CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 147 DE FECHA DIESISEIS (16) DE SEPTIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", CON NIT. 901.540.902-3 Y ACSALUD IPS SAS IDENTIFICADA CON NIT. No. 900.422.854-9.

INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO No	147-DIGSA-CENACFLORENCIA-2025
TIPO DE PROCESO	SELECCION ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA
PROCESO No.	142-DIGSA-CENACFLORENCIA-2025
CDP No.	7325 DE FECHA 24 DE JULIO DE 2025.
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
RUBROS PRESUPUESTALES	A-02-02-02-009-003. SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES. Recurso 10 CSF
OBJETO DEL CONTRATO. LOTE NO.4	LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA".
VALOR DEL CONTRATO	TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. (30.000.000,00) INCLUIDOS TODOS LOS IMPUESTOS
ENTIDAD CONTRATANTE	LA NACIÓN – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", CON NIT. 901540902-3
CONTRATISTA	ACSALUD IPS SAS
TIPO DE PERSONA	JURÍDICA
NIT No.	900.422.854-9
REPRESENTANTE LEGAL	ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ
C.C. REPRESENTANTE LEGAL	52.503.369 DE BOGOTÁ D.C.
DIRECCIÓN	DIAG. 8 5ª No. 34 - 36 Barrio El Vergel
CIUDAD	ORITO - PUTUMAYO
TELÉFONO	3208598430 – 6084291143
CORREO ELECTRÓNICO	acsalud.sas@gmail.com
INFORMACIÓN BANCARIA	CUENTA CORRIENTE No.546019522 DEL BANCO BOGOTA
SUPERVISOR:	El SUPERVISOR será el señor **SS. WILMAN GUERRERO CORDOBA** o quien haga sus veces en el cargo nombrado mediante **Resolución No. 01168976 del 15 de agosto de 2025.**
PLAZO DE EJECUCIÓN	El proceso será ejecutado dentro de la vigencia 2025, una vez perfeccionado el contrato hasta el **31 de diciembre del mismo año** o hasta agotar el presupuesto asignado. Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, el pago de la Estampilla Pro Universidad de la Amazonia (Cuando aplique) y la suscripción del acta de inicio.

LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FLORENCIA-CAQUETÁ, DIECISEIS (16) DE SEPTIEMBRE DE 2025.
LUGAR DE ENTREGA	**LUGAR DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS.** Los servicios objeto del futuro contrato se prestarán en las instalaciones de la IPS Habilitada del contratista dentro del área georreferenciada al departamento del PUTUMAYO con sede principal para la prestación de los servicios en la ciudad de ORITO. **Nota 1:** Para todos los efectos legales derivados de la celebración, ejecución, terminación y liquidación del contrato, se entenderá que el domicilio contractual será en el Municipio de Florencia – Caquetá, Instalaciones de la CENAC REGIONAL FLORENCIA. **Nota 2:** Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, desplazamiento, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la ejecución del contrato. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.

Entre los suscritos a saber **Teniente coronel EDGAR NICOLAS PASTOR TORRES,** mayor de edad, vecino del Municipio de Florencia Caquetá, identificado con la cédula de ciudadanía No.80.083.130 expedida en Bogotá en calidad de director de de la Central Administrativa y Contable Regional Florencia, facultado mediante Resolución No. 4223 del 23 de Junio de 2022) "Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, unas funciones de carácter administrativo y se dictan otras disposiciones" y todas aquellas que la modifiquen, adicionen o aclaren, en concordancia con el artículo 12 de la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación); Ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, reglamentarias y complementarias y quien representa por la delegación conferida al MDN – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", identificada con NIT. 901.540.902-3, quien en el curso de este documento se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra **ACSALUD IPS SAS** identificada con NIT número 900.422.854-9, representada legalmente por ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.503.369 de Bogotá D.C, como lo acreditó en el certificado de existencia y representación legal, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato para la "LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA".previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES PREVIAS

a) **Que** EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA" recibió propuestas para el presente proceso de SAMC 142–CENACFLORENCIA – 2025 cuyo objeto a contratar es la "LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA".".

b) **Que** El presupuesto oficial asignado para la ejecución del presente proceso es de TREINTA MILLONES DE PESOS ($ 30.000.000,00) MCTE. INCLUIDO TODOS LOS IMPUESTOS, soportado bajo el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. CDP No. 3725 del 08 de julio de 2025 expedido por el jefe de Presupuesto de La central Administrativa y Contable "CENAC REGIONAL FLORENCIA".

c) Que el proceso de selección que originó el presente contrato se efectúo con fundamento en lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.2.20 "*Procedimiento para la selección abreviada de menor cuantía*" del Decreto 1082 de 2015.

d) **Que** EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA" recibió propuestas para el presente proceso de SAMC-142-DIGSA-CENACFLORENCIA-2025 hasta por un valor de MIL SEISCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($1.640.000.000,00) MCTE INCLUIDO TODOS LOS IMPUESTOS HA QUE HAYA LUGAR, Respaldado por un lado por el CDP No. 3725 del 08 de julio de 2025.

