERATIVA:** El contratista garantizo que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos necesarios para cumplir con el objeto de la presente contratación. (**Diligenciar formulario capacidad operacional y administrativa).** |
| 5 | **COMPROMISO AMBIENTAL:**<br>El contratista diligencio los ***FORMULARIO DE COMPROMISO AMBIENTAL*** de este documento, donde se deberá comprometerse a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato. |
| 6 | **ADICION DE SERVICIOS:** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o CTC, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente:<br><br>- El (la) supervisor (a) del contrato allegara mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor **más económico** que se utilizara como referencia para la modificación.<br><br>- Una vez determinado el menor valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial.<br><br>- Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos.<br><br>NOTA: En caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas. |
| 7 | **PERSONA ENLACE**<br>El contratista aporto la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato.<br><br>Nombre: SANDRA MILENA ALVAREZ TRIVIÑO<br>Teléfonos: 3013711386-6057318208<br>Correo electrónico laboratoriolci@hotmail.com |
| 8 | **OPORTUNIDAD PARA ATENCIÓN DEL SERVICIO:**<br>EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO GARANTIZARÁ LA OPORTUNIDAD EN RECEPCCION DE DOCUMENTOS AL MOMENTO DE INGRESO DE LOS USUARIOS DE LA UPRES GUAJIRA, ASI: |

| | |
|---|---|
| | **OPORTUNIDAD RECEPCION DE DOCUMENTOS** \| **ENTRE 01 - 30 MINUTOS** |
| 9 | **OPORTUNIDAD PARA LA TOMA DE LAS MUESTRAS:**<br>OPORTUNIDAD TOMA DE MUESTRAS \| ENTRE 30 MINUTOS A 02 HORAS |
| 10 | **IDONEIDAD DEL TALENTO** El contratista acredito mediante certificación debidamente firmado por su representante legal (anexar con su oferta documento), que durante la ejecución del contrato pondrá a disposición en desarrollo de las actividades contratadas el personal mínimo establecido en la siguiente tabla; dicho personal que prestara el servicio contratado deberá estar debidamente registrado en el **RETHUS** durante la ejecución del contrato y de las prórrogas si las hubiere, así mismo no deberá presentar ningún tipo de sanciones o inhabilidades.<br>El cumplimiento de esta condición durante la ejecución del contrato, estará sujeta a verificación por parte del supervisor del contrato en cualquier momento, el cual podrá en varias oportunidades a través del medio que considere, solicitar hoja de vida del personal que presta el servicio, con el fin de verificar la idoneidad del personal requerido.<br>**RECURSO HUMANO MÍNIMO** \| **CANTIDAD**<br>AUXILIAR DE ENFERMERIA CERTIFICADA EN TOMA DE MUESTRAS \| 2<br>BACTERIOLOGA \| 2 |
| 11 | El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" |
| 12 | El contratista aporto el registro de la autoevaluación de los estándares mínimos del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado y descargado del aplicativo de la página del sistema general de riesgos laborales del ministerio del trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración *"aceptable"*, es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. |
| 13 | **EJECUTADO EL 100% PRESUPUESTO DEL CONTRATO NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO**<br>El contratista se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, que una vez ejecutado el 100% presupuesto del contrato **NO CONTINUARA PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO** salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias en solo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, serán asumidos por el contratista. |
| 14 | **HABILITACIÓN**: El contratista aporto el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.<br><br>El contratista aporto la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019:<br><br>**DESCRIPCION**<br>706 -LABORATORIO CLÍNICO<br>712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO<br>717 -LABORATORIO CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS<br>749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS<br><br>Sujeto a verificación por el comité técnico, el SUPERVISOR del contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el contratista mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.<br><br>El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos |

| | |
|---|---|
| | términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*<br><br>En el evento en que no se pueda mantener la habilitación, la entidad departamental o distrital de salud lo informará al contratante, quien deberá abstenerse de prestar los servicios de salud con entidades no habilitadas. |
| 15 | El contratista se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, **AUDITORIAS MÉDICAS**, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados. |
| 16 | Los costos por atención de los **EVENTOS ADVERSOS**, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del contratista, entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 "*por la cual se reglamenta el Programa Nacional de Tecno vigilancia de Ministerio De La Protección Socia, así: "Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de ia utilización de un dispositivo médico*". El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programara visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 134 del 10 de mayo del 2021- articulo 20) |

## ANEXO 2
## TARIFA PACTADA

| ITEMS | CUPS | DESCRIPCION | VALORES ESTIMADOS | DESCUENTO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 901001B | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | $ 22.795 | | $ 21.655 |
| 2 | 901002B | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO | $ 35.511 | | $ 33.735 |
| 3 | 901003B | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | $ 35.511 | | $ 33.735 |
| 4 | 901004B | HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 273.834 | | $ 260.142 |
| 5 | 901005B | LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN | $ 13.430 | | $ 12.759 |
| 6 | 901006B | LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST | $ 26.145 | | $ 24.838 |
| 7 | 901007B | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 449.646 | | $ 427.164 |
| 8 | 901009B | DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO) | $ 451.000 | | $ 428.450 |
| 9 | 901101B | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | $ 12.622 | 5%/ | $ 11.991 |
| 10 | 901102B | COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA | $ 21.182 | | $ 20.123 |
| 11 | 901103B | COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA | $ 6.590 | | $ 6.261 |
| 12 | 901104B | COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 10.354 | | $ 9.836 |
| 13 | 901105B | COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA | $ 10.355 | | $ 9.837 |
| 14 | 901106B | COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA | $ 10.355 | | $ 9.837 |
| 15 | 901107B | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 6.449 | | $ 6.127 |
| 16 | 901108B | COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA | $ 30.226 | | $ 28.715 |
| 17 | 901109B | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | $ 23.857 | | $ 22.664 |
| 18 | 901110B | COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA | $ 16.635 | | $ 15.803 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | 901201B | Actinomyces CULTIVO | $ 67.138 | | $ 63.781 |
| 20 | 901202B | Bordetella pertussis CULTIVO | $ 67.138 | | $ 63.781 |
| 21 | 901203B | Brucella CULTIVO | $ 239.504 | | $ 227.529 |
| 22 | 901204B | Clostridium botulinum CULTIVO | $ 67.138 | | $ 63.781 |
| 23 | 901205B | Clostridium difficile CULTIVO | $ 67.138 | | $ 63.781 |
| 24 | 901206B | COPROCULTIVO | $ 64.288 | | $ 61.074 |
| 25 | 901207B | Corynebacterium difteriae CULTIVO | $ 98.580 | | $ 93.651 |
| 26 | 901208B | Cryptococcus neoformans CULTIVO | $ 81.009 | | $ 76.959 |
| 27 | 901209B | CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | $ 26.920 | | $ 25.574 |
| 28 | 901210B | CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA | $ 34.641 | | $ 32.909 |
| 29 | 901211B | CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA | $ 106.600 | | $ 101.270 |
| 30 | 901212B | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ 95.684 | | $ 90.900 |
| 31 | 901213B | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL | $ 78.757 | | $ 74.819 |
| 32 | 901214B | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA | $ 77.049 | | $ 73.197 |
| 33 | 901215B | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA | $ 96.350 | | $ 91.533 |
| 34 | 901216B | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA | $ 151.700 | | $ 144.115 |
| 35 | 901217B | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES | $ 30.544 | | $ 29.017 |
| 36 | 901218B | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA | $ 137.265 | | $ 130.402 |
| 37 | 901220B | Helicobacter pylori CULTIVO | $ 334.185 | | $ 317.476 |
| 38 | 901221B | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 110.670 | | $ 105.137 |
| 39 | 901222B | HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 58.612 | | $ 55.681 |
| 40 | 901223B | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 98.646 | | $ 93.714 |
| 41 | 901224B | HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 69.984 | | $ 66.485 |
| 42 | 901225B | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 144.774 | | $ 137.535 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 43 | 901229B | MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | $ 133.250 | | $ 126.588 |
| 44 | 901230B | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | $ 133.250 | | $ 126.588 |
| 45 | 901231B | Mycoplasma CULTIVO | $ 26.945 | | $ 25.598 |
| 46 | 901232B | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 92.807 | | $ 88.167 |
| 47 | 901233B | Neisseria meningitidis CULTIVO | $ 101.078 | | $ 96.024 |
| 48 | 901235B | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | $ 52.596 | | $ 49.966 |
| 49 | 901236B | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 62.550 | | $ 59.423 |
| 50 | 901237B | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL) | $ 52.596 | | $ 49.966 |
| 51 | 901240B | IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO | $ 93.275 | | $ 88.611 |
| 52 | 901301B | BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA | $ 20.216 | | $ 19.205 |
| 53 | 901302B | Demodex EXAMEN DIRECTO | $ 45.100 | | $ 42.845 |
| 54 | 901303B | Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN | $ 40.934 | | $ 38.887 |
| 55 | 901304B | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 13.957 | | $ 13.259 |
| 56 | 901305B | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | $ 6.697 | | $ 6.362 |
| 57 | 901306B | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR | $ 6.048 | | $ 5.746 |
| 58 | 901309B | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 47.884 | | $ 45.490 |
| 59 | 901311B | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN | $ 270.805 | | $ 257.265 |
| 60 | 901312B | Listeria SEROTIPIFICACIÓN | $ 123.000 | | $ 116.850 |
| 61 | 901313B | Mycobacterium IDENTIFICACIÓN | $ 574.283 | | $ 545.569 |
| 62 | 901315B | Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO | $ 548.050 | | $ 520.648 |
| 63 | 901317B | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX | $ 300.185 | | $ 285.176 |
| 64 | 901319B | Shiguella SEROTIPIFICACIÓN | $ 25.210 | | $ 23.950 |
| 65 | 901320B | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN | $ 24.969 | | $ 23.721 |
| 66 | 901321B | Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA) | $ 49.136 | | $ 46.679 |
| 67 | 901322B | Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN | $ 16.850 | | $ 16.008 |
| 68 | 901324B | Filaria EXAMEN DIRECTO | $ 77.900 | | $ 74.005 |
| 69 | 901325B | EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 15.642 | | $ 14.860 |
| 70 | 901326B | Leishmania EXAMEN DIRECTO | $ 15.642 | | $ 14.860 |
| 71 | 901502B | Clostridium TOXINA | $ 243.654 | | $ 231.471 |
| 72 | 902006B | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) | $ 48.653 | | $ 46.220 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | AUTOMATIZADA | | | |
| 73 | 902007B | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | $ 101.662 | | $ 96.579 |
| 74 | 902008B | ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL | $ 34.829 | | $ 33.088 |
