FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT No. 830.039.670-5

ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 223- DMCAL-2019/ SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 223- DMCAL-2019

El suscrito Mayor **JUAN DAVID PEDRAZA MARTINEZ**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°. 91.111.755 expedida en Socorro -Santander, quien actúa en su condición de Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo y Financiero del Dispensario Médico de Cali, cargo para el cual fue nombrado mediante Orden Administrativa de Personal 2551 del 29 de Noviembre de 2017 de la Dirección de Personal del Ejército Nacional y Orden del Día No 14 del 16 de Enero de 2018, debidamente facultado para celebrar contratos según Resolución Ministerial No. 4519 del 27 de mayo de 2016 "Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones expedidas por el Ministerio de Defensa Nacional y quien en consecuencia representa por la delegación conferida al MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 Decreto 1082 de 2015 comunico la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por **ELMER ARBOLEDA & CIA S EN CS** con **NIT 815000051-2**, cuyo representante legal es **ELMER ARBOLEDA OLARTE** identificado con C.C No. **10.224.363** Expedida en Manizales, actuando en su propio nombre y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, en las condiciones de la oferta y las que se indican a continuación:

CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO
"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL Y ACUERDO 042 DE 2005 Y 046 DE 2007), PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESM 3010 EN PALMIRA - VALLE" EN LA VIGENCIA DE 2019.
CLAUSULA SEGUNDA DATOS DEL CONTRATISTA

La presente carta de aceptación se regirá por las condiciones contenidas en la invitación pública SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 223-DMCAL-2019 y por la oferta presentada por el Contratista el día 29 de Enero de 2019.	CONTRATISTA: **ELMER ARBOLEDA & CIA S EN CS / NIT 815000051-2** REPRESENTANTE LEGAL: **ELMER ARBOLEDA OLARTE** identificado con C.C No. 10.224.363 Expedida en Manizales / DIRECCIÓN CRA 31 N° 31-23 B/ CENTRAL - PALMIRA TELÉFONO: 3108315307 – 2711964 - Correo Electrónico: **arboledaelmer@hotmail.com**

CLAUSULA TERCERA VALOR DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	El valor de la presente aceptación de oferta es hasta por la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000)**, de acuerdo al **CDP No 31719 del 18 de Enero de 2019**, rubro presupuestal **A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.**

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

A continuación se relacionan las necesidades que se requieren contratar.

ITEM	CUPS	UNSPSPC	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNID. MEDIDA	TOTAL
1	901002	85121800	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
2	901004	85121800	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1
3	901006	85121800	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	SERVICIO	1
4	901101	85121800	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	1
5	901102	85121800	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	1
6	901104	85121800	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
7	901107	85121800	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
8	901109	85121800	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1
9	901206	85121800	COPROCULTIVO	SERVICIO	1
10	901210	85121800	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1

11	901212	85121800	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	1
12	901213	85121800	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	1
13	901217	85121800	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1
14	901218	85121800	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1
15	901220	85121800	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1
16	901227	85121800	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1
17	901230	85121800	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1
18	901236	85121800	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1
19	901304	85121800	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
20	901305	85121800	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1
21	901321	85121800	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1
22	902004	85121800	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1
23	902045	85121800	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1
24	902048	85121800	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1
25	902049	85121800	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1
26	902101	85121800	CÉLULAS LE	SERVICIO	1
27	902107	85121800	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	1
28	902108	85121800	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	1
29	902121	85121800	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1
30	902204	85121800	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD	SERVICIO	1

			SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL		
31	902205	85121800	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
32	902206	85121800	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1
33	902209	85121800	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
34	902211	85121800	HEMATOCRITO	SERVICIO	1
35	902213	85121800	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1
36	902214	85121800	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1
37	902215	85121800	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	1
38	902216	85121800	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	1
39	902218	85121800	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
40	902219	85121800	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	1
41	902220	85121800	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
42	902221	85121800	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1
43	902223	85121800	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1
44	903001	85121800	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1
45	903003	85121800	BICARBONATO	SERVICIO	1
46	903004	85121800	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1
47	903005	85121800	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1
48	903006	85121800	CAROTENOS	SERVICIO	1

49	903011	85121800	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1
50	903013	85121800	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1
51	903016	85121800	FERRITINA	SERVICIO	1
52	903017	85121800	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1
53	903021	85121800	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
54	903022	85121800	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1
55	903026	85121800	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
56	903027	85121800	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
57	903030	85121800	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1
58	903031	85121800	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	1
59	903032	85121800	N-TELEPÉPTIDO	SERVICIO	1
60	903033	85121800	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	1
61	903034	85121800	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	1
62	903035	85121800	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1
63	903036	85121800	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	1
64	903037	85121800	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	1
65	903039	85121800	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1
66	903041	85121800	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
67	903042	85121800	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1
68	903043	85121800	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	1
69	903044	85121800	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	SERVICIO	1
70	903046	85121800	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1

71	903047	85121800	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1
72	903051	85121800	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SERVICIO	1
73	903052	85121800	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
74	903062	85121800	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1
75	903065	85121800	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	1
76	903066	85121800	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1
77	903067	85121800	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
78	903101	85121800	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1
79	903103	85121800	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
80	903104	85121800	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
81	903105	85121800	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1
82	903106	85121800	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1
83	903109	85121800	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
84	903111	85121800	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
85	903112	85121800	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1
86	903113	85121800	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
87	903114	85121800	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1
88	903202	85121800	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1
89	903301	85121800	GALACTOSA	SERVICIO	1
90	903302	85121800	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1
91	903401	85121800	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1

92	903402	85121800	ALDOLASA	SERVICIO	1
93	903406	85121800	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
94	903407	85121800	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1
95	903411	85121800	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
96	903412	85121800	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
97	903415	85121800	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	1
98	903417	85121800	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
99	903418	85121800	COLIGLICINA	SERVICIO	1
100	903419	85121800	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	1
101	903420	85121800	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1
102	903422	85121800	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
103	903423	85121800	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	1
104	903425	85121800	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1
105	903427	85121800	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
106	903428	85121800	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1
107	903430	85121800	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1
108	903431	85121800	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	1
190	903432	85121800	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	1
110	903433	85121800	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	1
111	903434	85121800	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1
112	903437	85121800	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1
113	903439	85121800	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1

114	903506	85121800	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	SERVICIO	1
115	903601	85121800	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
116	903602	85121800	AMONIO	SERVICIO	1
117	903603	85121800	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
118	903605	85121800	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1
119	903606	85121800	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	1
120	903608	85121800	ZINC	SERVICIO	1
121	903611	85121800	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	1
122	903701	85121800	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1
123	903702	85121800	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1
124	903703	85121800	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1
125	903704	85121800	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1
126	903705	85121800	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1
127	903706	85121800	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1
128	903707	85121800	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1
129	903708	85121800	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1
130	903709	85121800	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1
131	903801	85121800	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
132	903803	85121800	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
133	903805	85121800	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
134	903806	85121800	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
135	903807	85121800	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE	SERVICIO	1

			POLIMORFONUCLEARES)		
136	903809	85121800	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1
137	903810	85121800	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
138	903812	85121800	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	1
139	903813	85121800	CLORO	SERVICIO	1
140	903815	85121800	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1
141	903816	85121800	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
142	903817	85121800	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
143	903818	85121800	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1
144	903819	85121800	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
145	903821	85121800	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1
146	903822	85121800	CREATINA	SERVICIO	1
147	903823	85121800	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1
148	903824	85121800	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
149	903826	85121800	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1
150	903827	85121800	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1
151	903828	85121800	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1
152	903829	85121800	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1
153	903830	85121800	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1
154	903831	85121800	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
155	903833	85121800	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1
156	903834	85121800	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	1