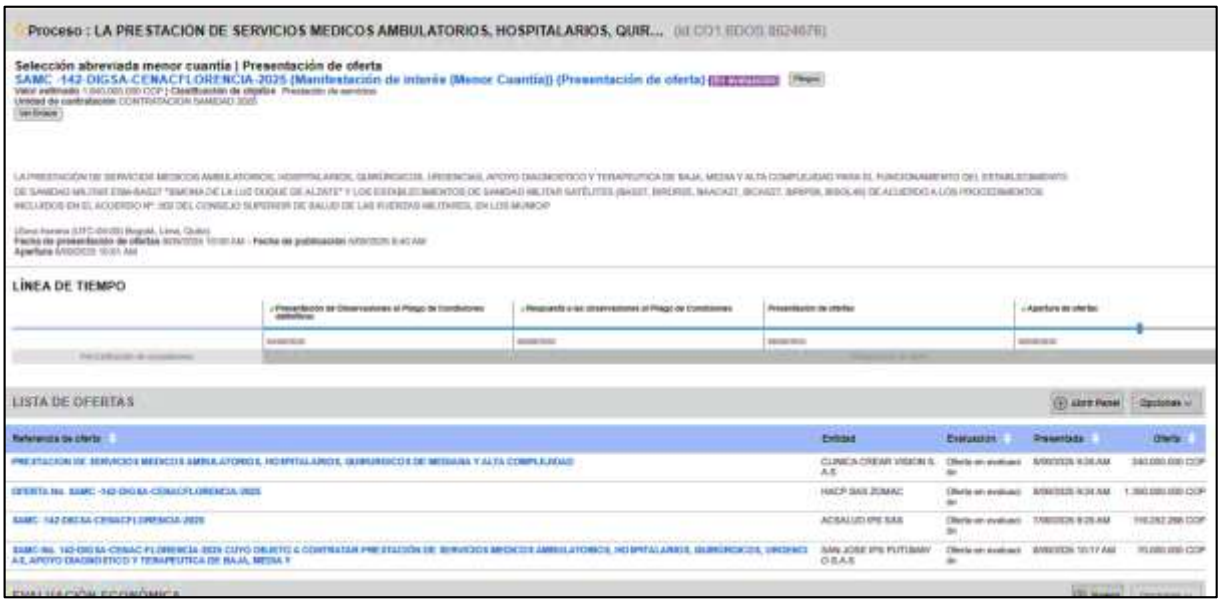
e) **Que** Mediante Resolución No. 01209813 del día 01 de septiembre de 2025 se ordenó se ordenó la apertura del proceso de SAMC-142-DIGSA-CENACFLORENCIA-2025 cuyo objeto LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA" y se publicó en el Portal del Sistema Electrónico para la contratación Pública www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii el pliego de condiciones definitivo.

f) **Que** hasta el día 04 de septiembre del 2025, se estableció el plazo para que los oferentes interesados en participar en el proceso de SAMC 142 – CENAC FLORENCIA – 2025 manifestaran interes para lo cual a traves de la plataforma del SECOP II, caso en el cual se registraron cuatro (04) interesados, así:



g) **Qu hasta el dia** 04 septiembre 2025 hasta las 17:00 horas, se estableció el plazo para presentar observaciones al pliego de condiciones definitivos.

h) **Que** de acuerdo al cronograma del proceso se llevó acabo el cierre el día ocho (08) de septiembre del 2025, a las 10:00 horas a través de la plataforma del Portal del Sistema Electrónico para la contratación Pública www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii, al cual se presentaron cuatro (04) oferentes y uno de ellos interesado en el LOTE1 enviándose la oferta, para las respectivas evaluaciones por parte de los comités jurídico, técnico y económico, así:



i) **Que** se efectuaron las evaluaciones desde el día 10 de septiembre se realizó informe de evaluación tecnica, jurídica, económica y financiera.

j) **Q**ue hasta el 15 de septiembre se dio traslado al informe de evaluación, de acuerdo a la evaluación jurídica, técnica, financiera y económica realizada por los comités correspondientes a continuación, se relaciona el resultado arrojado así:

LOTE No.4

OFERENTES	EVALUACIÓN TÉCNICA	EVALUACIÓN FINANCIERA	EVALUACIÓN JURÍDICA	FACTOR TÉCNICO ADICIONAL	PUNTAJE ADICIONAL PARA MIPYME	PUNTAJE ADICIONAL PARA EMPRESA Y EMPRENDIMIENTO DE MUJERES	EVALUACIÓN LEY 816 DE 2003 "PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL"	PONDERACIÓN ECONÓMICA	TOTAL	ORDEN DE ELEGIBILIDAD
LOTE 4: ACSALUD IPS S.A.S NIT: 900422854-9, Representante Legal ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ identificado con cédula de ciudadanía No. 52.503.369 de Bogotá D.C.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	0 PUNTOS	0 PUNTOS	0 PUNTOS	0 PUNTOS	300 PUNTOS	**300 PUNTOS**	**01**

k) **Que** de acuerdo al orden de elegibilidad relacionado en la tabla expuesta anteriormente se concluye que los oferentes para el lote 4 esto es, ACSALUD IPS S.A.S NIT: 900422854-9, Representante Legal ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ identificado con cédula de ciudadanía No. 52.503.369 de Bogotá D.C., CUMPLE, jurídica, técnica, financiera y económicamente con lo exigido en el anexo al pliego de condiciones electrónico que complementa

l) Que Mediante Resolución No **01290812** el 16 de septiembre de 2025 el señor TC. EDGAR NICOLAS PASTOR

TORRES adjudicó el Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía No. 142-DIGSA-CENACFLORENCIA-2025, cuyo objeto es la LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA, al oferente ACSALUD IPS SAS identificada con NIT 900.422.854-9, representada legalmente por ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.503.369 de Bogotá D.C, como lo acreditó en el certificado de existencia y representación legal, proceso que se adjudica por el valor del presupuesto oficial, corresponde a la suma de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 30.000.000,00), incluido todos los impuestos, toda vez que es una partida fija para que las unidades beneficiarias las consuman durante la vigencia 2025, de acuerdo a la necesidad de cada unidad beneficiaria sin superar el presupuesto de cada una.

m) Que quienes suscriben el presente contrato se encuentran debidamente facultados para ello y por lo tanto pueden obligarse y comprometerse amplia y suficientemente, todo lo cual se acredita con los documentos que se anexan y hacen parte del presente contrato.

n) Que tras haber sido cumplidos todos los trámites y requisitos legales que exige la contratación administrativa, es procedente la celebración del presente contrato que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULAS CONTRACTUALES

CLÁUSULA PRIMERA - OBJETO: EL CONTRATISTA se obliga con el MDN – DIGSA – CENACFLORENCIA a cumplir con el objeto contractual el cuál es la LOTE 4: LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN SALUD DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº. 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CORRESPONDIENTE A LOS SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 SIMONA DE LA LUZ DUQUE DE ALZATE" EN EL MUNICIPIO DE ORITO PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC FLORENCIA.