| 75 | 902009B | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | $ 77.669 | | $ 73.786 |
| 76 | 902010B | PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA | $ 98.371 | | $ 93.452 |
| 77 | 902011B | PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | $ 99.668 | | $ 94.685 |
| 78 | 902012B | FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA] | $ 155.868 | | $ 148.075 |
| 79 | 902014B | FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC] | $ 105.352 | | $ 100.084 |
| 80 | 902016B | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | $ 115.862 | | $ 110.069 |
| 81 | 902017B | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 162.497 | | $ 154.372 |
| 82 | 902018B | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | $ 100.874 | | $ 95.830 |
| 83 | 902019B | ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | $ 137.218 | | $ 130.357 |
| 84 | 902020B | FACTOR X [STUART PROWER] | $ 169.684 | | $ 161.200 |
| 85 | 902021B | FACTOR XI [PTA] | $ 163.007 | | $ 154.857 |
| 86 | 902022B | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | $ 165.873 | | $ 157.579 |
| 87 | 902023B | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO] | $ 253.828 | | $ 241.137 |
| 88 | 902024B | FIBRINÓGENO | $ 31.322 | | $ 29.756 |
| 89 | 902027B | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1] | $ 431.123 | | $ 409.567 |
| 90 | 902029B | PLASMINÓGENO | $ 201.005 | | $ 190.955 |
| 91 | 902030B | PRECALICREÍNA | $ 910.409 | | $ 864.889 |
| 92 | 902031B | PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO | $ 123.558 | | $ 117.380 |
| 93 | 902032B | PROPERDINA FACTOR B | $ 175.176 | | $ 166.417 |
| 94 | 902033B | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 132.986 | | $ 126.337 |
| 95 | 902034B | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO | $ 206.081 | | $ 195.777 |
| 96 | 902035B | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 132.178 | | $ 125.569 |
| 97 | 902036B | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | $ 247.997 | | $ 235.597 |
| 98 | 902037B | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | $ 171.445 | | $ 162.873 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 99 | 902039B | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | $ 183.592 | | $ 174.412 |
| 100 | 902041B | RETRACCIÓN DE COÁGULO | $ 24.106 | | $ 22.901 |
| 101 | 902042B | TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN | $ 26.607 | | $ 25.277 |
| 102 | 902044B | EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS | $ 92.000 | | $ 87.400 |
| 103 | 902045B | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | $ 15.486 | | $ 14.712 |
| 104 | 902047B | TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO | $ 29.200 | | $ 27.740 |
| 105 | 902048B | TIEMPO DE TROMBINA | $ 61.363 | | $ 58.295 |
| 106 | 902049B | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | $ 20.543 | | $ 19.516 |
| 107 | 902050B | HEPARINA COFACTOR II | $ 419.528 | | $ 398.552 |
| 108 | 902052B | CRIOFIBRINÓGENO | $ 100.889 | | $ 95.845 |
| 109 | 902054B | INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR | $ 175.609 | | $ 166.829 |
| 110 | 902055B | INHIBIDOR DE FACTOR II | $ 225.493 | | $ 214.218 |
| 111 | 902056B | INHIBIDOR DE FACTOR IX | $ 227.659 | | $ 216.276 |
| 112 | 902057B | INHIBIDOR DE FACTOR V | $ 225.493 | | $ 214.218 |
| 113 | 902058B | INHIBIDOR DE FACTOR VII | $ 227.924 | | $ 216.528 |
| 114 | 902059B | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | $ 184.459 | | $ 175.236 |
| 115 | 902060B | INHIBIDOR DE FACTOR X | $ 225.493 | | $ 214.218 |
| 116 | 902061B | INHIBIDOR DE FACTOR XI | $ 225.493 | | $ 214.218 |
| 117 | 902062B | INHIBIDOR DE FACTOR XII | $ 225.493 | | $ 214.218 |
| 118 | 902063B | PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2 | $ 897.891 | | $ 852.996 |
| 119 | 902067B | UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB) | $ 717.500 | | $ 681.625 |
| 120 | 902068B | UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB) | $ 1.353.000 | | $ 1.285.350 |
| 121 | 902069B | MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA) | $ 879.060 | | $ 835.107 |
| 122 | 902071B | FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE | $ 2.089.757 | | $ 1.985.269 |
| 123 | 902072B | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | $ 233.998 | | $ 222.298 |
| 124 | 902075B | ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS | $ 738.000 | | $ 701.100 |
| 125 | 902077B | INHIBIDOR DE FACTOR VON WILLEBRAND | $ 430.500 | | $ 408.975 |
| 126 | 902101B | CÉLULAS L.E. | $ 21.927 | | $ 20.831 |
| 127 | 902102B | CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA | $ 9.533 | | $ 9.056 |
| 128 | 902103B | CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA | $ 49.930 | | $ 47.434 |
| 129 | 902104B | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 139.400 | | $ 132.430 |
| 130 | 902105B | DIMERO D MANUAL | $ 127.874 | | $ 121.480 |
| 131 | 902106B | ERITROPOYETINA | $ 133.045 | | $ 126.393 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 132 | 902107B | FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS | $ 86.407 | | $ 82.087 |
| 133 | 902108B | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 34.276 | | $ 32.562 |
| 134 | 902109B | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 78.125 | | $ 74.219 |
| 135 | 902110B | HEMOGLOBINA A 2 | $ 132.419 | | $ 125.798 |
| 136 | 902111B | HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA | $ 130.020 | | $ 123.519 |
| 137 | 902112B | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 104.704 | | $ 99.469 |
| 138 | 902113B | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA | $ 60.936 | | $ 57.889 |
| 139 | 902114B | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | $ 54.237 | | $ 51.525 |
| 140 | 902115B | HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM] | $ 74.654 | | $ 70.921 |
| 141 | 902116B | HIERRO MEDULAR | $ 30.186 | | $ 28.677 |
| 142 | 902118B | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 102.942 | | $ 97.795 |
| 143 | 902121B | PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | $ 20.575 | | $ 19.546 |
| 144 | 902122B | SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 47.795 | | $ 45.405 |
| 145 | 902123B | VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO | $ 131.200 | | $ 124.640 |
| 146 | 902205B | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 3.215 | | $ 3.054 |
| 147 | 902206B | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA | $ 7.770 | | $ 7.382 |
| 148 | 902210B | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | $ 24.111 | | $ 22.905 |
| 149 | 902211B | HEMATOCRITO | $ 5.686 | | $ 5.402 |
| 150 | 902213B | HEMOGLOBINA | $ 4.420 | | $ 4.199 |
| 151 | 902214B | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 13.987 | | $ 13.288 |
| 152 | 902215B | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA | $ 6.774 | | $ 6.435 |
| 153 | 902216B | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | $ 5.866 | | $ 5.573 |
| 154 | 902217B | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | $ 8.135 | | $ 7.728 |
| 155 | 902218B | RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA | $ 5.067 | | $ 4.814 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 156 | 902219B | EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL | $ 5.122 | | $ 4.866 |
| 157 | 902220B | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | $ 6.282 | | $ 5.968 |
| 158 | 902221B | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | $ 6.282 | | $ 5.968 |
| 159 | 902223B | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | $ 6.545 | | $ 6.218 |
| 160 | 902224B | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | $ 129.751 | | $ 123.263 |
| 161 | 902226B | PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN] | $ 90.403 | | $ 85.883 |
| 162 | 903001B | ALFA 2 MACROGLOBULINA | $ 144.320 | | $ 137.104 |
| 163 | 903002B | ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO | $ 69.459 | | $ 65.986 |
| 164 | 903003B | BICARBONATO | $ 171.642 | | $ 163.060 |
| 165 | 903004B | CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | $ 160.946 | | $ 152.899 |
| 166 | 903005B | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | $ 99.173 | | $ 94.214 |
| 167 | 903006B | CAROTENOS | $ 41.116 | | $ 39.060 |
| 168 | 903007B | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | $ 143.083 | | $ 135.929 |
| 169 | 903008B | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 141.936 | | $ 134.839 |
| 170 | 903009B | CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | $ 234.918 | | $ 223.172 |
| 171 | 903010B | CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | $ 239.897 | | $ 227.902 |
| 172 | 903011B | DEOXIPIRIDINOLINA | $ 165.482 | | $ 157.208 |
| 173 | 903013B | ESPERMOGRAMA COMPLETO | $ 228.191 | | $ 216.781 |
| 174 | 903016B | FERRITINA | $ 31.220 | | $ 29.659 |
| 175 | 903017B | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | $ 194.061 | | $ 184.358 |
| 176 | 903021B | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 51.298 | | $ 48.733 |
| 177 | 903022B | HOMOCISTEÍNA | $ 157.850 | | $ 149.958 |
| 178 | 903023B | HIDROXIPROLINA EN ORINA | $ 134.404 | | $ 127.684 |
| 179 | 903024B | LACTÓGENO PLACENTARIO | $ 297.970 | | $ 283.072 |
| 180 | 903025B | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 136.256 | | $ 129.443 |
| 181 | 903026B | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA | $ 64.470 | | $ 61.247 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | PARCIAL | | | |
| 182 | 903027B | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 32.800 | | $ 31.160 |
| 183 | 903028B | MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA | $ 64.470 | | $ 61.247 |
| 184 | 903030B | MIOGLOBINA CARDÍACA | $ 97.619 | | $ 92.738 |
| 185 | 903031B | MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | $ 138.528 | | $ 131.602 |
| 186 | 903032B | N-TELOPÉPTIDO | $ 311.600 | | $ 296.020 |
| 187 | 903033B | OSMOLARIDAD EN ORINA | $ 46.431 | | $ 44.109 |
| 188 | 903034B | OSMOLARIDAD EN SUERO | $ 46.169 | | $ 43.861 |
| 189 | 903035B | OSTEOCALCINA | $ 137.948 | | $ 131.051 |
| 190 | 903036B | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | $ 192.675 | | $ 183.041 |
| 191 | 903038B | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | $ 317.750 | | $ 301.863 |
| 192 | 903039B | PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | $ 772.741 | | $ 734.104 |
| 193 | 903040B | PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | $ 20.466 | | $ 19.443 |
| 194 | 903041B | PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 94.541 | | $ 89.814 |
| 195 | 903042B | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | $ 110.072 | | $ 104.568 |
| 196 | 903043B | PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory | $ 418.646 | | $ 397.714 |
| 197 | 903044B | SATURACIÓN DE TRANSFERRINA | $ 28.905 | | $ 27.460 |
| 198 | 903045B | TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 55.274 | | $ 52.510 |
| 199 | 903046B | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | $ 64.848 | | $ 61.606 |
| 200 | 903047B | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 221.110 | | $ 210.055 |
| 201 | 903048B | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] | $ 156.705 | | $ 148.870 |
| 202 | 903049B | PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR | $ 327.532 | | $ 311.155 |
| 203 | 903050B | ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR | $ 297.838 | | $ 282.946 |
| 204 | 903051B | UROPORFIRINAS CUALITATIVAS | $ 129.216 | | $ 122.755 |
| 205 | 903052B | CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 86.494 | | $ 82.169 |
| 206 | 903053B | CITRATOS EN ORINA PARCIAL | $ 86.494 | | $ 82.169 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 207 | 903054B | C-TELOPÉPTIDO | $ 154.609 | | $ 146.879 |
| 208 | 903056B | PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | $ 215.250 | | $ 204.488 |
| 209 | 903057B | PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | $ 1.058.432 | | $ 1.005.510 |
| 210 | 903059B | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 247.114 | | $ 234.758 |
| 211 | 903060B | ANTIOXIDANTES TOTALES | $ 557.600 | | $ 529.720 |
| 212 | 903062B | MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA | $ 106.600 | | $ 101.270 |
| 213 | 903064B | HEMOPEXINA | $ 408.668 | | $ 388.235 |