157	903835	85121800	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
158	903837	85121800	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	1
159	903838	85121800	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1
160	903839	85121800	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1
161	903840	85121800	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1
162	903841	85121800	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1
163	903842	85121800	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
164	903843	85121800	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1
165	903844	85121800	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1
166	903845	85121800	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1
167	903846	85121800	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1
168	903847	85121800	LIPASA	SERVICIO	1
169	903851	85121800	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	1
170	903853	85121800	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	1
171	903854	85121800	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
172	903856	85121800	NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	1
173	903859	85121800	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
174	903861	85121800	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1
175	903863	85121800	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
176	903864	85121800	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1

177	903866	85121800	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
178	903867	85121800	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
179	903868	85121800	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1
180	903869	85121800	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
181	903877	85121800	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
182	903895	85121800	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
183	904001	85121800	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1
184	904002	85121800	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1
185	904004	85121800	RENINA TOTAL	SERVICIO	1
186	904006	85121800	LEPTINA	SERVICIO	1
187	904101	85121800	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1
188	904102	85121800	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1
189	904103	85121800	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1
190	904104	85121800	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1
191	904105	85121800	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1
192	904107	85121800	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1
193	904108	85121800	PROLACTINA	SERVICIO	1
194	904202	85121800	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	1
195	904303	85121800	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	SERVICIO	1
196	904401	85121800	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1
197	904402	85121800	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA	SERVICIO	1

			MUESTRA		
198	904501	85121800	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1
199	904502	85121800	ANDROSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1
200	904503	85121800	ESTRADIOL	SERVICIO	1
201	904504	85121800	ESTRIOL	SERVICIO	1
202	904505	85121800	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1
203	904506	85121800	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1
204	904507	85121800	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
205	904508	85121800	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1
206	904509	85121800	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1
207	904510	85121800	PROGESTERONA	SERVICIO	1
208	904511	85121800	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1
209	904601	85121800	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1
210	904602	85121800	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1
211	904701	85121800	GLUCAGÓN	SERVICIO	1
212	904702	85121800	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1
213	904703	85121800	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1
214	904706	85121800	PÉPTIDO C	SERVICIO	1
215	904707	85121800	PROINSULINA	SERVICIO	1
216	904708	85121800	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1
217	904709	85121800	ADIPONECTINA	SERVICIO	1
218	904710	85121800	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	1

219	904801	85121800	ALDOSTERONA	SERVICIO	1
220	904803	85121800	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	1
221	904804	85121800	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	1
222	904805	85121800	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	1
223	904808	85121800	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1
224	904809	85121800	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1
225	904811	85121800	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	1
226	904901	85121800	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1
227	904902	85121800	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1
228	904912	85121800	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1
229	904920	85121800	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1
230	904921	85121800	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1
231	904922	85121800	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1
232	904923	85121800	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1
233	904924	85121800	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1
234	904925	85121800	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1
235	905002	85121800	LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
236	905003	85121800	PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
237	905102	85121800	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
238	905103	85121800	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
239	905201	85121800	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

240	905202	85121800	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
241	905204	85121800	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
242	905205	85121800	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
243	905208	85121800	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
244	905210	85121800	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
245	905213	85121800	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
246	905214	85121800	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
247	905302	85121800	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
248	905303	85121800	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
249	905305	85121800	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
250	905307	85121800	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1
251	905308	85121800	FENCICLIDINA	SERVICIO	1
252	905309	85121800	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
253	905312	85121800	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
254	905406	85121800	KANAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
255	905407	85121800	NETILMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
256	905409	85121800	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
257	905410	85121800	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
258	905502	85121800	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
259	905503	85121800	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

260	905505	85121800	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
261	905604	85121800	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
262	905607	85121800	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
263	905702	85121800	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
264	905704	85121800	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
265	905706	85121800	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
266	905707	85121800	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	1
267	905709	85121800	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
268	905711	85121800	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
269	905713	85121800	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
270	905715	85121800	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
271	905717	85121800	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
272	905719	85121800	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
273	905721	85121800	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
274	905723	85121800	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
275	905725	85121800	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
276	905727	85121800	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1
277	905729	85121800	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
278	905730	85121800	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
279	905735	85121800	METADONA MANUAL	SERVICIO	1
280	905736	85121800	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
281	905738	85121800	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

282	905739	85121800	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
283	905741	85121800	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
284	905744	85121800	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
285	905745	85121800	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	1
286	905750	85121800	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	1
287	905752	85121800	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
288	905756	85121800	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
289	905760	85121800	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
290	906001	85121800	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
291	906021	85121800	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
292	906025	85121800	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
293	906029	85121800	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
294	906030	85121800	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
295	906035	85121800	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
296	906039	85121800	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
297	906103	85121800	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
298	906109	85121800	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1
299	906110	85121800	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	1
300	906111	85121800	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	1
301	906112	85121800	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1

302	906113	85121800	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
303	906118	85121800	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
304	906120	85121800	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
305	906121	85121800	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
306	906123	85121800	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
307	906125	85121800	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
308	906126	85121800	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
309	906127	85121800	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
310	906129	85121800	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
311	906131	85121800	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
312	906132	85121800	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	1
313	906134	85121800	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
314	906203	85121800	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
315	906205	85121800	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
316	906206	85121800	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
317	906207	85121800	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1

318	906208	85121800	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
319	906209	85121800	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1
320	906211	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
321	906212	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
322	906213	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
323	906214	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
324	906215	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
325	906216	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
326	906217	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
327	906218	85121800	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
328	906219	85121800	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
329	906220	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
330	906221	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
331	906222	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
332	906223	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
333	906224	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1

334	906225	85121800	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
335	906226	85121800	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
336	906227	85121800	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
337	906228	85121800	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
338	906229	85121800	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
339	906230	85121800	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
340	906231	85121800	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
341	906232	85121800	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
342	906233	85121800	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
343	906234	85121800	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
344	906235	85121800	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
345	906238	85121800	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
346	906241	85121800	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
347	906243	85121800	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
348	906245	85121800	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
349	906246	85121800	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
350	906247	85121800	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

351	906248	85121800	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
352	906249	85121800	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1
353	906250	85121800	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1
354	906253	85121800	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
355	906256	85121800	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1
356	906258	85121800	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
357	906259	85121800	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
358	906301	85121800	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	1
359	906302	85121800	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	1
360	906303	85121800	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
361	906304	85121800	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
362	906317	85121800	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1
363	906318	85121800	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
364	906319	85121800	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
365	906320	85121800	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
366	906321	85121800	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	1
367	906326	85121800	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

368	906327	85121800	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	1
369	906328	85121800	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	SERVICIO	1
370	906329	85121800	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO	1
371	906401	85121800	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
372	906405	85121800	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
373	906406	85121800	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
374	906407	85121800	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
375	906408	85121800	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
376	906409	85121800	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
377	906411	85121800	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
378	906417	85121800	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
379	906419	85121800	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
380	906422	85121800	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
381	906423	85121800	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
382	906424	85121800	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
383	906425	85121800	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
384	906426	85121800	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES	SERVICIO	1

			SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
385	906427	85121800	ISOAGLUTININAS	SERVICIO	1
386	906429	85121800	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
387	906430	85121800	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
388	906440	85121800	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
389	906442	85121800	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
390	906444	85121800	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
391	906445	85121800	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
392	906447	85121800	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
393	906453	85121800	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
394	906454	85121800	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
395	906455	85121800	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
396	906456	85121800	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
397	906457	85121800	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	1
398	906458	85121800	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
399	906462	85121800	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1
400	906463	85121800	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

401	906466	85121800	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
402	906467	85121800	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
403	906477	85121800	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
404	906480	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
405	906481	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
406	906482	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
407	906501	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C CLASE I	SERVICIO	1
408	906502	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	SERVICIO	1
409	906503	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO B CLASE I CADA UNO	SERVICIO	1
410	906504	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO DR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
411	906507	85121800	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
412	906508	85121800	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
413	906510	85121800	HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
414	906516	85121800	ANTI HLA CLASE I Y II (PRA) CUANTITATIVO	SERVICIO	1
415	906601	85121800	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
416	906602	85121800	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