CLÁUSULA SEGUNDA – VALOR DEL CONTRATO: El valor del presente contrato es por la suma de **TREINTA MLLONES DE PESOS M/CTE. ($ 30.000.000,00)**, incluido todos los impuestos, toda vez que es una partida fija para que las unidades beneficiarias las consuman durante la vigencia 2025, de acuerdo a la necesidad de cada unidad beneficiaria sin superar el presupuesto de cada una. A continuación, se plasman los precios unitarios que fueron ofertados por el proponente adjudicatario los cuales serán de obligatorio cumplimiento por las partes intervinientes durante la ejecución del contrato, así:

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
1	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1	$ 107.700
2	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 181.300
3	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	$ 125.700
4	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1	$ 23.700
5	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	$ 113.900

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
6	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 171.300
7	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	$ 22.800
8	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	$ 25.100
9	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SERVICIO	1	$ 11.900
10	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1	$ 25.100
11	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	$ 124.800
12	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1	$ 9.000
13	931001	TERAPIA FÍSICA, SESIÓN	SERVICIO	1	$ 36.500
14	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE, SESIÓN	SERVICIO	1	$ 36.500
15	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1	$ 77.800
16	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	$ 117.200
17	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	$ 103.900
18	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	$ 103.900
19	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	$ 103.900
20	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	$ 103.900
21	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	$ 103.900
22	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1	$ 103.900
23	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	$ 103.900
24	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	$ 103.900
25	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	$ 103.900
26	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 103.900
27	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	$ 103.900
28	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	$ 132.900
29	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	$ 80.200
30	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	1	$ 80.200
31	90380401	RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	SERVICIO	1	$ 45.236
32	906227	HEPATITIS D (DELTA): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 140.000
33	90387301	CALCIURIA/CREATINURIA RELACIÓN	SERVICIO	1	$ 26.300
34	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	$ 36.500
35	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	$ 36.500
36	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA- TERAPIA GRUPAL DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1	$ 61.650
37	990108	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	$ 17.600
38	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	$ 17.600
39	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	$ 36.500
40	990209	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	$ 17.600
41	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	$ 36.500

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
42	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE-TERAPIA DEL LENGUAJE - SESION	SERVICIO	1	$ 36.500
43	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	$ 17.600
44	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS- AUDIOMETRIA TONAL	SERVICIO	1	$ 57.400
45	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS- AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	SERVICIO	1	$ 57.400
46	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	$ 36.500
47	939402	NEBULIZACION	SERVICIO	1	$ 23.700
48	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL- INHALOTERAPIA - SESION (NEBULIZADOR ULTRASONICO O PRESION POSITIVA INTERMITENTE)	SERVICIO	1	$ 36.500
49	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL- TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO - PERCUSION - DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) - SESION	SERVICIO	1	$ 36.500
50	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL- CONSULTA SOCIAL - SESION	SERVICIO	1	$ 29.400
51	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL- CONSULTA FAMILIAR - SESION	SERVICIO	1	$ 31.050
52	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA- EXAMEN PSICOPEDAGOGICO	SERVICIO	1	$ 40.100
53	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA- INVENTARIO DE PERSONALIDAD (MMPI)	SERVICIO	1	$ 45.050
54	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA- PRUEBAS DE PERCEPCION TEMATICA (CAT O TAC)	SERVICIO	1	$ 50.300
55	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 38.900
56	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 81.250
57	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA-INVENTARIO DE PERSONALIDAD (MMPI)	SERVICIO	1	$ 45.050
58	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA-PRUEBAS DE PERCEPCION TEMATICA (CAT O TAC)	SERVICIO	1	$ 50.300
59	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 73.750
60	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 17.600
61	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 17.600
62	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SERVICIO	1	$ 31.600
63	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	SERVICIO	1	$ 45.600
64	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 45.600
65	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 36.100
66	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR-EXTRACCION SERIADA - PREVIO ESTUDIO DEL CASO	SERVICIO	1	$ 115.072
67	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR-EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	SERVICIO	1	$ 44.100
68	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR-EXTRACCION SERIADA - PREVIO ESTUDIO DEL CASO	SERVICIO	1	$ 127.184