| 214 | 903065B | PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO) | $ 150.018 | | $ 142.517 |
| 215 | 903066B | PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO] | $ 146.642 | | $ 139.310 |
| 216 | 903067B | METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 420.102 | | $ 399.097 |
| 217 | 903068B | METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 425.851 | | $ 404.558 |
| 218 | 903069B | NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 428.150 | | $ 406.743 |
| 219 | 903101B | ÁCIDOS BILIARES TOTALES | $ 104.807 | | $ 99.567 |
| 220 | 903103B | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 92.392 | | $ 87.772 |
| 221 | 903104B | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 138.850 | | $ 131.908 |
| 222 | 903105B | ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO | $ 50.751 | | $ 48.213 |
| 223 | 903106B | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS | $ 110.660 | | $ 105.127 |
| 224 | 903107B | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA | $ 163.264 | | $ 155.101 |
| 225 | 903108B | ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA | $ 362.949 | | $ 344.802 |
| 226 | 903109B | ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 130.869 | | $ 124.326 |
| 227 | 903110B | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | $ 66.973 | | $ 63.624 |
| 228 | 903111B | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 43.949 | | $ 41.752 |
| 229 | 903112B | ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO] | $ 204.401 | | $ 194.181 |
| 230 | 903113B | ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 80.051 | | $ 76.048 |
| 231 | 903114B | ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | $ 1.205.400 | | $ 1.145.130 |
| 232 | 903202B | FENILALANINA CUALITATIVA | $ 96.350 | | $ 91.533 |
| 233 | 903301B | GALACTOSA CUANTITATIVA | $ 1.072.075 | | $ 1.018.471 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 234 | 903302B | CURVA DE LACTOSA | $ 117.515 | | $ 111.639 |
| 235 | 903305B | FRUCTOSA | $ 63.550 | | $ 60.373 |
| 236 | 903401B | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 69.994 | | $ 66.494 |
| 237 | 903402B | ALDOLASA | $ 41.975 | | $ 39.876 |
| 238 | 903403B | ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 38.725 | | $ 36.789 |
| 239 | 903404B | ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA | $ 72.267 | | $ 68.654 |
| 240 | 903406B | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | $ 71.535 | | $ 67.958 |
| 241 | 903407B | ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE | $ 113.679 | | $ 107.995 |
| 242 | 903408B | ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL | $ 196.226 | | $ 186.415 |
| 243 | 903411B | APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA | $ 63.643 | | $ 60.461 |
| 244 | 903412B | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA | $ 63.643 | | $ 60.461 |
| 245 | 903417B | CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | $ 71.535 | | $ 67.958 |
| 246 | 903418B | COLIGLICINA | $ 80.072 | | $ 76.068 |
| 247 | 903419B | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 51.388 | | $ 48.819 |
| 248 | 903420B | COLINESTERASA SERICA | $ 29.616 | | $ 28.135 |
| 249 | 903422B | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | $ 133.088 | | $ 126.434 |
| 250 | 903423B | D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN | $ 87.069 | | $ 82.716 |
| 251 | 903424B | DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA | $ 226.458 | | $ 215.135 |
| 252 | 903425B | FRUCTOSAMINA | $ 39.767 | | $ 37.779 |
| 253 | 903426B | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | $ 42.783 | | $ 40.644 |
| 254 | 903427B | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA | $ 46.015 | | $ 43.714 |
| 255 | 903428B | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 39.982 | | $ 37.983 |
| 256 | 903429B | ISOCITRATO DESHIDROGENASA | $ 40.725 | | $ 38.689 |
| 257 | 903430B | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | $ 92.250 | | $ 87.638 |
| 258 | 903431B | LIPOPROTEÍNA A | $ 101.965 | | $ 96.867 |
| 259 | 903432B | NUCLEOTIDASA 5 | $ 105.621 | | $ 100.340 |
| 260 | 903433B | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | $ 92.242 | | $ 87.630 |
| 261 | 903434B | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA | $ 188.506 | | $ 179.081 |
| 262 | 903435B | SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS | $ 186.267 | | $ 176.954 |
| 263 | 903436B | TROPONINA I CUALITATIVA | $ 70.900 | | $ 67.355 |
| 264 | 903437B | TROPONINA I CUANTITATIVA | $ 105.521 | | $ 100.245 |
| 265 | 903438B | TROPONINA T CUALITATIVA | $ 60.995 | | $ 57.945 |
| 266 | 903439B | TROPONINA T CUANTITATIVA | $ 120.732 | | $ 114.695 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 267 | 903440B | TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 292.368 | | $ 277.750 |
| 268 | 903441B | IDENTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA) | $ 707.250 | | $ 671.888 |
| 269 | 903442B | CUANTIFICACIÓN DE OTRA ENZIMA (ESPECÍFICA) | $ 82.000 | | $ 77.900 |
| 270 | 903502B | LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm) | $ 346.514 | | $ 329.188 |
| 271 | 903503B | LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS) | $ 57.803 | | $ 54.913 |
| 272 | 903504B | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA) | $ 98.400 | | $ 93.480 |
| 273 | 903505B | LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES | $ 37.348 | | $ 35.481 |
| 274 | 903506B | OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS) | $ 101.443 | | $ 96.371 |
| 275 | 903601B | ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 91.840 | | $ 87.248 |
| 276 | 903602B | AMONIO | $ 37.079 | | $ 35.225 |
| 277 | 903603B | CALCIO AUTOMATIZADO | $ 45.607 | | $ 43.327 |
| 278 | 903604B | CALCIO IÓNICO | $ 71.568 | | $ 67.990 |
| 279 | 903605B | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] | $ 47.632 | | $ 45.250 |
| 280 | 903608B | ZINC | $ 82.849 | | $ 78.707 |
| 281 | 903609B | ZINC EN ORINA DE 24 HORAS | $ 88.150 | | $ 83.743 |
| 282 | 903610B | ALUMINIO EN ORINA PARCIAL | $ 92.849 | | $ 88.207 |
| 283 | 903611B | ALUMINIO EN SUERO | $ 92.849 | | $ 88.207 |
| 284 | 903701B | VITAMINA A [RETINOL] | $ 121.537 | | $ 115.460 |
| 285 | 903702B | VITAMINA B1 [TIAMINA] | $ 207.415 | | $ 197.044 |
| 286 | 903703B | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | $ 71.535 | | $ 67.958 |
| 287 | 903704B | VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | $ 256.250 | | $ 243.438 |
| 288 | 903705B | VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | $ 143.565 | | $ 136.387 |
| 289 | 903706B | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | $ 114.105 | | $ 108.400 |
| 290 | 903707B | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | $ 203.676 | | $ 193.492 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 291 | 903708B | VITAMINA E [TOCOFEROL] | $ 113.254 | | $ 107.591 |
| 292 | 903709B | VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | $ 94.195 | | $ 89.485 |
| 293 | 903711B | VITAMINA K | $ 349.253 | | $ 331.790 |
| 294 | 903801B | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 11.445 | | $ 10.873 |
| 295 | 903802B | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11.473 | | $ 10.899 |
| 296 | 903803B | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 6.523 | | $ 6.197 |
| 297 | 903804B | ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 6.577 | | $ 6.248 |
| 298 | 903805B | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 13.560 | | $ 12.882 |
| 299 | 903806B | AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 13.013 | | $ 12.362 |
| 300 | 903807B | ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES) | $ 61.500 | | $ 58.425 |
| 301 | 903808B | BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO] | $ 200.900 | | $ 190.855 |
| 302 | 903809B | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 11.000 | | $ 10.450 |
| 303 | 903810B | CALCIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 7.552 | | $ 7.174 |
| 304 | 903811B | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 7.245 | | $ 6.883 |
| 305 | 903812B | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | $ 28.905 | | $ 27.460 |
| 306 | 903813B | CLORO | $ 6.282 | | $ 5.968 |
| 307 | 903814B | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 9.011 | | $ 8.560 |
| 308 | 903815B | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | $ 12.072 | | $ 11.468 |
| 309 | 903816B | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO | $ 12.072 | | $ 11.468 |
| 310 | 903817B | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO | $ 52.502 | | $ 49.877 |
| 311 | 903818B | COLESTEROL TOTAL | $ 9.664 | | $ 9.181 |
| 312 | 903819B | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA | $ 22.853 | | $ 21.710 |
| 313 | 903820B | CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA | $ 66.807 | | $ 63.467 |
| 314 | 903821B | CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK] | $ 16.329 | | $ 15.513 |
| 315 | 903822B | CREATINA | $ 257.357 | | $ 244.489 |
| 316 | 903823B | CREATININA DEPURACIÓN | $ 15.465 | | $ 14.692 |
| 317 | 903824B | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 6.841 | | $ 6.499 |
| 318 | 903826B | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA | $ 8.975 | | $ 8.526 |
| 319 | 903827B | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE | $ 32.331 | | $ 30.714 |
| 320 | 903828B | DESHIDROGENASA LÁCTICA | $ 15.114 | | $ 14.358 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 321 | 903829B | DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS | $ 228.441 | | $ 217.019 |
| 322 | 903830B | FOSFATASA ÁCIDA | $ 15.194 | | $ 14.434 |
| 323 | 903831B | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA | $ 38.477 | | $ 36.553 |
| 324 | 903832B | FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA | $ 24.669 | | $ 23.436 |
| 325 | 903833B | FOSFATASA ALCALINA | $ 8.953 | | $ 8.505 |
| 326 | 903834B | FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO | $ 134.041 | | $ 127.339 |
| 327 | 903835B | FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 8.537 | | $ 8.110 |
| 328 | 903836B | FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 18.959 | | $ 18.011 |
| 329 | 903837B | FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO | $ 63.818 | | $ 60.627 |
| 330 | 903838B | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | $ 21.364 | | $ 20.296 |
| 331 | 903840B | GLUCOSA EN ORINA | $ 7.141 | | $ 6.784 |
| 332 | 903841B | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 6.909 | | $ 6.564 |
| 333 | 903842B | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | $ 22.416 | | $ 21.295 |
| 334 | 903843B | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | $ 32.335 | | $ 30.718 |
| 335 | 903844B | GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 26.627 | | $ 25.296 |
| 336 | 903845B | GLUCOSA TEST O-SULLIVAN | $ 12.163 | | $ 11.555 |
| 337 | 903846B | HIERRO TOTAL | $ 37.694 | | $ 35.809 |
| 338 | 903847B | LIPASA | $ 19.467 | | $ 18.494 |
| 339 | 903848B | LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | $ 44.381 | | $ 42.162 |
| 340 | 903849B | LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO) | $ 39.248 | | $ 37.286 |
| 341 | 903850B | LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | $ 35.691 | | $ 33.906 |
| 342 | 903851B | LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA) | $ 45.038 | | $ 42.786 |
| 343 | 903852B | LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA) | $ 45.038 | | $ 42.786 |
| 344 | 903853B | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE | $ 45.038 | | $ 42.786 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | | | |
| 345 | 903854B | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 16.329 | | $ 15.513 |
| 346 | 903855B | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 16.329 | | $ 15.513 |
| 347 | 903856B | NITRÓGENO UREICO | $ 8.022 | | $ 7.621 |
| 348 | 903857B | NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 8.022 | | $ 7.621 |
| 349 | 903859B | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 18.321 | | $ 17.405 |
| 350 | 903860B | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 17.566 | | $ 16.688 |
| 351 | 903861B | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | $ 13.768 | | $ 13.080 |
| 352 | 903862B | PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 6.774 | | $ 6.435 |