417	906603	85121800	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
418	906604	85121800	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
419	906605	85121800	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
420	906606	85121800	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
421	906610	85121800	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
422	906611	85121800	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
423	906613	85121800	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
424	906618	85121800	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
425	906620	85121800	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
426	906621	85121800	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
427	906622	85121800	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
428	906624	85121800	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
429	906625	85121800	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
430	906706	85121800	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
431	906711	85121800	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
432	906712	85121800	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

433	906714	85121800	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
434	906720	85121800	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
435	906724	85121800	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
436	906736	85121800	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
437	906738	85121800	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
438	906744	85121800	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
439	906801	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
440	906806	85121800	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
441	906808	85121800	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
442	906810	85121800	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
443	906818	85121800	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
444	906822	85121800	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
445	906823	85121800	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
446	906824	85121800	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
447	906826	85121800	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
448	906828	85121800	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1

449	906830	85121800	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
450	906831	85121800	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
451	906833	85121800	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
452	906834	85121800	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
453	906837	85121800	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
454	906841	85121800	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
455	906843	85121800	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
456	906901	85121800	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	1
457	906903	85121800	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
458	906904	85121800	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
459	906905	85121800	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
460	906907	85121800	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
461	906910	85121800	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
462	906912	85121800	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
463	906914	85121800	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
464	906915	85121800	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SERVICIO	1
465	907001	85121800	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	1

466	907002	85121800	COPROLÓGICO	SERVICIO	1
467	907003	85121800	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1
468	907004	85121800	COPROSCÓPICO	SERVICIO	1
469	907005	85121800	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1
470	907006	85121800	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	1
471	907007	85121800	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	1
472	907008	85121800	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1
473	907009	85121800	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	SERVICIO	1
474	907102	85121800	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1
475	907105	85121800	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	1
476	907106	85121800	UROANÁLISIS	SERVICIO	1
477	907201	85121800	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	1
478	908305	85121800	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1
479	908306	85121800	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1
480	908309	85121800	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1
481	908318	85121800	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	1
482	908328	85121800	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	1
483	908343	85121800	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	1
484	908805	85121800	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1
485	908806	85121800	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1
486	908807	85121800	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1

487	908832	85121800	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1
488	898101	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1
489	898103	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1
490	898106	85121800	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	SERVICIO	1
491	898201	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1
492	898202	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1
493	898203	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	1
494	860205	85121800	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	1
495	911005	85121800	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
496	911008	85121800	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	1
497	911009	85121800	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
498	911015	85121800	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
499	911017	85121800	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
500	911019	85121800	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1

PARAGRAFO 1 : Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas(ITEM 1 AL 500) del presente proceso de selección han sido los servicios históricamente más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para la presente contratación. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho **a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna)** de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Cali, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS **(RESOLUCION**

N° 5171 DE 2017) contemplados en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 042 de 2005 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su Nivel de complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado , este servicio podrá ser prestado por el contratista , previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 042 de 2005 y Resolución 5171 de Diciembre 2017 y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a la tarifa SOAT – 30% ofertada por el contratista. (**ANEXAR LISTADO EXCEL TARIFAS PROPIAS)**

OFERTA ECONOMICA

ITEM	CUPS	UNSPSPC	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNID. MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	ELMER ARBOLEDA
1	901002	85121800	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
2	901004	85121800	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
3	901006	85121800	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
4	901101	85121800	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
5	901102	85121800	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
6	901104	85121800	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
7	901107	85121800	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
8	901109	85121800	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
9	901206	85121800	COPROCULTIVO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
10	901210	85121800	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
11	901212	85121800	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
12	901213	85121800	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
13	901217	85121800	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
14	901218	85121800	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%
15	901220	85121800	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%

16	901227	85121800	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
17	901230	85121800	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
18	901236	85121800	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
19	901304	85121800	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
20	901305	85121800	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
21	901321	85121800	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
22	902004	85121800	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
23	902045	85121800	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
24	902048	85121800	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
25	902049	85121800	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
26	902101	85121800	CÉLULAS LE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
27	902107	85121800	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
28	902108	85121800	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
29	902121	85121800	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
30	902204	85121800	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
31	902205	85121800	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
32	902206	85121800	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
33	902209	85121800	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
34	902211	85121800	HEMATOCRITO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
35	902213	85121800	HEMOGLOBINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
36	902214	85121800	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
37	902215	85121800	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
38	902216	85121800	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
39	902218	85121800	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

40	902219	85121800	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
41	902220	85121800	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
42	902221	85121800	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
43	902223	85121800	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
44	903001	85121800	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
45	903003	85121800	BICARBONATO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
46	903004	85121800	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
47	903005	85121800	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
48	903006	85121800	CAROTENOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
49	903011	85121800	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
50	903013	85121800	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
51	903016	85121800	FERRITINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
52	903017	85121800	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
53	903021	85121800	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
54	903022	85121800	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
55	903026	85121800	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
56	903027	85121800	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
57	903030	85121800	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
58	903031	85121800	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
59	903032	85121800	N-TELEPÉPTIDO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
60	903033	85121800	OSMOLARIDAD EN ORINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
61	903034	85121800	OSMOLARIDAD EN SUERO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
62	903035	85121800	OSTEOCALCINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
63	903036	85121800	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
64	903037	85121800	PIRIDINOLINA EN ORINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
65	903039	85121800	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
66	903041	85121800	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
67	903042	85121800	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

68	903043	85121800	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
69	903044	85121800	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
70	903046	85121800	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
71	903047	85121800	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
72	903051	85121800	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
73	903052	85121800	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
74	903062	85121800	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
75	903065	85121800	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
76	903066	85121800	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
77	903067	85121800	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
78	903101	85121800	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
79	903103	85121800	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
80	903104	85121800	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
81	903105	85121800	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
82	903106	85121800	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
83	903109	85121800	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
84	903111	85121800	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
85	903112	85121800	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
86	903113	85121800	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
87	903114	85121800	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
88	903202	85121800	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
89	903301	85121800	GALACTOSA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
90	903302	85121800	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
91	903401	85121800	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
92	903402	85121800	ALDOLASA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
93	903406	85121800	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
94	903407	85121800	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

95	903411	85121800	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
96	903412	85121800	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
97	903415	85121800	BETA TROMBOGLOBULINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
98	903417	85121800	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
99	903418	85121800	COLIGLICINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
100	903419	85121800	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
101	903420	85121800	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
102	903422	85121800	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
103	903423	85121800	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
104	903425	85121800	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
105	903427	85121800	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
106	903428	85121800	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
107	903430	85121800	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
108	903431	85121800	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
109	903432	85121800	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
110	903433	85121800	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
111	903434	85121800	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
112	903437	85121800	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
113	903439	85121800	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
114	903506	85121800	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
115	903601	85121800	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
116	903602	85121800	AMONIO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
117	903603	85121800	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
118	903605	85121800	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
119	903606	85121800	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
120	903608	85121800	ZINC	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
121	903611	85121800	ALUMINIO EN SUERO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

122	903701	85121800	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
123	903702	85121800	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
124	903703	85121800	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
125	903704	85121800	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
126	903705	85121800	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
127	903706	85121800	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
128	903707	85121800	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
129	903708	85121800	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
130	903709	85121800	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
131	903801	85121800	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
132	903803	85121800	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
133	903805	85121800	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
134	903806	85121800	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
135	903807	85121800	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
136	903809	85121800	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
137	903810	85121800	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
138	903812	85121800	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
139	903813	85121800	CLORO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
140	903815	85121800	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
141	903816	85121800	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
142	903817	85121800	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
143	903818	85121800	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
144	903819	85121800	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
145	903821	85121800	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
146	903822	85121800	CREATINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
147	903823	85121800	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
148	903824	85121800	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