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
69	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA- OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO	SERVICIO	1	$ 20.400
70	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA- OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO	SERVICIO	1	$ 30.150
71	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO- OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1	$ 34.200
72	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO- OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1	$ 51.500
73	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO- OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN IONOMERO DE VIDRIO	SERVICIO	1	$ 25.100
74	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO- OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO	SERVICIO	1	$ 37.950
75	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE- TEST DE LAMBERT	SERVICIO	1	$ 68.800
76	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1	$ 116.950
77	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)- TORAX (PA O P A Y LATERAL) - REJA COSTAL	SERVICIO	1	$ 113.900
78	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)- MANO - DEDOS - PUÑO (MUÑECA) - CODO - PIE - CLAVICULA - ANTEBRAZO - CUELLO DE PIE (TOBILLO) - EDAD OSEA (CARPOGRAMA) - CALCANEO	SERVICIO	1	$ 61.200
79	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)	SERVICIO	1	$ 42.200
80	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL- COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	$ 130.000
81	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	$ 128.600
82	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR- COLUMNA DORSAL O TORAXICA	SERVICIO	1	$ 128.600
83	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR- COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	$ 144.500
84	990109	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	$ 17.600
85	990110	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	$ 17.600
86	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1	$ 17.600
87	990203	ACTIVIDAD INDIVIDUAL OGRUPAL DE PROMOCION - PREVENCION O PROTECCION ESPECIFICA (CADA SESION)	SERVICIO	1	$ 17.600
88	990203	CONTROL PLACA - CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	SERVICIO	1	$ 22.100
89	990203	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	SERVICIO	1	$ 22.100
90	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1	$ 26.600
91	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	$ 45.500
92	890120	ATENCION (VISITA) AL SITIO DE TRABAJO - POR TERAPIA (OCUPACIONAL O FISIOTERAPIA)	SERVICIO	1	$ 55.500
93	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	$ 45.500

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
94	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	$ 36.500
95	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO - OCIO Y ESPARCIMIENTO	SERVICIO	1	$ 36.500
96	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1	$ 36.500
97	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	$ 44.000
98	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	$ 36.500
99	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DEL HABLA	SERVICIO	1	$ 36.500
100	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	SERVICIO	1	$ 36.500
101	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	1	$ 36.500
102	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	SERVICIO	1	$ 36.500
103	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	SERVICIO	1	$ 36.500
104	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	SERVICIO	1	$ 36.500
105	937301	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	SERVICIO	1	$ 36.500
106	937401	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	SERVICIO	1	$ 36.500
107	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	SERVICIO	1	$ 57.400
108	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	$ 70.000
109	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 46.500
110	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	$ 45.500
111	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	$ 36.500
112	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	$ 56.900
113	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1	$ 38.900
114	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 36.500
115	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	$ 41.300
116	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	$ 80.200
117	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1	$ 142.500
118	890290	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	SERVICIO	1	$ 82.100
119	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	$ 56.900
120	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1	$ 33.700
121	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 30.750
122	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	$ 41.300
123	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	$ 29.400
124	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1	$ 130.000
125	890390	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	SERVICIO	1	$ 82.100

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
126	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1	$ 23.700
127	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 62.500
128	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 35.100
129	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 46.500
130	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 102.500
131	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 45.600
132	944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1	$ 45.600
133	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	SERVICIO	1	$ 96.450
134	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	SERVICIO	1	$ 106.950
135	247101	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	SERVICIO	1	$ 486.400
136	247201	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1	$ 465.000
137	247202	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1	$ 435.600
138	893103	EVALUACION Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL	SERVICIO	1	$ 83.000
139	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	SERVICIO	1	$ 160.250
140	893198E	EXAMEN Y MEDICION ANATOMICA-FISIOLOGICA DENTAL (PAQUETE BASICO INICIAL ORTODONCIA)	SERVICIO	1	$ 191.500
141	893199E	EXAMEN Y MEDICION ANATOMICA-FISIOLOGICA DENTAL (PAQUETE FINAL ORTODONCIA)	SERVICIO	1	$ 169.000
142	973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	SERVICIO	1	$ 152.500
143	248400	REPARACION DE APARTOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD	SERVICIO	1	$ 116.500
144	893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	SERVICIO	1	$ 365.400
145	247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION SOD	SERVICIO	1	$ 412.500
146	890422	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	SERVICIO	1	$ 51.450
147	138B01	CUIDADO BASICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INSTITUCION NO HOSPITALARIA	SERVICIO	1	$ 265.000
148	I10104	INFORMACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1	$ 75.829
149	I10105	INFORMACION EN SALUD PARA LA REDUCCION DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1	$ 75.829
150	I11104	EDUCACION Y COMUNICACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1	$ 75.829
151	I11105	EDUCACION Y COMUNICACION EN SALUD PARA LA REDUCCION DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1	$ 75.829
152	I20302	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA (ESPECIFICA) PARA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A LA POBLACION CON SOSPECHA DE PATRONES DE CONSUMO PROBLEMATICO	SERVICIO	1	$ 165.000
153	I30104	CONTROL Y SEGUIMIENTO DE INTERVENCIONES RECIBIDAS A LAS PERSONAS CON RIESGO IDENTIFICADO EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1	$ 142.500

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
154	I30105	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	SERVICIO	1	$ 77.500
155	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SERVICIO	1	$ 39.900
156	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1	$ 33.700
157	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1	$ 67.500
158	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1	$ 83.500
159	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	$ 103.400
160	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1	$ 103.400
161	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA - EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	$ 35.800
162	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE - EN AREA GENERAL	SERVICIO	1	$ 35.800
163	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	SERVICIO	1	$ 65.000
164	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1	$ 94.950
165	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	$ 103.400
166	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1	$ 103.400
167	992990	INYECTOLOGIA	SERVICIO	1	$ 5.000
168	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	SERVICIO	1	$ 42.500
169	862701	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	SERVICIO	1	$ 224.400
170	862701	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	SERVICIO	1	$ 302.850
171	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS Jadell PAQUETE INCLUYE CONSULTA, PRUEBA DE EMBARAZO,INSERCCION,CONTROL,INSUMO DE RETIRO)	SERVICIO	1	$ 380.000
172	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SERVICIO	1	$ 265.000
173	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	1	$ 175.000
174	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SERVICIO	1	$ 189.400
175	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	1	$ 210.000
176	933701	ENTRENAMIENTO PRE - PERI Y POST PARTO	SERVICIO	1	$ 37.500
177	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SERVICIO	1	$ 77.800
178	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 20.400
179	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 20.400
180	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	1	$ 20.400
181	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 100.600
182	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 167.000
183	232201	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	SERVICIO	1	$ 42.200
184	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	SERVICIO	1	$ 174.100
185	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	SERVICIO	1	$ 349.700
186	234103	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA	SERVICIO	1	$ 282.300