| 353 | 903863B | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 6.774 | | $ 6.435 |
| 354 | 903864B | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 13.046 | | $ 12.394 |
| 355 | 903865B | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 12.510 | | $ 11.885 |
| 356 | 903866B | TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | $ 9.916 | | $ 9.420 |
| 357 | 903867B | TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | $ 9.916 | | $ 9.420 |
| 358 | 903868B | TRIGLICERIDOS | $ 11.317 | | $ 10.751 |
| 359 | 903869B | UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS | $ 10.003 | | $ 9.503 |
| 360 | 903871B | AMILASA EN ORINA PARCIAL | $ 17.756 | | $ 16.868 |
| 361 | 903872B | SODIO EN ORINA PARCIAL | $ 11.962 | | $ 11.364 |
| 362 | 903873B | CALCIO EN ORINA PARCIAL | $ 12.091 | | $ 11.486 |
| 363 | 903874B | PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | $ 10.251 | | $ 9.738 |
| 364 | 903876B | CREATININA EN ORINA PARCIAL | $ 12.000 | | $ 11.400 |
| 365 | 903877B | ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL | $ 12.078 | | $ 11.474 |
| 366 | 903878B | POTASIO EN ORINA PARCIAL | $ 13.322 | | $ 12.656 |
| 367 | 903879B | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | $ 15.374 | | $ 14.605 |
| 368 | 903880B | CLORO EN ORINA PARCIAL | $ 9.555 | | $ 9.077 |
| 369 | 903881B | CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 97.844 | | $ 92.952 |
| 370 | 903883B | GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA] | $ 6.600 | | $ 6.270 |
| 371 | 903884B | TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS) | $ 61.449 | | $ 58.377 |
| 372 | 903885B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) | $ 124.497 | | $ 118.272 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 373 | 903886B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | $ 58.626 | | $ 55.695 |
| 374 | 903887B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | $ 82.998 | | $ 78.848 |
| 375 | 903888B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS) | $ 103.976 | | $ 98.777 |
| 376 | 903889B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS) | $ 103.976 | | $ 98.777 |
| 377 | 903890B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) | $ 124.497 | | $ 118.272 |
| 378 | 903891B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | $ 145.247 | | $ 137.985 |
| 379 | 903892B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | $ 145.247 | | $ 137.985 |
| 380 | 903893B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | $ 165.996 | | $ 157.696 |
| 381 | 903894B | PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) | $ 165.996 | | $ 157.696 |
| 382 | 903895B | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 18.501 | | $ 17.576 |
| 383 | 904001B | ANGIOTENSINA II | $ 564.654 | | $ 536.421 |
| 384 | 904002B | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA | $ 114.800 | | $ 109.060 |
| 385 | 904004B | RENINA TOTAL | $ 109.430 | | $ 103.959 |
| 386 | 904005B | RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | $ 135.509 | | $ 128.734 |
| 387 | 904006B | LEPTINA | $ 106.946 | | $ 101.599 |
| 388 | 904101B | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | $ 87.032 | | $ 82.680 |
| 389 | 904102B | HORMONA ANTIDIURÉTICA | $ 196.800 | | $ 186.960 |
| 390 | 904103B | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA | $ 46.497 | | $ 44.172 |
| 391 | 904104B | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] | $ 60.525 | | $ 57.499 |
| 392 | 904105B | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE | $ 60.590 | | $ 57.561 |
| 393 | 904106B | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST | $ 496.271 | | $ 471.457 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA | | | |
| 394 | 904107B | HORMONA LUTEINIZANTE | $ 63.359 | | $ 60.191 |
| 395 | 904108B | PROLACTINA | $ 49.711 | | $ 47.225 |
| 396 | 904109B | PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS) | $ 63.162 | | $ 60.004 |
| 397 | 904111B | HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA | $ 193.515 | | $ 183.839 |
| 398 | 904201B | HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA | $ 86.535 | | $ 82.208 |
| 399 | 904202B | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | $ 74.331 | | $ 70.614 |
| 400 | 904203B | HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA | $ 74.385 | | $ 70.666 |
| 401 | 904204B | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN | $ 58.929 | | $ 55.983 |
| 402 | 904205B | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | $ 200.489 | | $ 190.465 |
| 403 | 904207B | HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA | $ 90.200 | | $ 85.690 |
| 404 | 904301B | CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS | $ 68.591 | | $ 65.161 |
| 405 | 904302B | CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA | $ 69.834 | | $ 66.342 |
| 406 | 904401B | ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA | $ 242.601 | | $ 230.471 |
| 407 | 904402B | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA | $ 152.037 | | $ 144.435 |
| 408 | 904403B | INHIBINA A | $ 228.763 | | $ 217.325 |
| 409 | 904404B | INHIBINA B | $ 270.602 | | $ 257.072 |
| 410 | 904405B | MACROPROLACTINA | $ 109.220 | | $ 103.759 |
| 411 | 904501B | ANDROSTENEDIONA | $ 52.864 | | $ 50.221 |
| 412 | 904503B | ESTRADIOL | $ 53.943 | | $ 51.246 |
| 413 | 904504B | ESTRIOL | $ 53.688 | | $ 51.004 |
| 414 | 904505B | ESTRIOL LIBRE | $ 82.256 | | $ 78.143 |
| 415 | 904506B | ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA) | $ 29.803 | | $ 28.313 |
| 416 | 904507B | ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 159.900 | | $ 151.905 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 417 | 904508B | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO | $ 32.965 | | $ 31.317 |
| 418 | 904509B | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 57.146 | | $ 54.289 |
| 419 | 904510B | PROGESTERONA | $ 56.271 | | $ 53.457 |
| 420 | 904511B | HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 265.697 | | $ 252.412 |
| 421 | 904512B | ANDROSTERONA | $ 3.608.000 | | $ 3.427.600 |
| 422 | 904601B | TESTOSTERONA LIBRE | $ 56.221 | | $ 53.410 |
| 423 | 904602B | TESTOSTERONA TOTAL | $ 70.069 | | $ 66.566 |
| 424 | 904605B | DIHIDROTESTOSTERONA | $ 171.205 | | $ 162.645 |
| 425 | 904701B | GLUCAGÓN | $ 150.938 | | $ 143.391 |
| 426 | 904702B | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | $ 104.029 | | $ 98.828 |
| 427 | 904703B | INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS) | $ 261.022 | | $ 247.971 |
| 428 | 904704B | INSULINA (CADA MUESTRA) | $ 52.995 | | $ 50.345 |
| 429 | 904705B | INSULINA LIBRE | $ 108.819 | | $ 103.378 |
| 430 | 904706B | PÉPTIDO C | $ 116.639 | | $ 110.807 |
| 431 | 904707B | PROINSULINA | $ 307.500 | | $ 292.125 |
| 432 | 904708B | SOMATOSTATINA | $ 336.842 | | $ 320.000 |
| 433 | 904709B | ADIPONECTINA | $ 379.514 | | $ 360.538 |
| 434 | 904710B | PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C | $ 86.770 | | $ 82.432 |
| 435 | 904711B | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS) | $ 115.760 | | $ 109.972 |
| 436 | 904712B | INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS) | $ 154.347 | | $ 146.630 |
| 437 | 904713B | INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS) | $ 178.844 | | $ 169.902 |
| 438 | 904714B | INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS) | $ 220.866 | | $ 209.823 |
| 439 | 904715B | INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS) | $ 257.677 | | $ 244.793 |
| 440 | 904716B | INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | $ 257.677 | | $ 244.793 |
| 441 | 904717B | INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS) | $ 294.488 | | $ 279.764 |
| 442 | 904718B | INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360) | $ 294.488 | | $ 279.764 |
| 443 | 904720B | ELASTASA PANCREÁTICA | $ 277.159 | | $ 263.301 |
| 444 | 904721B | PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO | $ 202.541 | | $ 192.414 |
| 445 | 904801B | ALDOSTERONA | $ 70.984 | | $ 67.435 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 446 | 904802B | ALDOSTERONA EN ORINA | $ 93.762 | | $ 89.074 |
| 447 | 904803B | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA | $ 160.038 | | $ 152.036 |
| 448 | 904804B | CETOESTEROIDES 17 | $ 98.619 | | $ 93.688 |
| 449 | 904805B | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | $ 74.478 | | $ 70.754 |
| 450 | 904806B | CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) | $ 143.038 | | $ 135.886 |
| 451 | 904807B | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | $ 62.440 | | $ 59.318 |
| 452 | 904808B | DEHIDROEPINANDROSTERONA | $ 82.849 | | $ 78.707 |
| 453 | 904809B | DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA | $ 60.065 | | $ 57.062 |
| 454 | 904810B | DEOXICORTISOL 11 | $ 157.850 | | $ 149.958 |
| 455 | 904811B | HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | $ 94.057 | | $ 89.354 |
| 456 | 904812B | CORTISOL AM | $ 38.586 | | $ 36.657 |
| 457 | 904813B | CORTISOL PM | $ 38.586 | | $ 36.657 |
| 458 | 904901B | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | $ 102.879 | | $ 97.735 |
| 459 | 904902B | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 52.513 | | $ 49.887 |
| 460 | 904904B | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE | $ 67.781 | | $ 64.392 |
| 461 | 904905B | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN | $ 174.368 | | $ 165.650 |
| 462 | 904906B | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE | $ 136.022 | | $ 129.221 |
| 463 | 904909B | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE | $ 104.382 | | $ 99.163 |
| 464 | 904911B | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | $ 116.626 | | $ 110.795 |
| 465 | 904912B | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA | $ 116.626 | | $ 110.795 |
| 466 | 904913B | HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA | $ 116.626 | | $ 110.795 |
| 467 | 904914B | HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL | $ 116.626 | | $ 110.795 |
| 468 | 904920B | TIROGLOBULINA | $ 77.938 | | $ 74.041 |
| 469 | 904921B | TIROXINA LIBRE | $ 34.881 | | $ 33.137 |
| 470 | 904922B | TIROXINA TOTAL | $ 35.691 | | $ 33.906 |
| 471 | 904923B | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) | $ 67.337 | | $ 63.970 |
| 472 | 904924B | TRIYODOTIRONINA LIBRE | $ 38.263 | | $ 36.350 |
| 473 | 904925B | TRIYODOTIRONINA TOTAL | $ 41.218 | | $ 39.157 |
| 474 | 904926B | TIROXINA NORMALIZADA | $ 100.245 | | $ 95.233 |
| 475 | 904927B | TRIYODOTIRONINA REVERSA | $ 142.361 | | $ 135.243 |
| 476 | 905001B | NIVEL DE LIDOCAÍNA | $ 688.098 | | $ 653.693 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 477 | 905003B | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 484.351 | | $ 460.133 |
| 478 | 905102B | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 111.426 | | $ 105.855 |
| 479 | 905103B | WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 354.182 | | $ 336.473 |
| 480 | 905106B | NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR) | $ 270.600 | | $ 257.070 |
| 481 | 905201B | ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO | $ 39.903 | | $ 37.908 |
| 482 | 905202B | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | $ 195.753 | | $ 185.965 |
| 483 | 905203B | BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 142.172 | | $ 135.063 |
| 484 | 905204B | BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 39.296 | | $ 37.331 |
| 485 | 905206B | CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 41.473 | | $ 39.399 |
| 486 | 905208B | ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA | $ 217.499 | | $ 206.624 |
| 487 | 905210B | FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA | $ 127.769 | | $ 121.381 |
| 488 | 905213B | FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA | $ 50.246 | | $ 47.734 |
| 489 | 905214B | FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO | $ 61.175 | | $ 58.116 |
| 490 | 905301B | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | $ 148.641 | | $ 141.209 |
| 491 | 905302B | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 42.113 | | $ 40.007 |
| 492 | 905303B | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO | $ 233.109 | | $ 221.454 |
| 493 | 905304B | ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 492.740 | | $ 468.103 |