149	903826	85121800	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
150	903827	85121800	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
151	903828	85121800	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
152	903829	85121800	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
153	903830	85121800	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
154	903831	85121800	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
155	903833	85121800	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
156	903834	85121800	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
157	903835	85121800	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
158	903837	85121800	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
159	903838	85121800	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
160	903839	85121800	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
161	903840	85121800	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
162	903841	85121800	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
163	903842	85121800	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
164	903843	85121800	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
165	903844	85121800	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
166	903845	85121800	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
167	903846	85121800	HIERRO TOTAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
168	903847	85121800	LIPASA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
169	903851	85121800	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
170	903853	85121800	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
171	903854	85121800	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
172	903856	85121800	NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
173	903859	85121800	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

174	903861	85121800	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
175	903863	85121800	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
176	903864	85121800	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
177	903866	85121800	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
178	903867	85121800	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
179	903868	85121800	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
180	903869	85121800	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
181	903877	85121800	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
182	903895	85121800	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
183	904001	85121800	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
184	904002	85121800	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
185	904004	85121800	RENINA TOTAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
186	904006	85121800	LEPTINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
187	904101	85121800	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
188	904102	85121800	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
189	904103	85121800	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
190	904104	85121800	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
191	904105	85121800	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
192	904107	85121800	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
193	904108	85121800	PROLACTINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
194	904202	85121800	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
195	904303	85121800	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
196	904401	85121800	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
197	904402	85121800	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
198	904501	85121800	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

199	904502	85121800	ANDROSTERONA EN ORINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
200	904503	85121800	ESTRADIOL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
201	904504	85121800	ESTRIOL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
202	904505	85121800	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
203	904506	85121800	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
204	904507	85121800	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
205	904508	85121800	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
206	904509	85121800	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
207	904510	85121800	PROGESTERONA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
208	904511	85121800	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
209	904601	85121800	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
210	904602	85121800	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
211	904701	85121800	GLUCAGÓN	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
212	904702	85121800	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
213	904703	85121800	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
214	904706	85121800	PÉPTIDO C	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
215	904707	85121800	PROINSULINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
216	904708	85121800	SOMATOSTATINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
217	904709	85121800	ADIPONECTINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
218	904710	85121800	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
219	904801	85121800	ALDOSTERONA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
220	904803	85121800	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
221	904804	85121800	CETOESTEROIDES 17	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
222	904805	85121800	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
223	904808	85121800	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
224	904809	85121800	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

225	904811	85121800	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
226	904901	85121800	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
227	904902	85121800	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
228	904912	85121800	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
229	904920	85121800	TIROGLOBULINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
230	904921	85121800	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
231	904922	85121800	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
232	904923	85121800	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
233	904924	85121800	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
234	904925	85121800	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
235	905002	85121800	LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
236	905003	85121800	PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
237	905102	85121800	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
238	905103	85121800	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
239	905201	85121800	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
240	905202	85121800	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
241	905204	85121800	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
242	905205	85121800	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
243	905208	85121800	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
244	905210	85121800	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
245	905213	85121800	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
246	905214	85121800	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
247	905302	85121800	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
248	905303	85121800	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
249	905305	85121800	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

250	905307	85121800	CLORPROMAZINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
251	905308	85121800	FENCICLIDINA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
252	905309	85121800	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
253	905312	85121800	LITIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
254	905406	85121800	KANAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
255	905407	85121800	NETILMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
256	905409	85121800	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
257	905410	85121800	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
258	905502	85121800	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
259	905503	85121800	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
260	905505	85121800	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
261	905604	85121800	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
262	905607	85121800	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
263	905702	85121800	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
264	905704	85121800	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
265	905706	85121800	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
266	905707	85121800	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
267	905709	85121800	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
268	905711	85121800	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
269	905713	85121800	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
270	905715	85121800	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
271	905717	85121800	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
272	905719	85121800	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
273	905721	85121800	CIANUROS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
274	905723	85121800	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
275	905725	85121800	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
276	905727	85121800	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

277	905729	85121800	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
278	905730	85121800	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
279	905735	85121800	METADONA MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
280	905736	85121800	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
281	905738	85121800	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
282	905739	85121800	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
283	905741	85121800	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
284	905744	85121800	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
285	905745	85121800	PIRETRINAS MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
286	905750	85121800	PRIMIDONA MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
287	905752	85121800	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
288	905756	85121800	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
289	905760	85121800	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
290	906001	85121800	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
291	906021	85121800	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
292	906025	85121800	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
293	906029	85121800	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
294	906030	85121800	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
295	906035	85121800	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
296	906039	85121800	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
297	906103	85121800	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
298	906109	85121800	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
299	906110	85121800	Echinococcus ANTICUERPOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

300	906111	85121800	Coccidioides ANTICUERPOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
301	906112	85121800	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
302	906113	85121800	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
303	906118	85121800	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
304	906120	85121800	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
305	906121	85121800	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
306	906123	85121800	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
307	906125	85121800	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
308	906126	85121800	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
309	906127	85121800	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
310	906129	85121800	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
311	906131	85121800	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
312	906132	85121800	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
313	906134	85121800	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
314	906203	85121800	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
315	906205	85121800	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
316	906206	85121800	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
317	906207	85121800	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
318	906208	85121800	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
319	906209	85121800	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

320	906211	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
321	906212	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
322	906213	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
323	906214	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
324	906215	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
325	906216	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
326	906217	85121800	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
327	906218	85121800	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
328	906219	85121800	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
329	906220	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
330	906221	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
331	906222	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
332	906223	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
333	906224	85121800	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
334	906225	85121800	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
335	906226	85121800	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

336	906227	85121800	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
337	906228	85121800	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
338	906229	85121800	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
339	906230	85121800	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
340	906231	85121800	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
341	906232	85121800	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
342	906233	85121800	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
343	906234	85121800	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
344	906235	85121800	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
345	906238	85121800	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
346	906241	85121800	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
347	906243	85121800	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
348	906245	85121800	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
349	906246	85121800	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
350	906247	85121800	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
351	906248	85121800	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
352	906249	85121800	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
353	906250	85121800	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
354	906253	85121800	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
355	906256	85121800	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
356	906258	85121800	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

357	906259	85121800	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
358	906301	85121800	Adenovirus ANTÍGENO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
359	906302	85121800	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
360	906303	85121800	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
361	906304	85121800	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
362	906317	85121800	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
363	906318	85121800	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
364	906319	85121800	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
365	906320	85121800	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
366	906321	85121800	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
367	906326	85121800	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
368	906327	85121800	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
369	906328	85121800	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
370	906329	85121800	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
371	906401	85121800	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
372	906405	85121800	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
373	906406	85121800	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
374	906407	85121800	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
375	906408	85121800	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
376	906409	85121800	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
377	906411	85121800	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

378	906417	85121800	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
379	906419	85121800	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
380	906422	85121800	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
381	906423	85121800	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
382	906424	85121800	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
383	906425	85121800	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
384	906426	85121800	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
385	906427	85121800	ISOAGLUTININAS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
386	906429	85121800	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
387	906430	85121800	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
388	906440	85121800	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
389	906442	85121800	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
390	906444	85121800	PLAQUETARIOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
391	906445	85121800	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
392	906447	85121800	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
393	906453	85121800	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
394	906454	85121800	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
395	906455	85121800	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
396	906456	85121800	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
397	906457	85121800	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
398	906458	85121800	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