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
187	237102	PULPOTOMIA	SERVICIO	1	$ 133.300
188	237103	PULPECTOMIA	SERVICIO	1	$ 133.300
189	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL Y CEPILLADO (PROFILAXIS)	SERVICIO	1	$ 26.600
190	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	1	$ 20.400
191	997107	APLICACIÓN DE SELLANTES	SERVICIO	1	$ 13.300
192	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	SERVICIO	1	$ 44.450
193	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL(POR CUADRANTE)	SERVICIO	1	$ 114.000
194	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 133.300
195	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 167.000
196	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 201.200
197	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 66.900
198	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1	$ 66.900
199	234404	INSERCION - ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS IMPLANTOASISTIDA TOTAL SUPERIOR	SERVICIO	1	$ 343.900
200	234404	INSERCION - ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS IMPLANTOASISTIDA TOTAL INFERIOR	SERVICIO	1	$ 343.900
201	234402	INSERCION - ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS IMPLANTOASISTIDA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	SERVICIO	1	$ 518.900
202	890203	CARTA DENTAL	SERVICIO	1	$ 60.000
203	893703	ESPIROMETRÍA	SERVICIO	1	$ 287.500
204	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	$ 204.050
205	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SERVICIO	1	$ 100.600
206	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	$ 113.900
207	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	$ 103.900
208	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	$ 80.200
209	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	$ 103.900
210	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	$ 80.200
211	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1	$ 47.000
212	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	$ 47.000
213	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	$ 103.900
214	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	$ 80.200
215	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1	$ 80.200
216	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1	$ 80.200
217	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1	$ 103.400
218	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1	$ 47.000
219	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	SERVICIO	1	$ 103.900

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
220	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	SERVICIO	1	$ 103.900
221	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1	$ 80.200
222	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	SERVICIO	1	$ 103.900
223	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	$ 47.000
224	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	$ 120.000
225	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1	$ 80.200
226	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	$ 47.000
227	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	$ 131.400
228	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORAXICA	SERVICIO	1	$ 128.600
229	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	$ 160.400
230	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	$ 216.400
231	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	$ 17.600
232	990102	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	$ 17.600
233	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	1	$ 17.600
234	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 17.600
235	990105	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	$ 17.600
236	990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	$ 26.100
237	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR AGENTE EDUCATIVO	SERVICIO	1	$ 17.600
238	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1	$ 58.000
239	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	$ 17.600
240	990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	$ 17.600
241	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 17.600
242	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	$ 17.600
243	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1	$ 17.600
244	990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR AGENTE EDUCATIVO	SERVICIO	1	$ 17.600
245	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1	$ 58.000
246	890201	CRECIMIENTO Y DESARROLLO PRIMERA VEZ MEDICO	SERVICIO	1	$ 56.900
247	890301	CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO MEDICO	SERVICIO	1	$ 56.900
248	890205	CRECIMIENTO Y DESARROLLO PRIMERA VEZ ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 36.500
249	890305	CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ENFERMERIA	SERVICIO	1	$ 30.000
250	890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL CRONICOS	SERVICIO	1	$ 56.900
251	890201	CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA GENERAL CRONICOS	SERVICIO	1	$ 56.900
252	890305	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA CRONICOS	SERVICIO	1	$ 30.000
253	170100	LENTES MONO FOCALES CON MONTURAS	SERVICIO	1	$ 240.000
254	170200	LENTES BIFOCALES CON MONTURAS	SERVICIO	1	$ 340.000

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
255	906249	VIH PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1	$ 80.600
256	906039	VDRL PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1	$ 91.050
257	906317	HEPATITIS B PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1	$ 98.150
258	908806	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	SERVICIO	1	$ 357.750
259	903605	IONOGRAMA (Cloro, Calcio, Sodio y Potasio)	SERVICIO	1	$ 51.528
260	908890	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1	$ 281.305
261	906209	DENGUE Antígenos NS1 y Anticuerpos IgG e IgM (P. rapida)	SERVICIO	1	$ 90.000
262	903604	CALCIO IONIZADO	SERVICIO	1	$ 44.845
263	908807	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	SERVICIO	1	$ 344.250
264	903876	CREATINURIA (Orina al Azar)	SERVICIO	1	$ 15.780
265	906030	LEPTOSPIRA: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1	$ 73.500
266	90302601	RELACION MICROALBUMINURIA/ CREATINURIA	SERVICIO	1	$ 40.500
267	908409	CARIOTIPO X FRAGIL	SERVICIO	1	$ 655.300
268	908408	CARIOTIPO PARA CROMATIDES HERMANAS	SERVICIO	1	$ 748.800
269	908411	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1	$ 655.300
270	908407	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO R	SERVICIO	1	$ 454.100
271	908405	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO Q	SERVICIO	1	$ 427.050
272	908404	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (BANDEO G/Q)	SERVICIO	1	$ 454.100
273	908404	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	SERVICIO	1	$ 454.100
274	908404	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	SERVICIO	1	$ 454.100
275	908404	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	SERVICIO	1	$ 454.100
276	908404	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	SERVICIO	1	$ 454.100
277	908404	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	SERVICIO	1	$ 454.100
278	908407	CARIOTIPO BANDEO R ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1	$ 454.100
279	908405	CARIOTIPO BANDEO Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1	$ 454.100
280	908404	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	SERVICIO	1	$ 454.100
281	901326	LEISHMANIA: Microscopico	SERVICIO	1	$ 33.550
282	906744	LINFOCITOS T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	SERVICIO	1	$ 128.600
283	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	$ 17.600
284	902049	PTT: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	SERVICIO	1	$ 32.300
285	902045	PT: TIEMPO DE PROTROMBINA	SERVICIO	1	$ 57.400
286	902062	INHIBIDORES DEL FACTOR XII (Anticuerpos)	SERVICIO	1	$ 103.550
287	902061	INHIBIDORES DEL FACTOR XI (Anticuerpos)	SERVICIO	1	$ 103.550
288	902060	INHIBIDORES DEL FACTOR X (Anticuerpos)	SERVICIO	1	$ 103.550
289	902059	INHIBIDORES DEL FACTOR VIII (Anticuerpos)	SERVICIO	1	$ 88.025
290	902058	INHIBIDORES DEL FACTOR VII (Anticuerpos)	SERVICIO	1	$ 104.198