| 494 | 905305B | BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO | $ 180.729 | | $ 171.693 |
| 495 | 905306B | BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 81.589 | | $ 77.510 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 496 | 905307B | CLORPROMAZINA | $ 167.951 | | $ 159.553 |
| 497 | 905308B | FENCICLIDINA | $ 77.911 | | $ 74.015 |
| 498 | 905309B | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | $ 154.705 | | $ 146.970 |
| 499 | 905310B | FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 92.501 | | $ 87.876 |
| 500 | 905311B | FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 437.747 | | $ 415.860 |
| 501 | 905312B | LITIO AUTOMATIZADO | $ 17.367 | | $ 16.499 |
| 502 | 905401B | AMIKACINA AUTOMATIZADO | $ 140.283 | | $ 133.269 |
| 503 | 905404B | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | $ 125.505 | | $ 119.230 |
| 504 | 905409B | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | $ 412.281 | | $ 391.667 |
| 505 | 905410B | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | $ 130.963 | | $ 124.415 |
| 506 | 905412B | ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO | $ 360.948 | | $ 342.901 |
| 507 | 905415B | FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO | $ 380.643 | | $ 361.611 |
| 508 | 905416B | ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO | $ 514.245 | | $ 488.533 |
| 509 | 905502B | CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 170.274 | | $ 161.760 |
| 510 | 905503B | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 249.222 | | $ 236.761 |
| 511 | 905504B | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 198.670 | | $ 188.737 |
| 512 | 905505B | EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 292.151 | | $ 277.543 |
| 513 | 905601B | DIGITOXINA AUTOMATIZADO | $ 215.158 | | $ 204.400 |
| 514 | 905603B | DIGOXINA AUTOMATIZADO | $ 72.638 | | $ 69.006 |
| 515 | 905606B | NITROPRUSIATO DE SODIO | $ 309.557 | | $ 294.079 |
| 516 | 905608B | TEOFILINA AUTOMATIZADO | $ 70.073 | | $ 66.569 |
| 517 | 905701B | ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO | $ 147.990 | | $ 140.591 |
| 518 | 905703B | ALCALOIDES AUTOMATIZADO | $ 311.578 | | $ 295.999 |
| 519 | 905704B | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | $ 114.129 | | $ 108.423 |
| 520 | 905705B | ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO | $ 47.772 | | $ 45.383 |
| 521 | 905706B | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 40.442 | | $ 38.420 |
| 522 | 905707B | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL | $ 105.407 | | $ 100.137 |
| 523 | 905708B | ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 185.193 | | $ 175.933 |
| 524 | 905709B | ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 106.592 | | $ 101.262 |
| 525 | 905710B | ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO | $ 208.903 | | $ 198.458 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 526 | 905711B | ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 113.782 | | $ 108.093 |
| 527 | 905712B | BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO | $ 123.319 | | $ 117.153 |
| 528 | 905713B | BIPIRIDILO AUTOMATIZADO | $ 119.117 | | $ 113.161 |
| 529 | 905714B | CAFEÍNA AUTOMATIZADO | $ 224.739 | | $ 213.502 |
| 530 | 905716B | CANNABINOIDES AUTOMATIZADO | $ 149.184 | | $ 141.725 |
| 531 | 905717B | CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 38.080 | | $ 36.176 |
| 532 | 905718B | CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO | $ 232.335 | | $ 220.718 |
| 533 | 905719B | CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 111.015 | | $ 105.464 |
| 534 | 905720B | CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO | $ 127.100 | | $ 120.745 |
| 535 | 905721B | CIANUROS AUTOMATIZADO | $ 92.721 | | $ 88.085 |
| 536 | 905722B | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | $ 156.609 | | $ 148.779 |
| 537 | 905724B | COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL | $ 39.618 | | $ 37.637 |
| 538 | 905726B | COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO | $ 151.780 | | $ 144.191 |
| 539 | 905727B | DROGAS DE ABUSO | $ 246.413 | | $ 234.092 |
| 540 | 905729B | ESTRICNINA AUTOMATIZADO | $ 139.494 | | $ 132.519 |
| 541 | 905731B | MERCURIO AUTOMATIZADO | $ 101.052 | | $ 95.999 |
| 542 | 905732B | METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 806.895 | | $ 766.550 |
| 543 | 905734B | METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.998 | | $ 79.798 |
| 544 | 905735B | METADONA MANUAL | $ 82.479 | | $ 78.355 |
| 545 | 905736B | METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO | $ 134.559 | | $ 127.831 |
| 546 | 905737B | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO | $ 109.267 | | $ 103.804 |
| 547 | 905738B | MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO | $ 25.804 | | $ 24.514 |
| 548 | 905739B | OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 141.491 | | $ 134.416 |
| 549 | 905740B | OPIÁCEOS MANUAL | $ 41.692 | | $ 39.607 |
| 550 | 905741B | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 116.963 | | $ 111.115 |
| 551 | 905742B | ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 116.963 | | $ 111.115 |
| 552 | 905743B | ORGANOFOSFORADOS MANUAL | $ 211.113 | | $ 200.557 |
| 553 | 905744B | PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO | $ 237.989 | | $ 226.090 |
| 554 | 905746B | PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO | $ 103.383 | | $ 98.214 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 555 | 905747B | PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO | $ 138.836 | | $ 131.894 |
| 556 | 905749B | PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 248.353 | | $ 235.935 |
| 557 | 905751B | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO | $ 566.822 | | $ 538.481 |
| 558 | 905755B | SALICILATOS AUTOMATIZADO | $ 197.116 | | $ 187.260 |
| 559 | 905756B | SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 124.818 | | $ 118.577 |
| 560 | 905757B | SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 188.600 | | $ 179.170 |
| 561 | 905758B | SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO | $ 194.763 | | $ 185.025 |
| 562 | 905759B | SUSTANCIAS ALUCINOGENAS | $ 140.613 | | $ 133.582 |
| 563 | 905760B | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 96.966 | | $ 92.118 |
| 564 | 905761B | FENOL SEMIAUTOMATIZADO | $ 112.980 | | $ 107.331 |
| 565 | 905762B | ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 111.149 | | $ 105.592 |
| 566 | 905801B | NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA) | $ 499.799 | | $ 474.809 |
| 567 | 906001B | ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO | $ 64.848 | | $ 61.606 |
| 568 | 906002B | ANTIESTREPTOLISINA MANUAL | $ 12.893 | | $ 12.248 |
| 569 | 906003B | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67.892 | | $ 64.497 |
| 570 | 906004B | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | $ 179.818 | | $ 170.827 |
| 571 | 906005B | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 99.769 | | $ 94.781 |
| 572 | 906006B | Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | $ 128.795 | | $ 122.355 |
| 573 | 906008B | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130.871 | | $ 124.327 |
| 574 | 906009B | Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 135.300 | | $ 128.535 |
| 575 | 906010B | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 101.629 | | $ 96.548 |
| 576 | 906011B | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | $ 105.458 | | $ 100.185 |
| 577 | 906012B | Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 105.789 | | $ 100.500 |
| 578 | 906013B | Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL | $ 58.040 | | $ 55.138 |
| 579 | 906014B | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O | $ 164.940 | | $ 156.693 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | AUTOMATIZADO | | | |
| 580 | 906015B | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 161.912 | | $ 153.816 |
| 581 | 906016B | Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 161.904 | | $ 153.809 |
| 582 | 906017B | Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 33.654 | | $ 31.971 |
| 583 | 906018B | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 87.524 | | $ 83.148 |
| 584 | 906019B | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72.572 | | $ 68.943 |
| 585 | 906020B | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72.657 | | $ 69.024 |
| 586 | 906021B | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.870 | | $ 81.577 |
| 587 | 906022B | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 147.052 | | $ 139.699 |
| 588 | 906023B | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 65.614 | | $ 62.333 |
| 589 | 906024B | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74.203 | | $ 70.493 |
| 590 | 906028B | Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 116.850 | | $ 111.008 |
| 591 | 906029B | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80.675 | | $ 76.641 |
| 592 | 906030B | Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80.675 | | $ 76.641 |
| 593 | 906032B | Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 214.626 | | $ 203.895 |
| 594 | 906033B | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 139.400 | | $ 132.430 |
| 595 | 906034B | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G | $ 188.600 | | $ 179.170 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 596 | 906035B | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66.260 | | $ 62.947 |
| 597 | 906036B | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 137.343 | | $ 130.476 |
| 598 | 906039B | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 66.450 | | $ 63.128 |
| 599 | 906040B | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 59.660 | | $ 56.677 |
| 600 | 906041B | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 159.049 | | $ 151.097 |
| 601 | 906045B | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 179.863 | | $ 170.870 |
| 602 | 906046B | Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 181.587 | | $ 172.508 |
| 603 | 906047B | Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 155.953 | | $ 148.155 |
| 604 | 906048B | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 218.867 | | $ 207.924 |
| 605 | 906049B | Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 218.593 | | $ 207.663 |
| 606 | 906051B | Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS | $ 287.797 | | $ 273.407 |
| 607 | 906052B | Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.089.377 | | $ 1.034.908 |
| 608 | 906102B | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | $ 190.650 | | $ 181.118 |
| 609 | 906103B | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 248.343 | | $ 235.926 |
| 610 | 906104B | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 116.850 | | $ 111.008 |
| 611 | 906105B | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 127.100 | | $ 120.745 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 612 | 906106B | Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 127.100 | | $ 120.745 |
| 613 | 906107B | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 121.294 | | $ 115.229 |
| 614 | 906108B | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 1.435.000 | | $ 1.363.250 |
| 615 | 906110B | Echinococcus ANTICUERPOS | $ 143.500 | | $ 136.325 |
| 616 | 906111B | Coccidioides ANTICUERPOS | $ 249.123 | | $ 236.667 |
| 617 | 906112B | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | $ 519.352 | | $ 493.384 |
| 618 | 906113B | Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 134.029 | | $ 127.328 |
| 619 | 906115B | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 216.493 | | $ 205.668 |
| 620 | 906116B | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 189.336 | | $ 179.869 |
| 621 | 906117B | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 186.893 | | $ 177.548 |
| 622 | 906118B | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130.333 | | $ 123.816 |
| 623 | 906119B | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL | $ 403.558 | | $ 383.380 |
| 624 | 906120B | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 190.650 | | $ 181.118 |
| 625 | 906121B | Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 96.350 | | $ 91.533 |