399	906462	85121800	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
400	906463	85121800	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
401	906466	85121800	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
402	906467	85121800	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
403	906477	85121800	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
404	906480	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
405	906481	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
406	906482	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
407	906501	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C CLASE I	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
408	906502	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
409	906503	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO B CLASE I CADA UNO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
410	906504	85121800	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO DR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
411	906507	85121800	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
412	906508	85121800	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
413	906510	85121800	HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
414	906516	85121800	ANTI HLA CLASE I Y II (PRA) CUANTITATIVO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
415	906601	85121800	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
416	906602	85121800	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
417	906603	85121800	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
418	906604	85121800	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
419	906605	85121800	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

420	906606	85121800	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
421	906610	85121800	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
422	906611	85121800	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
423	906613	85121800	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
424	906618	85121800	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
425	906620	85121800	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
426	906621	85121800	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
427	906622	85121800	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
428	906624	85121800	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
429	906625	85121800	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
430	906706	85121800	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
431	906711	85121800	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
432	906712	85121800	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
433	906714	85121800	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
434	906720	85121800	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
435	906724	85121800	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
436	906736	85121800	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
437	906738	85121800	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
438	906744	85121800	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
439	906801	85121800	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

440	906806	85121800	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
441	906808	85121800	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
442	906810	85121800	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
443	906818	85121800	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
444	906822	85121800	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
445	906823	85121800	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
446	906824	85121800	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
447	906826	85121800	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
448	906828	85121800	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
449	906830	85121800	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
450	906831	85121800	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
451	906833	85121800	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
452	906834	85121800	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
453	906837	85121800	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
454	906841	85121800	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
455	906843	85121800	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
456	906901	85121800	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
457	906903	85121800	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
458	906904	85121800	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
459	906905	85121800	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

460	906907	85121800	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
461	906910	85121800	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
462	906912	85121800	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
463	906914	85121800	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
464	906915	85121800	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
465	907001	85121800	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
466	907002	85121800	COPROLÓGICO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
467	907003	85121800	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
468	907004	85121800	COPROSCÓPICO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
469	907005	85121800	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
470	907006	85121800	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
471	907007	85121800	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
472	907008	85121800	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
473	907009	85121800	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
474	907102	85121800	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
475	907105	85121800	RECUENTO HAMBURGUER	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
476	907106	85121800	UROANÁLISIS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
477	907201	85121800	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
478	908305	85121800	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
479	908306	85121800	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
480	908309	85121800	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
481	908318	85121800	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
482	908328	85121800	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
483	908343	85121800	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
484	908805	85121800	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
485	908806	85121800	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

486	908807	85121800	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
487	908832	85121800	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
488	898101	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
489	898103	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
490	898106	85121800	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
491	898201	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
492	898202	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
493	898203	85121800	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
494	860205	85121800	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
495	911005	85121800	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
496	911008	85121800	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
497	911009	85121800	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
498	911015	85121800	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
499	911017	85121800	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	
500	911019	85121800	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	SOAT 2019 -30%	SOAT 2019 -30%	

CLAUSULA QUINTA FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	En lo que tiene que ver con el presupuesto, se ejecutará el valor de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000),** de acuerdo al **CDP No 31719 del 18 de Enero de 2019,** rubro presupuestal **A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES.** Expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali. Una vez Recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas y el recibo a satisfacción por parte del supervisor. Es de anotar que los pagos estarán sujetos a las apropiaciones

	presupuéstales respectivas. La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes. Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizara previo el cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Expedición del registro presupuestal. b. Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los bienes adquiridos. c. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). d. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. e. Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. **Parágrafo primero**. Éste pago se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. **Parágrafo segundo:** el MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista. **INFORMACION BANCARIA:** El CONTRATISTA informa que es titular de la **Cuenta Corriente No.690005277 de la Entidad Financiera BANCO BBVA.** En la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes. **CONDICIONES PARA EL PAGO PRIMERO: REQUISITOS PARA EL PAGO** El contratista deberá radicar la factura comercial con los soportes legales y técnicos los días hábiles

	del 1 al 20 de cada mes en el horario de 08:00 a 12:00 en la **Carrera 100 No 11-90 centro comercial HOLGUINES TRADE CENTER TORRE VALLE DE LILI OFICINA 802**. La factura comercial deberá cumplir con los requisitos señalados en el Estatuto Tributario y Código de Comercio. EL CONTRATISTA elaborará Factura por cada paciente atendido, el respectivo paquete debe ir debidamente grapado, y debe contener según resolución 3047 de 2008 anexo 5 en el siguiente orden: - Factura original y dos copias. • Dirigido a: Dirección General de Sanidad Militar • NIT: 830.039.670-5 - Autorización original del servicio. - Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario. Fotocopia legible y clara del carnet de servicios médicos vigente. - Soportes: Resumen de atención o epicrisis, resultados de exámenes, entre otros. procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS) - Comprobante de recibido del usuario (**firma de usuario o acompañante**). O en su defecto firma del paciente en el registro de control de asistencia. - Las Facturas deben cumplir con los requisitos legales vigentes, Número del contrato contra el cual se facturan los servicios, y para que constituya mérito ejecutivo recibo a satisfacción expedido por el Supervisor del Contrato. Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan. Facturas o su documento equivalente, o en su defecto cuenta de cobro cuando aplique individual de venta consolidada, identificada de acuerdo a tarifas empleando los códigos CUPS, codificación o grupo. Orden de autorización del servicio por parte del DISPENSARIO MEDICO DE CALI.; Relación en

	medio magnético y escrito de la facturación con número de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados. Los formatos de liquidación de servicios por paciente. **PARÁGRAFO PRIMERO: RECIBO A SATISFACCIÓN TÉCNICO-ECONÓMICO:** La Oficina administrativa y financiera del DISPENSARIO MEDICO DE CALI del DISPENSARIO MEDICO DE CALI tramitará el recibo a satisfacción Técnico Económico, dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción de la factura, entregada por el **consorcio AUDINTEGRAL DISAN.** El Contratista deberá presentar junto con la respectiva factura original los recibidos a satisfacción técnicos expedidos por el Supervisor de contrato, quien expedirá el recibido a satisfacción técnico económico genera **PARÁGRAFO SEGUNDO: OBJECIONES Y GLOSAS:** En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los quince (15) días hábiles, de acuerdo al artículo 23 del decreto 4747, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuarán los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada según los términos definidos en la presente.
CLAUSULA SEXTA APORTES PARAFISCALES	En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, mediante certificación en la que conste tal situación. Dicha Certificación deberá ser presentada al momento de la legalización de la presente aceptación de oferta. La certificación de cumplimiento mensual de estos parafiscales deberá ser presentada durante el término de ejecución de la presente aceptación de oferta con la factura, constituyéndose como requisito previo para el pago.
CLAUSULA SEPTIMA LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO:	El lugar de prestación del Servicio será en la CRA 31 N° 31-23 B/ CENTRAL - Palmira - Departamento del Valle del Cauca.

CLAUSULA OCTAVA PLAZO DE EJECUCION:	El plazo de ejecución será hasta el 06 de Diciembre de 2019 y/o hasta agotar el presupuesto asignado, y se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución señalados en el inciso segundo del artículo 41 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, esto es a partir de la expedición del registro presupuestal y de la aprobación de la Garantía Única.
CLAUSULA NOVENA VIGENCIA DEL CONTRATO:	La vigencia de la presente aceptación de oferta será por el plazo de ejecución y Cuatro (4) Meses más.
CLAUSULA DECIMA SUJECION DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES	El pago de la presente aceptación de oferta se subordina por el rubro presupuestal **A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES,** recurso 10 CSF, de acuerdo al **CDP No 31719** del 18 de Enero de 2019, por un valor de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000),** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.
CLAUSULA DECIMO PRIMERA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a:1) Suscribir el contrato ofrecido. 2) Constituir las pólizas y garantías de acuerdo a los requerimientos de los pliegos de condiciones. 3) Contar con autorización para la suscripción del contrato en caso de ser necesario. 4) Cumplir con las especificaciones técnicas de los pliegos de condiciones y de su oferta, en los términos allí previstos. 5) El oferente deberá prestar una atención oportuna, continua, eficiente y eficaz a los pacientes, con procedimientos de auditoría interna que garanticen la calidad de los mismos, e informen mensualmente a la supervisora del contrato en el DMCAL, los resultados de las auditorias y los planes de mejoramiento. 6) El oferente se compromete a garantizar las siguientes condiciones de accesibilidad: a) Accesibilidad física: el contratista se obliga a tener espacios de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (discapacidad, ancianos, niños), así mismo, este contará con una infraestructura que ofrezca comodidad a sus usuarios en las diferentes áreas, tales como: baños de uso exclusivo para pacientes, sala de espera y consultorios independientes para cada uno de los servicios ofrecidos, que garanticen privacidad en cada consulta, b) Horario: el contratista se obliga a tener diferentes opciones de escogencia de horario que facilite la asistencia para las actividades. c) capacidad instalada: el contratista se obliga a tener la capacidad instalada suficiente y necesaria para el cabal cumplimiento de las actividades contratadas, entendiendo como tal la suficiencia de recursos