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
291	902057	INHIBIDORES DEL FACTOR V (Anticuerpos)	SERVICIO	1	$ 102.200
292	902056	INHIBIDORES DEL FACTOR IX (Anticuerpos)	SERVICIO	1	$ 103.550
293	902024	FIBRINOGENO	SERVICIO	1	$ 30.508
294	902019	FACTOR DE VON WILLEBRAN (F. vW Antigeno)	SERVICIO	1	$ 45.100
295	902023	FACTOR DE COAGULACION XIII (Urea)	SERVICIO	1	$ 45.100
296	911003	COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (Microtécnica)	SERVICIO	1	$ 17.600
297	902007	ANTITROMBINA III PRUEBA FUNCIONAL (actividad)	SERVICIO	1	$ 116.700
298	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO: PRUEBA PRESUNTIVA	SERVICIO	1	$ 105.350
299	903703	VITAMINA B12 (Cianacobalamina)	SERVICIO	1	$ 110.705
300	905410	VANCOMICINA NIVELES SERICOS.	SERVICIO	1	$ 98.200
301	905206	TEGRETOL (Carbamazepina)	SERVICIO	1	$ 148.000
302	904101	SOMATOMEDINA C (Factor de Crecimiento Similar a la Insulina - IGF-I)	SERVICIO	1	$ 236.800
303	905504	METOTREXATE: Niveles Sericos	SERVICIO	1	$ 48.447
304	905716	MARIHUANA CUANTITATIVA (En Orina)	SERVICIO	1	$ 48.400
305	905717	MARIHUANA CUALITATIVA (En Orina)	SERVICIO	1	$ 48.400
306	905214	FENOBARBITAL	SERVICIO	1	$ 155.200
307	905213	FENITOINA (Epamin)	SERVICIO	1	$ 155.200
308	905213	EPAMIN (Fenitoina): NIVELES SERICOS	SERVICIO	1	$ 155.200
309	905603	DIGOXINA	SERVICIO	1	$ 122.900
310	905726	COCAINA CUANTITATIVA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 89.700
311	905724	COCAINA CUALITATIVA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 89.700
312	905502	CICLOSPORINA: NIVELES EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 147.100
313	905206	CARBAMAZEPINA: Niveles Sericos	SERVICIO	1	$ 148.000
314	905716	CANABINOIDES CUANTITATIVO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 48.400
315	905717	CANABINOIDES CUALITATIVO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 48.400
316	905305	BENZODIAZEPINICOS CUANTITATIVOS (En Orina)	SERVICIO	1	$ 87.800
317	905724	BAZUCO PRUEBA CUALITATIVA (Cocaina)	SERVICIO	1	$ 89.700
318	905204	BARBITURICOS CUALITATIVOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 88.300
319	905302	ANFETAMINAS: CUALITATIVAS	SERVICIO	1	$ 99.200
320	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 99.200
321	905301	ANFETAMINAS CUANTITATIVAS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 99.200
322	905704	ALCALOIDES SCREENING: (Anfetaminas, Cocaina , Opiaceos)	SERVICIO	1	$ 88.300
323	905201	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	1	$ 99.600
324	903106	ACIDO FOLICO ERITROCITARIO	SERVICIO	1	$ 101.100
325	903105	ACIDO FOLICO	SERVICIO	1	$ 101.100
326	903050	TRIPLE MARCADOR (B-HCG, ALFA FETO, Estriol libre) (Sin interpretacion)	SERVICIO	1	$ 154.775
327	903439	TROPONINA T (Cuantitativa)	SERVICIO	1	$ 121.500