| 626 | 906122B | Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 192.700 | | $ 183.065 |
| 627 | 906123B | Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 267.677 | | $ 254.293 |
| 628 | 906125B | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 116.850 | | $ 111.008 |
| 629 | 906126B | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.082 | | $ 78.928 |
| 630 | 906127B | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 78.999 | | $ 75.049 |
| 631 | 906128B | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 45.682 | | $ 43.398 |
| 632 | 906129B | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M | $ 59.660 | | $ 56.677 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | AUTOMATIZADO | | | |
| 633 | 906131B | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 53.071 | | $ 50.417 |
| 634 | 906132B | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | $ 82.000 | | $ 77.900 |
| 635 | 906133B | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 245.562 | | $ 233.284 |
| 636 | 906134B | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 183.406 | | $ 174.236 |
| 637 | 906135B | Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 97.337 | | $ 92.470 |
| 638 | 906136B | Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 641.650 | | $ 609.568 |
| 639 | 906138B | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125.636 | | $ 119.354 |
| 640 | 906139B | Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125.636 | | $ 119.354 |
| 641 | 906140B | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 135.650 | | $ 128.868 |
| 642 | 906141B | Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 166.073 | | $ 157.769 |
| 643 | 906201B | Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 120.950 | | $ 114.903 |
| 644 | 906203B | Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 139.029 | | $ 132.078 |
| 645 | 906205B | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38.730 | | $ 36.794 |
| 646 | 906206B | Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 40.289 | | $ 38.275 |
| 647 | 906207B | Dengue ANTICUERPOS Ig G | $ 65.614 | | $ 62.333 |
| 648 | 906208B | Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 65.614 | | $ 62.333 |
| 649 | 906209B | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | $ 73.188 | | $ 69.529 |
| 650 | 906210B | Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 3.690.000 | | $ 3.505.500 |
| 651 | 906211B | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 94.300 | | $ 89.585 |
| 652 | 906212B | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G | $ 86.770 | | $ 82.432 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 653 | 906213B | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 162.983 | | $ 154.834 |
| 654 | 906214B | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 135.858 | | $ 129.065 |
| 655 | 906215B | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.770 | | $ 82.432 |
| 656 | 906216B | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 159.882 | | $ 151.888 |
| 657 | 906217B | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 178.171 | | $ 169.262 |
| 658 | 906218B | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 58.183 | | $ 55.274 |
| 659 | 906219B | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56.759 | | $ 53.921 |
| 660 | 906220B | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 61.947 | | $ 58.850 |
| 661 | 906221B | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56.759 | | $ 53.921 |
| 662 | 906222B | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56.759 | | $ 53.921 |
| 663 | 906223B | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.065 | | $ 57.062 |
| 664 | 906225B | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80.083 | | $ 76.079 |
| 665 | 906226B | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 153.577 | | $ 145.898 |
| 666 | 906227B | Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 158.904 | | $ 150.959 |
| 667 | 906228B | Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 46.625 | | $ 44.294 |
| 668 | 906229B | Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO | $ 52.283 | | $ 49.669 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | O AUTOMATIZADO | | | |
| 669 | 906230B | Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 46.625 | | $ 44.294 |
| 670 | 906231B | Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.724 | | $ 80.488 |
| 671 | 906232B | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 77.700 | | $ 73.815 |
| 672 | 906233B | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 534.664 | | $ 507.931 |
| 673 | 906234B | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | $ 104.880 | | $ 99.636 |
| 674 | 906235B | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M | $ 95.158 | | $ 90.400 |
| 675 | 906236B | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G | $ 104.880 | | $ 99.636 |
| 676 | 906237B | Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M | $ 95.158 | | $ 90.400 |
| 677 | 906238B | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.954 | | $ 91.156 |
| 678 | 906239B | Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 676.616 | | $ 642.785 |
| 679 | 906241B | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 62.976 | | $ 59.827 |
| 680 | 906242B | Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | $ 62.976 | | $ 59.827 |
| 681 | 906243B | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 73.188 | | $ 69.529 |
| 682 | 906244B | Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | $ 73.188 | | $ 69.529 |
| 683 | 906245B | Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 76.157 | | $ 72.349 |
| 684 | 906246B | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.270 | | $ 75.307 |
| 685 | 906247B | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74.146 | | $ 70.439 |
| 686 | 906248B | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 59.660 | | $ 56.677 |
| 687 | 906249B | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 51.801 | | $ 49.211 |
| 688 | 906250B | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 274.824 | | $ 261.083 |
| 689 | 906252B | Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 672.400 | | $ 638.780 |
| 690 | 906253B | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | $ 111.980 | | $ 106.381 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 691 | 906254B | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M | $ 164.000 | | $ 155.800 |
| 692 | 906255B | Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 89.225 | | $ 84.764 |
| 693 | 906256B | Helicobacter pylori ANTÍGENO | $ 63.384 | | $ 60.215 |
| 694 | 906258B | Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 95.954 | | $ 91.156 |
| 695 | 906259B | Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 212.882 | | $ 202.238 |
| 696 | 906266B | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130.963 | | $ 124.415 |
| 697 | 906267B | Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 131.777 | | $ 125.188 |
| 698 | 906268B | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 169.035 | | $ 160.583 |
| 699 | 906269B | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 208.136 | | $ 197.729 |
| 700 | 906270B | SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G | $ 307.500 | | $ 292.125 |
| 701 | 906301B | Adenovirus ANTÍGENO | $ 69.217 | | $ 65.756 |
| 702 | 906302B | ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | $ 313.352 | | $ 297.684 |
| 703 | 906303B | ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 303.807 | | $ 288.617 |
| 704 | 906304B | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 35.133 | | $ 33.376 |
| 705 | 906305B | Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 71.272 | | $ 67.708 |
| 706 | 906306B | Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72.109 | | $ 68.504 |
| 707 | 906307B | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66.864 | | $ 63.521 |
| 708 | 906308B | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL | $ 50.662 | | $ 48.129 |
| 709 | 906312B | Coxsackie B ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 857.850 | | $ 814.958 |
| 710 | 906314B | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | $ 95.690 | | $ 90.906 |
| 711 | 906315B | Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 336.649 | | $ 319.817 |
| 712 | 906316B | Giardia lamblia MANUAL | $ 83.377 | | $ 79.208 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 713 | 906317B | Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | $ 53.048 | | $ 50.396 |
| 714 | 906318B | Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56.759 | | $ 53.921 |
| 715 | 906319B | Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 152.641 | | $ 145.009 |
| 716 | 906320B | Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 44.523 | | $ 42.297 |
| 717 | 906321B | Influenza ANTÍGENO | $ 101.169 | | $ 96.111 |
| 718 | 906322B | Legionella spp ANTÍGENO | $ 246.465 | | $ 234.142 |
| 719 | 906323B | Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO | $ 75.122 | | $ 71.366 |
| 720 | 906324B | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO | $ 158.318 | | $ 150.402 |
| 721 | 906325B | Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 573.814 | | $ 545.123 |
| 722 | 906326B | Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 65.034 | | $ 61.782 |
| 723 | 906327B | Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL | $ 66.030 | | $ 62.729 |
| 724 | 906328B | Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL | $ 31.755 | | $ 30.167 |
| 725 | 906329B | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO | $ 60.513 | | $ 57.487 |
| 726 | 906331B | Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO | $ 256.798 | | $ 243.958 |
| 727 | 906332B | Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | $ 82.004 | | $ 77.904 |
| 728 | 906333B | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 279.761 | | $ 265.773 |
| 729 | 906334B | Cándida spp ANTÍGENO | $ 548.412 | | $ 520.991 |
| 730 | 906337B | Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 363.095 | | $ 344.940 |
| 731 | 906340B | SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO | $ 103.884 | | $ 98.690 |
| 732 | 906401B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | $ 367.820 | | $ 349.429 |
| 733 | 906405B | ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 109.336 | | $ 103.869 |
| 734 | 906406B | ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 123.304 | | $ 117.139 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 735 | 906407B | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.872 | | $ 80.628 |
| 736 | 906408B | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70.539 | | $ 67.012 |
| 737 | 906409B | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70.670 | | $ 67.137 |
| 738 | 906410B | CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 245.584 | | $ 233.305 |
| 739 | 906411B | CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 59.094 | | $ 56.139 |
| 740 | 906412B | CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 142.362 | | $ 135.244 |
| 741 | 906413B | CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 79.306 | | $ 75.341 |
| 742 | 906414B | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 122.308 | | $ 116.193 |
| 743 | 906415B | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO | $ 123.559 | | $ 117.381 |
| 744 | 906416B | DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO | $ 157.290 | | $ 149.426 |
| 745 | 906417B | DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 47.150 | | $ 44.793 |
| 746 | 906418B | DNA n ANTICUERPOS MANUAL | $ 58.215 | | $ 55.304 |
| 747 | 906419B | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 37.328 | | $ 35.462 |
| 748 | 906420B | ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 139.207 | | $ 132.247 |
| 749 | 906421B | FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42.338 | | $ 40.221 |
| 750 | 906422B | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 194.840 | | $ 185.098 |
| 751 | 906423B | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 194.840 | | $ 185.098 |
| 752 | 906424B | HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 189.451 | | $ 179.978 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 753 | 906425B | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 144.073 | | $ 136.869 |
| 754 | 906426B | INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 363.477 | | $ 345.303 |