	físicos, arquitectónicos y logísticos para tal fin. En cuanto a recurso físico ésta debe tener espacios que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados y bien iluminados, con el número de sillas necesarias y en buen estado. d) Recurso tecnológico: el contratista tendrá el recurso tecnológico y suministrará todos los insumos necesarios para la ejecución de las actividades objeto del presente contrato.7) El proponente deberá estar en capacidad de realizar cambios o solucionar discrepancias que se presenten en los servicios solicitados, sin que esto tenga un costo adicional para el DMCAL. 8) El prestador debe adoptar los protocolos de manejo del usuario según el Ministerio de Salud y Protección Social, implementando en la prestación del servicio todas sus guías de manejo. 10) En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. 11) El contratista solo prestara los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, presentando los siguientes documentos: a) Carne y/o constancia vigente no mayor de 30 días de expedición. b) Documento de identidad original. c) Orden de servicio autorizada d) Formato de referencia y contra referencia debidamente diligenciado 12) El prestador no podrá realizar procedimientos, actividades o intervenciones no incluidas en el contrato, sin la debida autorización del supervisor. 15) Solo podrán prescribirse medicamentos que se encuentren debidamente autorizados para su comercialización y expendio en el país, de igual forma, la prescripción del medicamento deberá coincidir con las indicaciones terapéuticas que hayan sido aprobadas por el INVIMA en el registro sanitario otorgado al producto. El suministro de los Medicamentos se ajustará A lo Estipulado en el acuerdo 052/2013 del CSSMP y/o cualquier otra modificación y a las indicaciones Contenidas en las guías para el manejo y control del paciente. 13) En ningún caso podrá solicitar tratamientos experimentales ni aquellos medicamentos que se prescriban para la atención de las actividades, procedimientos e intervenciones que se encuentren expresamente excluidos de

	los Planes de Beneficios incluidos en el acuerdo 002 de 2001 y demás normas que la adicionen, modifiquen o deroguen. 14) Respecto del registro de procedimientos se utilizaran las tarifas correspondientes según su oferta y según sea el caso detallando los códigos CUBS, codificación y grupo quirúrgico en forma clara y detallada dentro de la factura discriminada. 15) El contratista deberá diligenciar obligatoriamente el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS)-(CIE-10), el campo referente al número de autorización que genera la atención. Las enfermedades de interés en Salud Publica (sobretodo eventos centinela) deberán ser reportados de manera inmediata AL DISPENSARIO MEDICO DE CALI - EJÉRCITO NACIONAL diligenciando la notificación obligatoria y adjuntando la ficha epidemiológica y fotocopia de la historia clínica. 16) La presentación de las facturas deberán acompañarse de copia de la atención brindada con los soportes necesarios que evidencien los servicios prestados. 17) El prestador deberá garantizar la prestación del servicio en caso de ausencia, vacaciones, incapacidad, mantenimiento de la infraestructura, entre otros. 18) Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será soporte de estas solicitudes o que este fuera de lo acordado. 19) Presentar y mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio de las actividades contratadas. 20) Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule el contratante para optimizar la atención en la prestación de servicios. 21) El contratista deberá contar con procesos y procedimientos estandarizados, documentados e implementados, que permitan el control y verificación de las actividades, garantizando el mejoramiento continuo en los mismos. 22) El contratista establecerá mecanismos administrativos que le permitan, recepcionar y responder por las reclamaciones que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los afiliados y establecerá las medidas correctivas pertinentes; así mismo responderá totalmente en razón de sus acciones y omisiones cuando los afiliados de el contratante impetren acciones de tutela o de procesos civiles en contra del contratante. 23) El

	oferente favorecido deberá presentar trimestralmente, los indicadores de calidad de acuerdo a lo estipulado en la circular 049/08 de la referida Superintendencia. Medio físico y magnético 24) El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. 25) Suministrar oportunamente todos los informes que requiera el supervisor y/o coordinador del programa del DISPENSARIO MEDICO DE CALI, necesarios para cumplir con los programas, plazos y especificaciones técnicas del objeto del contrato.26) Dar cumplimiento a los requerimientos exigidos por el supervisor y los documentos del contrato. 27) Cumplir con la normatividad existente en lo referente a seguridad industrial y salud ocupacional de sus trabajadores. 28) Pagar los impuestos, tasas y similares que se deriven de la ejecución del contrato. 37) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios del M. D. N – Dirección de Sanidad del Ejército – DISPENSARIO MEDICO DE CALI o participantes directas o indirectamente en cualquier momento u oportunidad, antes, durante o después de la suscripción del presente contrato. 29) Entregar documentación pertinente al objeto del contrato. 30) Cumplir con el plan de acción anual y los planes de mejoramiento de los indicadores de calidad. 31) No suministrar a terceros la información técnica, administrativa y/o financiera del contrato. 32) Asistir a las citaciones del DISPENSARIO MEDICO DE CALI en forma verbal o por escrito. El retardo o la mora en el cumplimiento se entenderá cuando la administración o la supervisión del contrato haya señalado plazos fijos, ciertos y determinados para cumplir aún sin requerir solicitud escrita. 33) Para la Ejecución del contrato y cada mes durante la vigencia del contrato, y al momento de la liquidación del mismo, entregar los paz y salvos donde conste el cumplimiento de las obligaciones de seguridad social integral y parafiscales (Cajas de compensación familiar, Sena e ICBF), y/o certificación expedida por el revisor fiscal o el representante legal según el caso, en la que conste el cumplimiento de tales obligaciones. 34) Abrir una cuenta de ahorros o corriente para efectos del

	pago del contrato. 35) Prestar el servicio objeto del presente contrato de conformidad con las solicitudes que le formule el DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA. 36) Deberá dar cumplimiento a las obligaciones determinadas en los documentos precontractuales al igual que las ofertadas en su correspondiente ofrecimiento. 37) Cumplir con el objeto del presente contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno del CONTRATISTA con el DISPENSARIO MEDICO DE CALI. 38) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales y en general se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007. 39) Responder por sus actuaciones y omisiones derivados de la celebración del presente contrato, y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la ley 80 de 1993. 40) Aceptar la tasación y descuento de penas parciales frente al incumplimiento de obligaciones administrativas 42. El laboratorio Clínico a contratar deberá contar con el programa de control de calidad interno análisis de los reportes del control de calidad donde se evidencie el buen comportamiento de los diferentes analitos (precisión) y toma de medidas correctivas documentadas si es necesario. 43) Todas las demás en cumplimiento a las normas legales vigentes 44) Los anteriores requerimientos estarán sujetos a verificación por parte de DISPENSARIO MEDICO DE CALI.
CLAUSULA DECIMO SEGUNDA OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	1. Dar la información completa y necesaria al contratista sobre el objeto susceptible de ser contratado. 2. Reservar con destino a este contrato la apropiación suficiente para el pago de las obligaciones contraídas. 3. Recibir y verificar las facturas presentadas por el contratista. 4. Recepcionar a satisfacción los servicios objeto de los contratos resultantes y expedir un acta de recibo a satisfacción de los mismos. 5. Realizar los trámites administrativos necesarios para dar curso al trámite de pago del valor del contrato. 6. Pagar el valor pactado en el objeto del contrato. 7. Socializar los cambios y reformas realizadas con la institución Realizar auditoria de las obligaciones las funcionales y