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
328	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA H. SEXUAL HUMANA	SERVICIO	1	$ 176.500
329	903031	MIOGLOBINA EN ORINA (cuantitativa)	SERVICIO	1	$ 51.200
330	902115	TEST DE HAM (PRUEBA DE HEMOLISIS ACIDA)	SERVICIO	1	$ 30.350
331	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (Electroforesis capilar)	SERVICIO	1	$ 86.800
332	902112	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA (Electroforesis Capilar)	SERVICIO	1	$ 52.200
333	903017	FOSFATASA ALCALINA:ISOENZIMAS (Osea,Hepatica,Intestinal)	SERVICIO	1	$ 43.700
334	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS (Tecnica capilar)	SERVICIO	1	$ 76.900
335	903829	DESHIDROGENASA LACTICA: ISOENZIMAS	SERVICIO	1	$ 86.800
336	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	$ 38.900
337	903050	TRIPLE MARCADOR (B-HCG, ALFA FETO , Estriol libre) 2do Trimestre (Con interpretacion)	SERVICIO	1	$ 154.775
338	911024	VARIANTE Du	SERVICIO	1	$ 25.400
339	902220	RECUENTO AUTOMATIZADO DE PLAQUETAS	SERVICIO	1	$ 16.100
340	902221	PLAQUETAS: Recuento Manual	SERVICIO	1	$ 16.100
341	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	$ 50.075
342	902206	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1	$ 14.200
343	902205	ERITROSEDIMENTACION (Velocidad Sedimentación Globular - VSG)	SERVICIO	1	$ 9.000
344	902210	CUADRO HEMATICO (Hemograma IV)	SERVICIO	1	$ 39.400
345	911003	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	SERVICIO	1	$ 17.600
346	911020	ISOHEMAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 50.550
347	902214	HEMOPARASITOS: Gota Gruesa	SERVICIO	1	$ 20.400
348	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIBRE	SERVICIO	1	$ 75.000
349	911018	HEMOCLASIFICACION	SERVICIO	1	$ 20.900
350	902218	EOSINOFILOS EN SANGRE (Recuento)	SERVICIO	1	$ 25.100
351	902218	EOSINOFILOS EN FROTIS FARINGEO	SERVICIO	1	$ 25.100
352	902218	EOSINOFILOS EN ESPUTO (Recuento)	SERVICIO	1	$ 25.100
353	906901	CRIOAGLUTININAS	SERVICIO	1	$ 22.050
354	911003	COOMBS INDIRECTO CUALITATIVA	SERVICIO	1	$ 17.600
355	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO (Poliespecifico IgG - C3d)	SERVICIO	1	$ 29.400
356	911009	COOMBS DIRECTO	SERVICIO	1	$ 29.400
357	902121	CELULAS FALCIFORMES (Drepanocitos)	SERVICIO	1	$ 17.600
358	906901	AGLUTININAS FRIAS (Crioaglutininas)	SERVICIO	1	$ 22.050
359	906902	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1	$ 23.700
360	906249	HIV- Inmunocromatografia	SERVICIO	1	$ 136.200
361	906249	HIV I-II Anticuerpos (Elisa, 4ta generacion)	SERVICIO	1	$ 136.200
362	906518	HLA C POR PCR	SERVICIO	1	$ 752.800
363	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pera (f94)	SERVICIO	1	$ 110.300
364	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cangrejo de Mar (f23)	SERVICIO	1	$ 110.300
365	906834	RAST TEST ALERGENOS: Zanahoria (f31)	SERVICIO	1	$ 110.300

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
366	906834	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)	SERVICIO	1	$ 110.300
367	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de avispa de papel (i4)	SERVICIO	1	$ 110.300
368	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de abeja (i1)	SERVICIO	1	$ 110.300
369	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispa Chaqueta Amarilla (i3)	SERVICIO	1	$ 110.300
370	906834	RAST TEST ALERGENOS: Uva (f259)	SERVICIO	1	$ 110.300
371	906834	RAST TEST ALERGENOS: Trucha (f204)	SERVICIO	1	$ 110.300
372	906834	RAST TEST ALERGENOS: Trigo (f4)	SERVICIO	1	$ 110.300
373	906834	RAST TEST ALERGENOS: Tomate (f25)	SERVICIO	1	$ 110.300
374	906834	RAST TEST ALERGENOS: Soya (f14)	SERVICIO	1	$ 110.300
375	906834	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de Sesamo (Ajonjoli) (f10)	SERVICIO	1	$ 110.300
376	906834	RAST TEST ALERGENOS: Sardina (f61)	SERVICIO	1	$ 110.300
377	906834	RAST TEST ALERGENOS: Salmon (f41)	SERVICIO	1	$ 110.300
378	906834	RAST TEST ALERGENOS: Roble (t7)	SERVICIO	1	$ 110.300
379	906834	RAST TEST ALERGENOS: Repollo (col) (f216)	SERVICIO	1	$ 110.300
380	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pulpo (f59)	SERVICIO	1	$ 110.300
381	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polvo (h1)	SERVICIO	1	$ 110.300
382	906834	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenes gramineas (g6)	SERVICIO	1	$ 110.300
383	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polen de Girasol (w204)	SERVICIO	1	$ 110.300
384	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polen (w203)	SERVICIO	1	$ 110.300
385	906834	RAST TEST ALERGENOS: Poa Pratensis (Poa de los prados) Polenes Gramineas (g8)	SERVICIO	1	$ 110.300
386	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de pollo (e85)	SERVICIO	1	$ 110.300
387	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Paloma (e215)	SERVICIO	1	$ 110.300
388	906834	RAST TEST ALERGENOS: Piña (f210)	SERVICIO	1	$ 110.300
389	906834	RAST TEST ALERGENO: Pimenton (f218)	SERVICIO	1	$ 110.300
390	906834	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina V (Via Oral) (c2)	SERVICIO	1	$ 110.300
391	906834	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina G (Via Intravenosa) (c1)	SERVICIO	1	$ 110.300
392	906834	RAST TEST ALERGENOS: Patata (f35)	SERVICIO	1	$ 110.300
393	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pasto junquillo comun (g7)	SERVICIO	1	$ 110.300
394	906834	RAST TEST ALERGENOS: Papaya (f293)	SERVICIO	1	$ 110.300
395	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ovomucoide (f233)	SERVICIO	1	$ 110.300
396	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ovalbumina (f232)	SERVICIO	1	$ 110.300
397	906834	RAST TEST ALERGENOS: Nuez (f256)	SERVICIO	1	$ 110.300
398	906834	RAST TEST ALERGENOS: Naranja (f33)	SERVICIO	1	$ 110.300
399	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mosquito comun (Aedes Communis) (i71)	SERVICIO	1	$ 110.300
400	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mora (t71)	SERVICIO	1	$ 110.300
401	906834	RAST TEST ALERGENOS: Moho mixto (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria tenuis) (mp1)	SERVICIO	1	$ 110.300
402	906834	RAST TEST ALERGENOS: Melon (f87)	SERVICIO	1	$ 110.300