| 755 | 906429B | Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.188 | | $ 69.529 |
| 756 | 906430B | SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66.665 | | $ 63.332 |
| 757 | 906431B | MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130.511 | | $ 123.985 |
| 758 | 906432B | MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 67.781 | | $ 64.392 |
| 759 | 906433B | MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL | $ 98.334 | | $ 93.417 |
| 760 | 906434B | MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 59.450 | | $ 56.478 |
| 761 | 906435B | MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | $ 188.600 | | $ 179.170 |
| 762 | 906436B | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 77.938 | | $ 74.041 |
| 763 | 906438B | MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 65.511 | | $ 62.235 |
| 764 | 906440B | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO | $ 67.781 | | $ 64.392 |
| 765 | 906442B | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO | $ 92.848 | | $ 88.206 |
| 766 | 906443B | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 247.549 | | $ 235.172 |
| 767 | 906444B | ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO | $ 298.153 | | $ 283.245 |
| 768 | 906445B | PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.098.800 | | $ 1.043.860 |
| 769 | 906447B | PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 190.400 | | $ 180.880 |
| 770 | 906450B | PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 186.166 | | $ 176.858 |
| 771 | 906451B | QUERATINA ANTICUERPOS | $ 202.950 | | $ 192.803 |
| 772 | 906453B | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.188 | | $ 69.529 |
| 773 | 906454B | SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66.665 | | $ 63.332 |
| 774 | 906455B | SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O | $ 66.665 | | $ 63.332 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | AUTOMATIZADO | | | |
| 775 | 906456B | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.678 | | $ 57.644 |
| 776 | 906457B | TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 48.343 | | $ 45.926 |
| 777 | 906458B | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO | $ 71.535 | | $ 67.958 |
| 778 | 906459B | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL | $ 44.130 | | $ 41.924 |
| 779 | 906460B | TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO | $ 40.505 | | $ 38.480 |
| 780 | 906463B | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 79.941 | | $ 75.944 |
| 781 | 906464B | TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL | $ 52.027 | | $ 49.426 |
| 782 | 906466B | CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74.501 | | $ 70.776 |
| 783 | 906467B | HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 711.350 | | $ 675.783 |
| 784 | 906468B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 488.180 | | $ 463.771 |
| 785 | 906469B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 488.180 | | $ 463.771 |
| 786 | 906470B | ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 649.175 | | $ 616.716 |
| 787 | 906471B | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.939 | | $ 94.942 |
| 788 | 906472B | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.939 | | $ 94.942 |
| 789 | 906473B | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 99.939 | | $ 94.942 |
| 790 | 906474B | GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 107.040 | | $ 101.688 |
| 791 | 906475B | GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 107.040 | | $ 101.688 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 792 | 906476B | GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 105.943 | | $ 100.646 |
| 793 | 906477B | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 147.924 | | $ 140.528 |
| 794 | 906478B | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 147.924 | | $ 140.528 |
| 795 | 906479B | TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 53.007 | | $ 50.357 |
| 796 | 906480B | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 107.717 | | $ 102.331 |
| 797 | 906481B | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 87.985 | | $ 83.586 |
| 798 | 906482B | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 100.958 | | $ 95.910 |
| 799 | 906483B | ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 187.932 | | $ 178.535 |
| 800 | 906484B | MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 121.098 | | $ 115.043 |
| 801 | 906485B | MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136.824 | | $ 129.983 |
| 802 | 906486B | PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 172.217 | | $ 163.606 |
| 803 | 906487B | NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 599.295 | | $ 569.330 |
| 804 | 906488B | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 599.295 | | $ 569.330 |
| 805 | 906489B | GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 618.532 | | $ 587.605 |
| 806 | 906490B | ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 219.692 | | $ 208.707 |
| 807 | 906491B | TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.098.842 | | $ 1.043.900 |
| 808 | 906492B | ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH | $ 192.494 | | $ 182.869 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 809 | 906493B | N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 767.115 | | $ 728.759 |
| 810 | 906494B | 21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 598.104 | | $ 568.199 |
| 811 | 906497B | ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | $ 738.000 | | $ 701.100 |
| 812 | 906501B | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | $ 1.360.638 | | $ 1.292.606 |
| 813 | 906502B | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | $ 3.915.674 | | $ 3.719.890 |
| 814 | 906503B | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | $ 604.750 | | $ 574.513 |
| 815 | 906504B | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | $ 604.750 | | $ 574.513 |
| 816 | 906506B | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | $ 1.076.344 | | $ 1.022.527 |
| 817 | 906512B | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | $ 547.509 | | $ 520.134 |
| 818 | 906513B | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN | $ 886.415 | | $ 842.094 |
| 819 | 906514B | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | $ 577.066 | | $ 548.213 |
| 820 | 906517B | TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | $ 201.079 | | $ 191.025 |
| 821 | 906518B | TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | $ 547.509 | | $ 520.134 |
| 822 | 906520B | ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE) | $ 2.567.750 | | $ 2.439.363 |
| 823 | 906521B | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO | $ 440.750 | | $ 418.713 |
| 824 | 906522B | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO | $ 440.750 | | $ 418.713 |
| 825 | 906523B | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO | $ 856.016 | | $ 813.215 |
| 826 | 906524B | ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO | $ 856.016 | | $ 813.215 |
| 827 | 906525B | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | $ 1.340.787 | | $ 1.273.748 |
| 828 | 906526B | ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | $ 1.379.457 | | $ 1.310.484 |
| 829 | 906527B | PRUEBA DE QUIMERISMO | $ 1.229.544 | | $ 1.168.067 |
| 830 | 906601B | ÁCIDO SIÁLICO | $ 561.167 | | $ 533.109 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | | |
| 831 | 906602B | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93.261 | | $ 88.598 |
| 832 | 906603B | ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 59.572 | | $ 56.593 |
| 833 | 906604B | ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93.261 | | $ 88.598 |
| 834 | 906605B | ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93.261 | | $ 88.598 |
| 835 | 906606B | ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93.261 | | $ 88.598 |
| 836 | 906610B | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 93.261 | | $ 88.598 |
| 837 | 906611B | ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 87.939 | | $ 83.542 |
| 838 | 906613B | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO | $ 111.874 | | $ 106.280 |
| 839 | 906614B | ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | $ 213.410 | | $ 202.740 |
| 840 | 906618B | ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 675.460 | | $ 641.687 |
| 841 | 906620B | BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 76.321 | | $ 72.505 |
| 842 | 906621B | CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110.606 | | $ 105.076 |
| 843 | 906622B | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 182.120 | | $ 173.014 |
| 844 | 906623B | FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 717.500 | | $ 681.625 |
| 845 | 906624B | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72.133 | | $ 68.526 |
| 846 | 906625B | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O | $ 38.449 | | $ 36.527 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | AUTOMATIZADO | | | |
| 847 | 906626B | GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136.980 | | $ 130.131 |
| 848 | 906627B | CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 183.058 | | $ 173.905 |
| 849 | 906628B | PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 321.178 | | $ 305.119 |
| 850 | 906706B | LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 489.285 | | $ 464.821 |
| 851 | 906711B | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 354.811 | | $ 337.070 |
| 852 | 906712B | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 160.186 | | $ 152.177 |
| 853 | 906714B | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 112.819 | | $ 107.178 |
| 854 | 906715B | LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 84.338 | | $ 80.121 |
| 855 | 906717B | LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 81.810 | | $ 77.720 |
| 856 | 906718B | LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 670.926 | | $ 637.380 |
| 857 | 906720B | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 193.742 | | $ 184.055 |
| 858 | 906721B | LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 149.253 | | $ 141.790 |
| 859 | 906723B | LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA | $ 283.010 | | $ 268.860 |
| 860 | 906732B | LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 386.449 | | $ 367.127 |
| 861 | 906738B | LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 217.072 | | $ 206.218 |
| 862 | 906744B | LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 338.425 | | $ 321.504 |
| 863 | 906747B | MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA | $ 246.133 | | $ 233.826 |
| 864 | 906756B | PLASMOBLASTOS CD38: CD19 IgD CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.025.000 | | $ 973.750 |
| 865 | 906760B | LINFOCITOS NK: EXPRESIÓN DE CD107a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 2.621.719 | | $ 2.490.633 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 866 | 906762B | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 223.195 | | $ 212.035 |
| 867 | 906763B | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 653.190 | | $ 620.531 |
| 868 | 906801B | BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 149.801 | | $ 142.311 |
| 869 | 906802B | CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 90.936 | | $ 86.389 |
| 870 | 906806B | COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 128.126 | | $ 121.720 |
| 871 | 906810B | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 97.785 | | $ 92.896 |
| 872 | 906811B | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 333.142 | | $ 316.485 |
| 873 | 906812B | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 65.933 | | $ 62.636 |
| 874 | 906813B | FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 158.705 | | $ 150.770 |
| 875 | 906814B | FAGOCITOSIS ESTUDIO | $ 100.492 | | $ 95.467 |
| 876 | 906818B | Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 543.477 | | $ 516.303 |
| 877 | 906822B | HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 280.498 | | $ 266.473 |
| 878 | 906823B | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 118.678 | | $ 112.744 |
| 879 | 906825B | INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA | $ 252.921 | | $ 240.275 |