<table>
<tr><td></td><td>administrativas.</td></tr>
<tr><td>CLAUSULA DECIMO TERCERA GARANTÍAS:</td><td>Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN – Ejército Nacional-DISPENSARIO MEDICO CALI teniendo en cuenta que el objeto de los mismos sirve para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan de la aceptación de oferta frente a la administración y/o terceros por la razón de la celebración ejecución y liquidación de la aceptación de oferta, con base en las reglas estipuladas en el Decreto No. 1082 de 2015.
Teniendo en cuenta que en la presente modalidad no son obligatorias, el DISPENSARIO MEDICO CALI las solicita toda vez que como unidad centralizadora debe tomar todas las medidas necesarias dentro del proceso para que las unidades centralizadas reciban los servicios necesarios para su correcto y adecuado funcionamiento.
Dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suscripción de la aceptación de oferta, EL CONTRATISTA deberá constituir a favor del EL MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI con NIT 830.039.670-5, En función de las fases del Proceso de Contratación, los riesgos que se deben cubrir mediante garantías son

<table>
<tr><th>TIPO RIESGO</th><th>PÓLIZAS EXIGIBLES</th></tr>
<tr><td>CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO</td><td>Equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor del contrato la cual deberá estar vigente desde la suscripción del contrato y su vigencia se extenderá por cuatro meses más.</td></tr>
<tr><td>CALIDAD DE LOS SERVICIOS</td><td>Igual al DIEZ POR CIENTO (10%) del valor total del contrato la cual estará vigente desde el perfeccionamiento del contrato y su vigencia se extenderá por cuatro meses más.</td></tr>
<tr><td>RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL</td><td>Por DOSCIENTOS (200) SMLMV, por la vigencia del contrato.</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	Equivalente al **CINCO POR CIENTO (5%)** del valor total del contrato, cuya vigencia debe corresponder al tiempo de plazo y/o ejecución del contrato y tres (3) años más, contados a partir de la ejecución del contrato y/o su perfeccionamiento.

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

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

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

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

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN-DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE CALI -, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surgen a cargo del contratista frente a la

	administración y/o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación de la aceptación de oferta.
CLAUSULA DECIMO CUARTA SUPERVISOR:	MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI**,** ejercerá la supervisión y control en la ejecución del presente aceptación de oferta a través del Señor **CT.IGUAVITA JHOAN ALEXANDER, DIRECTOR DEL ESM 3010,** nombrado mediante resolución No 06 del 21 de Enero de 2019 y/o quien haga sus veces, quien se encargará de velar por el cumplimiento del objeto e informará, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia de cualquier eventualidad o inconveniente que se presente durante su desarrollo, al CONTRATANTE, para que se tomen las medidas administrativas y legales necesarias, asimismo deberá expedir el informe mensual de los servicios prestados y demás aspectos que se requieran para velar por el cumplimiento del objeto contractual conforme a las funciones, siguiendo los lineamientos fijados en la Resolución 6302 de 31 de julio del 2014 o la que la modifique.
CLAUSULA DECIMO QUINTA CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder la presente aceptación de oferta en todo o en parte a persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera, sin obtener previa autorización, en razón a que la aceptación de oferta es intuito personal, en cuanto el contratista es elegido en consideración a sus condiciones objetivas de forma tal que frente al contratista originario se extinguen las obligaciones y derechos derivados de la aceptación de oferta cedido en virtud del fenómeno de la novación, para ser trasferidas al cesionario quien en adelante ostentará la calidad de contratista y frente a quien la administración debe exigir las mismas calidades exigidas inicialmente, necesarias para garantizar el adecuado cumplimiento del objeto contractual.
CLAUSULA DECIMO SEXTA MULTAS	De conformidad con lo dispuesto en el artículo 86 la Ley 1474 de 2011 el DISPENSARIO MEDICO CALI a través del supervisor, verificara el cumplimiento de las obligaciones exigibles al CONTRATISTA en virtud de lo dispuesto en la presente aceptación de oferta. Si el CONTRATISTA no cumple con cualquiera de las obligaciones que han sido asignadas en la presenta aceptación de oferta el DISPENSARIO MEDICO CALI, podrá imponiéndole multas en sede administrativa, cuyo valor diario se liquidara desde cero punto uno por ciento (0.1%) hasta cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total de la

	aceptación y hasta por un plazo máximo de treinta (30) días hábiles, de acuerdo con la incidencia de la gravedad del incumplimiento o mora en la que incurra, incidencia que será evaluada y cuantificada por el supervisor. En caso de incumplimiento no valorable en días la sanción a imponer será entre el cero punto cinco (0.5 %) por ciento y el cinco (5%) por ciento del valor estipulado para la presente aceptación de oferta según la gravedad del incumplimiento, evaluado por el supervisor de la aceptación de oferta. En todo caso el valor de las multas totales y acumuladas no podrá exceder en ningún evento del diez por ciento (10%) del valor estipulado para la presente aceptación de oferta. Esta sanción se impondrá mediante Acto administrativo motivado, previa audiencia del afectado de acuerdo al procedimiento señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, para garantizar el derecho al debido proceso del contratista, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella el cual además estará sujeto al agotamiento de la vía gubernativa**. LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS**. La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a lo precedente, se liquidará y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1.** Todas las multas que se causen, el CONTRATISTA autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del CONTRATISTA derivados de la ejecución de la presente aceptación de oferta. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerarán de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen de la presente aceptación de oferta. **2.** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. En todo caso de imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento, se deberá dar aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.
CLAUSULA DECIMO SEPTIMA PENAL PECUNIARIA	En caso de declararse la caducidad o incumplimiento la presente aceptación de oferta, las partes convienen a título de pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total de la aceptación de oferta. El pago de ésta suma se exigirá mediante Acto Administrativo Motivado. Como esta suma se exige a título de pena, el CONTRATANTE podrá reclamar del CONTRATISTA la indemnización de los perjuicios causados. El pago de la pena pecuniaria a que se refiere podrá exigirse por

	vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de ejecución de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. La sanción penal pecuniaria aquí pactada es exclusivamente a título de sanción sin que ello exima al CONTRATISTA del cumplimiento de la obligación principal. Para efectos de la indemnización de perjuicios bastará simplemente que el CONTRATANTE le informe de manera motivada al CONTRATISTA la cuantía de los perjuicios causados.
CLAUSULA DECIMO OCTAVA CADUCIDAD ADMINISTRATIVA	El CONTRATANTE podrá decretar la caducidad administrativa, mediante resolución motivada, sin previo requerimiento y sin lugar a indemnización alguna, cuando el incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA, afecten de manera grave y directa la ejecución de la aceptación de la oferta y evidencie que puede conducir a su parálisis, conforme a lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. La resolución que declare la caducidad se notificará según lo establecido en Reglas Contenidas En El Capítulo V De La Ley 1437 De 2011 y contra dicha providencia proceden los recursos de ley según el capítulo VI De La Ley 1437 De 2011. También podrá declararse la caducidad cuando el CONTRATISTA contravenga lo dispuesto en la Ley 418 de 1997 Capitulo II, la Ley 789 de 2.002 y Ley 1106 de 2.006. Ejecutoriada la Resolución de caducidad, esta aceptación de oferta quedará definitivamente terminada y se procederá a su liquidación, se harán efectivas las sanciones por retardo si se hubieren decretado antes y el valor de la pena pecuniaria, así mismo las garantías pactadas. El CONTRATISTA no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna, pero si a que se le pague el valor ejecutado de la aceptación de oferta y recibido a satisfacción, así mismo la presente aceptación de oferta incluye las clausulas extraordinaria al derecho común de caducidad terminación, interpretación y modificación unilateral de conformidad con lo establecido en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la ley 80 de 1993. De conformidad con lo establecido en el numeral 2º del artículo 14 de la Ley 80 de 1.993. **a)** INTERPRETACIÓN UNILATERAL. Si durante la ejecución de la aceptación de oferta surgen discrepancias entre las partes sobre la interpretación de algunas de sus estipulaciones que puedan conducir a la paralización o a la afectación grave de la prestación del servicio que se pretende satisfacer con el objeto contratado, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE interpretará en acto administrativo debidamente motivado, las

	estipulaciones o cláusulas objeto de la diferencia. **b)** MODIFICACIÓN UNILATERAL: Si durante la ejecución de la aceptación de oferta y para evitar la paralización o la afectación grave de la prestación del servicio que se deba satisfacer con él, fuere necesario introducir variaciones en la aceptación de oferta, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE en acto administrativo debidamente motivado, lo modificará. **c)** TERMINACIÓN UNILATERAL**:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993, EL CONTRATANTE podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas y dispondrá la terminación anticipada de la aceptación de oferta mediante acto administrativo debidamente motivado. De igual manera, la aceptación de oferta podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las Partes. Así mismo, las Partes de común acuerdo expresamente manifiestan que además de lo señalado anteriormente, la presente aceptación de oferta podrá terminar de manera anticipada.
CLAUSULA DECIMO NOVENA LIQUIDACION	La presente aceptación de oferta se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 derogado parcialmente por el artículo 32 De La Ley 1150 2007 y el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y normas concordantes.
CLAUSULA VIGESIMA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO	El CONTRATISTA no será responsable ni se considerará que ha incurrido en incumplimiento de sus obligaciones, si se presentaren durante su ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito u otros hechos fuera de su control debidamente comprobadas, conforme a las definiciones del Artículo 1° de la Ley 95 de 1.890. Para que se dé cumplimiento a la anterior estipulación, es necesario que el CONTRATISTA dé a conocer por escrito al CONTRATANTE, dentro de los Cinco (5) días hábiles, siguientes a la ocurrencia de las posibles causas, acompañando a dicho escrito de todos los documentos y pruebas de soporte que demuestren su ocurrencia, manifestando el tiempo estimado en el cual podrá reanudar o normalizar la ejecución de la aceptación de oferta. En caso de persistencia de la causal o causales de fuerza mayor o caso fortuito, el CONTRATISTA informará por escrito al CONTRATANTE dicha circunstancia o circunstancias por escrito cada quince (15) días calendario, hasta por un término máximo de sesenta (60) días calendario, vencido el cual, el CONTRATANTE podrá dar por terminada la aceptación de

	oferta, lo cual comunicará al CONTRATISTA sin que haya sanción alguna para éste. Cuando las circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas no excedieran de sesenta (60) días calendario, se levantará un acta suscrita por las partes, con el fin de prorrogar el plazo de ejecución en forma tal que se reponga el tiempo durante el cual han existido dichas causales. PARÁGRAFO – Para efectos de determinar si existe fuerza mayor o caso fortuito bastará simplemente el pronunciamiento del CONTRATANTE en forma motivada al respecto. En el evento que el CONTRATANTE considere que no existen tales circunstancias el CONTRATISTA asumirá las responsabilidades sobre el cumplimiento del plazo contractual en la forma contratada.
CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	En el evento de que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución de la aceptación de oferta se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA DOCUMENTOS	Forman parte de la presente aceptación de oferta los siguientes documentos: Registro presupuestal, Oferta Económica publicada por **ELMER ARBOLEDA & CIA S EN CS.,** Invitación Pública 223 - DMCAL-2019, CDP No 31719 del 18 de Enero de 2019, el registro presupuestal y demás documentos necesarios para la ejecución de la presente aceptación de oferta.
CLAUSULA VIGESIMA TERCERA DOMICILIO, AVISOS Y NOTIFICACIONES	El domicilio contractual se establece para el **CONTRATANTE**, en la CALLE 5 No. 83-Cantón Militar Pichincha en la Ciudad de Cali; y para el **CONTRATISTA** EN LA DIRECCIÓN CRA 31 N° 31-23 B/ CENTRAL - PALMIRA
CLAUSULA VIGESIMA CUARTA APLICACIÓN DE NORMAS GENERALES	Esta aceptación de oferta se regula, por las ley 80 DE 1993, 1150 DE 2007, 1474 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 y de más normas concordantes en la materia.
CLAUSULA VIGESIMA QUINTA REQUISITOS DE PERFECCIONA MIENTO Y EJECUCIÓN:	Para el perfeccionamiento de este contrato se requiere: **a)** Firma de la aceptación de oferta por parte del CONTRATISTA Y CONTRATANTE. Para la ejecución se requiere: Registro presupuestal otorgado por la sección de presupuesto **a)** La aprobación de la póliza de garantía. **b)** Firma del acta de inicio de la aceptación de oferta **c)** Para personas Jurídicas: Certificación de pago de obligaciones al Sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales firmada por el revisor fiscal o representante legal a fecha de la aceptación de oferta **d)** Para personas naturales: Planillas de pago que corresponda al mes de la firma de la aceptación de oferta.
CLAUSULA VIGESIMA	Para cualquier efecto que dé lugar al incumplimiento de esta

SEXTA SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA	aceptación de oferta se someterá a la Ley Colombiana y a las autoridades legales prestablecidas. EL CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo pertinente a las obligaciones y derechos originados en la presente aceptación de oferta, salvo en el caso de denegación de justicia cuando el CONTRATISTA ha tenido expeditos los recursos y medios de acción que, conforme a las leyes colombianas, puedan emplearse ante las jurisdicciones ordinaria y contencioso administrativa.
CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	El contratista conforme lo establecido en el Decreto 1072 del 2015, Decreto 052 del 2017 y la Resolución 1111 del 2017 certifica con forme a lo manifestado en el formulario No. 6 "**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"** allegado con la presentación de la oferta que a la fecha han aplicado el anexo Técnico 1 de la Resolución 1111 del 2017 " evaluación inicial de estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para Empleadores y Contratantes y contratantes" con un porcentaje de cumplimiento del 80%.
CLAUSULA VIGESIMA OCTAVA DECLARACIÓN EXPRESA:	El CONTRATISTA declara que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el artículo 127 de la Constitución Política y artículo 8º de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA NOVENA INDEMNIDAD	El CONTRATISTA, se compromete a mantener indemne al MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI, de cualquier daño o perjuicio originado en reclamación, demanda o acción legal proveniente de terceros, que se derive de la acción u omisión del CONTRATISTA, sus subcontratistas o dependientes a su cargo durante la ejecución del contrato; de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015.

Para constancia se firma la presente aceptación de oferta en Santiago de Cali, a los Seis (06) días del mes de Febrero del 2019.

EL CONTRATANTE,

MAYOR - JUAN DAVID PEDRAZA MARTINEZ
Subdirector Administrativo y Ordenador del Gasto Dispensario Médico Cali

EL CONTRATISTA,

ELMER ARBOLEDA OLARTE
C.C No. 10.224.363 Expedida en Manizales
Representante Legal de la **ELMER ARBOLEDA & CIA S EN CS / NIT 815000051-2**

ELABORO: SS. JHON FREDY GUERRERO
JEFE DE CONTRATACION DMCAL

V/o ABG. GABRIEL GOMEZ GARCIA
ASESOR JURIDICA DMCAL

DOCUMENTO DEBIDAMENTE FIRMADO