| 880 | 906826B | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO | $ 29.129 | | $ 27.673 |
| 881 | 906827B | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | $ 58.467 | | $ 55.544 |
| 882 | 906828B | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO | $ 29.129 | | $ 27.673 |
| 883 | 906829B | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] | $ 58.467 | | $ 55.544 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | AUTOMATIZADO | | | |
| 884 | 906830B | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 739.473 | | $ 702.499 |
| 885 | 906832B | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | $ 58.467 | | $ 55.544 |
| 886 | 906833B | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.251 | | $ 97.138 |
| 887 | 906834B | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 131.988 | | $ 125.389 |
| 888 | 906835B | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO | $ 41.700 | | $ 39.615 |
| 889 | 906836B | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | $ 42.088 | | $ 39.984 |
| 890 | 906837B | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 156.963 | | $ 149.115 |
| 891 | 906838B | PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.184.900 | | $ 1.125.655 |
| 892 | 906839B | RECEPTORES DE INTERLEUQUINA 2 CD25 POR INMUNOHISTOQUÍMICA | $ 30.327 | | $ 28.811 |
| 893 | 906841B | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 189.005 | | $ 179.555 |
| 894 | 906842B | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 466.138 | | $ 442.831 |
| 895 | 906843B | INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 182.998 | | $ 173.848 |
| 896 | 906844B | DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS | $ 1.392.810 | | $ 1.323.170 |
| 897 | 906845B | TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G | $ 169.074 | | $ 160.620 |
| 898 | 906846B | TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G | $ 150.898 | | $ 143.353 |
| 899 | 906848B | INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN] | $ 508.810 | | $ 483.370 |
| 900 | 906851B | CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 203.486 | | $ 193.312 |
| 901 | 906852B | INTERLEUQUINA 1 | $ 643.887 | | $ 611.693 |
| 902 | 906853B | INTERLEUQUINA 6 | $ 133.794 | | $ 127.104 |
| 903 | 906854B | FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF) | $ 398.995 | | $ 379.045 |
| 904 | 906855B | TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1) | $ 779.000 | | $ 740.050 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 905 | 906857B | FACTOR DE CRECIMIENTO ENDOTELIAL | $ 1.045.500 | | $ 993.225 |
| 906 | 906858B | HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA | $ 90.948 | | $ 86.401 |
| 907 | 906901B | AGLUTININAS AL FRÍO | $ 27.302 | | $ 25.937 |
| 908 | 906902B | AGLUTININAS AL CALOR | $ 28.113 | | $ 26.707 |
| 909 | 906903B | ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 52.921 | | $ 50.275 |
| 910 | 906904B | COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 90.481 | | $ 85.957 |
| 911 | 906905B | COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | $ 33.224 | | $ 31.563 |
| 912 | 906906B | COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO | $ 58.467 | | $ 55.544 |
| 913 | 906907B | COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | $ 31.927 | | $ 30.331 |
| 914 | 906908B | COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO | $ 58.467 | | $ 55.544 |
| 915 | 906910B | FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 66.785 | | $ 63.446 |
| 916 | 906911B | FACTOR REUMATOIDEO MANUAL | $ 12.409 | | $ 11.789 |
| 917 | 906912B | PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72.004 | | $ 68.404 |
| 918 | 906913B | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | $ 33.742 | | $ 32.055 |
| 919 | 906914B | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 10.639 | | $ 10.107 |
| 920 | 906915B | PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL | $ 13.670 | | $ 12.987 |
| 921 | 906917B | CRIOGLOBULINAS | $ 26.694 | | $ 25.359 |
| 922 | 907001B | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 7.475 | | $ 7.101 |
| 923 | 907002B | COPROLÓGICO | $ 6.523 | | $ 6.197 |
| 924 | 907003B | COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN | $ 10.146 | | $ 9.639 |
| 925 | 907004B | COPROSCÓPICO | $ 18.288 | | $ 17.374 |
| 926 | 907005B | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS) | $ 6.841 | | $ 6.499 |
| 927 | 907006B | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III] | $ 31.782 | | $ 30.193 |
| 928 | 907007B | OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | $ 20.496 | | $ 19.471 |
| 929 | 907008B | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $ 8.337 | | $ 7.920 |
| 930 | 907009B | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) | $ 28.905 | | $ 27.460 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 931 | 907010B | UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO | $ 6.916 | | $ 6.570 |
| 932 | 907011B | UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO | $ 49.930 | | $ 47.434 |
| 933 | 907013B | COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS | $ 17.706 | | $ 16.821 |
| 934 | 907014B | COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS | $ 49.643 | | $ 47.161 |
| 935 | 907015B | ESTEATOCRITO ÁCIDO | $ 61.133 | | $ 58.076 |
| 936 | 907101B | AZUCARES REDUCTORES EN ORINA | $ 11.955 | | $ 11.357 |
| 937 | 907102B | HEMOGLOBINURIA | $ 7.465 | | $ 7.092 |
| 938 | 907103B | PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 29.990 | | $ 28.491 |
| 939 | 907104B | RECUENTO DE ADDIS | $ 19.205 | | $ 18.245 |
| 940 | 907105B | RECUENTO HAMBURGUER | $ 23.766 | | $ 22.578 |
| 941 | 907106B | UROANÁLISIS | $ 17.303 | | $ 16.438 |
| 942 | 907107B | UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL | $ 61.717 | | $ 58.631 |
| 943 | 907108B | GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA | $ 20.576 | | $ 19.547 |
| 944 | 907201B | ESPERMOGRAMA BÁSICO | $ 50.444 | | $ 47.922 |
| 945 | 907202B | MOCO CERVICAL ANÁLISIS | $ 69.700 | | $ 66.215 |
| 946 | 907203B | LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO) | $ 36.204 | | $ 34.394 |
| 947 | 908305B | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | $ 239.702 | | $ 227.717 |
| 948 | 908306B | PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | $ 30.494 | | $ 28.969 |
| 949 | 908308B | ÁCIDO ORÓTICO | $ 815.900 | | $ 775.105 |
| 950 | 908309B | AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS | $ 287.597 | | $ 273.217 |
| 951 | 908314B | CISTINA CUANTITATIVA | $ 795.917 | | $ 756.121 |
| 952 | 908316B | FENILALANINA CUANTITATIVA | $ 158.016 | | $ 150.115 |
| 953 | 908317B | TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO | $ 153.056 | | $ 145.403 |
| 954 | 908318B | CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | $ 606.800 | | $ 576.460 |
| 955 | 908319B | FOSFORILASA ACTIVIDAD | $ 20.398 | | $ 19.378 |
| 956 | 908320B | GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | $ 2.521.500 | | $ 2.395.425 |
| 957 | 908324B | ARILSULFATASA B ACTIVIDAD | $ 598.600 | | $ 568.670 |
| 958 | 908325B | ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD | $ 1.052.972 | | $ 1.000.323 |
| 959 | 908326B | BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD | $ 563.901 | | $ 535.706 |
| 960 | 908327B | GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | $ 861.000 | | $ 817.950 |
| 961 | 908328B | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS | $ 607.329 | | $ 576.963 |
| 962 | 908329B | ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | $ 1.116.875 | | $ 1.061.031 |
| 963 | 908330B | ARILSULFATASA A ACTIVIDAD | $ 641.437 | | $ 609.365 |
| 964 | 908331B | BETA GLUCORONIDASA | $ 673.517 | | $ 639.841 |

| | | ACTIVIDAD | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 965 | 908332B | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | $ 570.148 | | $ 541.641 |
| 966 | 908333B | OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS | $ 1.524.560 | | $ 1.448.332 |
| 967 | 908334B | ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD | $ 836.278 | | $ 794.464 |
| 968 | 908335B | ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD | $ 723.859 | | $ 687.666 |
| 969 | 908336B | ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD | $ 1.479.570 | | $ 1.405.592 |
| 970 | 908337B | RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO | $ 416.728 | | $ 395.892 |
| 971 | 908338B | AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS | $ 692.539 | | $ 657.912 |
| 972 | 908341B | ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO | $ 1.444.748 | | $ 1.372.511 |
| 973 | 908343B | ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | $ 788.991 | | $ 749.541 |
| 974 | 908344B | IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | $ 785.751 | | $ 746.463 |
| 975 | 908345B | GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD | $ 1.685.238 | | $ 1.600.976 |
| 976 | 908346B | BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD | $ 798.511 | | $ 758.585 |
| 977 | 908347B | ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA | $ 136.586 | | $ 129.757 |
| 978 | 908349B | OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO) | $ 942.008 | | $ 894.908 |
| 979 | 908350B | OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO) | $ 1.161.964 | | $ 1.103.866 |
| 980 | 908351B | PTERINAS CUANTITATIVAS | $ 861.000 | | $ 817.950 |
| 981 | 908354B | TRIPSINÓGENO INMUNOREACTIVO | $ 102.500 | | $ 97.375 |
| 982 | 908355B | BIOTINIDASA ACTIVIDAD | $ 192.700 | | $ 183.065 |
| 983 | 908356B | ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO | $ 422.300 | | $ 401.185 |
| 984 | 908357B | ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO | $ 4.920.000 | | $ 4.674.000 |
| 985 | 908408B | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE] | $ 866.442 | | $ 823.120 |
| 986 | 908409B | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL | $ 861.000 | | $ 817.950 |
| 987 | 908411B | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | $ 810.964 | | $ 770.416 |
| 988 | 908413B | ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" | $ 1.501.991 | | $ 1.426.891 |
| 989 | 908414B | PRUEBA DE CROMATINA | $ 259.615 | | $ 246.634 |
| 990 | 908418B | ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS) | $ 1.930.046 | | $ 1.833.544 |
| 991 | 908419B | ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO) | $ 5.254.066 | | $ 4.991.363 |
| 992 | 908420B | ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS) | $ 5.835.148 | | $ 5.543.391 |
| 993 | 908421B | ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS) | $ 4.528.315 | | $ 4.301.899 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 994 | 908422B | ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS) | $ 5.374.190 | | $ 5.105.481 |
| 995 | 908423B | ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS) | $ 3.533.367 | | $ 3.356.699 |
| 996 | 908424B | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) | $ 5.106.252 | | $ 4.850.939 |
| 997 | 908426B | METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN | $ 441.684 | | $ 419.600 |
| 998 | 908427B | F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A | $ 406.292 | | $ 385.977 |
| 999 | 908428B | HFE (HEMOCROMATOSIS) | $ 623.734 | | $ 592.547 |
| 1000 | 908433B | BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA | $ 4.812.071 | | $ 4.571.467 |
| 1001 | 908434B | BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA | $ 1.137.227 | | $ 1.080.366 |
| 1002 | 908435B | PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA | $ 2.809.265 | | $ 2.668.802 |
| 1003 | 908438B | EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS | $ 114.129 | | $ 108.423 |
| 1004 | 908439B | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA | $ 885.600 | | $ 841.320 |
| 1005 | 908441B | FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN | $ 363.100 | | $ 344.945 |
| 1006 | 908604B | ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA | $ 2.050.000 | | $ 1.947.500 |
| 1007 | 908605B | ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA | $ 1.506.750 | | $ 1.431.413 |
| 1008 | 911003B | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | $ 29.725 | | $ 28.239 |
| 1009 | 911009B | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA | $ 23.575 | | $ 22.396 |