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
403	906834	RAST TEST ALERGENOS: Maracuya (f294)	SERVICIO	1	$ 110.300
404	906834	RAST TEST ALERGENOS: Manzana (f49)	SERVICIO	1	$ 110.300
405	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mango (f91)	SERVICIO	1	$ 110.300
406	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mandarina (f302)	SERVICIO	1	$ 110.300
407	906834	RAST TEST ALERGENOS: Maiz (f8)	SERVICIO	1	$ 110.300
408	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lolium Perenne - Polenes gramineas (g5)	SERVICIO	1	$ 110.300
409	906834	RAST TEST ALERGENOS: Levadura de pan (f45)	SERVICIO	1	$ 110.300
410	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lentejas (f235)	SERVICIO	1	$ 110.300
411	906834	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)	SERVICIO	1	$ 110.300
412	906834	RAST TEST ALERGENOS: Latex (k82)	SERVICIO	1	$ 110.300
413	906834	RAST TEST ALERGENOS: Kiwi (f84)	SERVICIO	1	$ 110.300
414	906834	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)	SERVICIO	1	$ 110.300
415	906834	RAST TEST ALERGENOS: Habichuela (Judia verde) (f315)	SERVICIO	1	$ 110.300
416	906834	RAST TEST ALERGENOS: Gluten (f79)	SERVICIO	1	$ 110.300
417	906834	RAST TEST ALERGENOS: Fusarium moniliforme (m9)	SERVICIO	1	$ 110.300
418	906834	RAST TEST ALERGENOS: Frijol (f287)	SERVICIO	1	$ 110.300
419	906834	RAST TEST ALERGENOS: Fresa (f44)	SERVICIO	1	$ 110.300
420	906834	RAST TEST ALERGENOS: Eucalyptus (t18)	SERVICIO	1	$ 110.300
421	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Raton (e71)	SERVICIO	1	$ 110.300
422	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Hamster (e84)	SERVICIO	1	$ 110.300
423	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Gato (e1)	SERVICIO	1	$ 110.300
424	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Conejo (e82)	SERVICIO	1	$ 110.300
425	906834	RAST TEST ALERGENOS: Durazno (Melocoton) (f95)	SERVICIO	1	$ 110.300
426	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Microceras (d3)	SERVICIO	1	$ 110.300
427	906834	RAST TEST ALERGENOS: Dactylis Glomerata Polenes Gramineas (g3)	SERVICIO	1	$ 110.300
428	906834	RAST TEST ALERGENOS: Clara de Huevo (f1)	SERVICIO	1	$ 110.300
429	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cladosporium Herbarum (m2)	SERVICIO	1	$ 110.300
430	906834	RAST TEST ALERGENOS: Chocolate (f105)	SERVICIO	1	$ 110.300
431	906834	RAST TEST ALERGENOS: Centeno (f5)	SERVICIO	1	$ 110.300
432	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cebolla (f48)	SERVICIO	1	$ 110.300
433	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cebada (f6)	SERVICIO	1	$ 110.300
434	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caspa De Vaca (e4)	SERVICIO	1	$ 110.300

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
435	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de perro (e2)	SERVICIO	1	$ 110.300
436	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de caballo (e3)	SERVICIO	1	$ 110.300
437	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caseina (f78)	SERVICIO	1	$ 110.300
438	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Res (f27)	SERVICIO	1	$ 110.300
439	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pollo (f83)	SERVICIO	1	$ 110.300
440	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Cerdo (f26)	SERVICIO	1	$ 110.300
441	906834	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)	SERVICIO	1	$ 110.300
442	906834	RAST TEST ALERGENOS: Camaron (f24)	SERVICIO	1	$ 110.300
443	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cafe (f221)	SERVICIO	1	$ 110.300
444	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cacao (f93)	SERVICIO	1	$ 110.300
445	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cacahuate (mani) (f13)	SERVICIO	1	$ 110.300
446	906834	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)	SERVICIO	1	$ 110.300
447	906834	RAST TEST ALERGENOS: Beta -Lactoglobulina (f77)	SERVICIO	1	$ 110.300
448	906834	RAST TEST ALERGENOS: Banano (f92)	SERVICIO	1	$ 110.300
449	906834	RAST TEST ALERGENOS: Bacalao (f3)	SERVICIO	1	$ 110.300
450	906834	RAST TEST ALERGENOS: Avena (f7)	SERVICIO	1	$ 110.300
451	906834	RAST TEST ALERGENOS: Avellanas (f17)	SERVICIO	1	$ 110.300
452	906834	RAST TEST ALERGENOS: Atun (f40)	SERVICIO	1	$ 110.300
453	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Niger (m207)	SERVICIO	1	$ 110.300
454	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Fumigatus (m3)	SERVICIO	1	$ 110.300
455	906834	RAST TEST ALERGENOS: Arveja (f12)	SERVICIO	1	$ 110.300
456	906834	RAST TEST ALERGENOS: Artemisa (w6)	SERVICIO	1	$ 110.300
457	906834	RAST TEST ALERGENOS: Arroz (f9)	SERVICIO	1	$ 110.300
458	906834	RAST TEST ALERGENOS: Apio (f85)	SERVICIO	1	$ 110.300
459	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ampicilina (c203)	SERVICIO	1	$ 110.300
460	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ambrosia Comun (w1)	SERVICIO	1	$ 110.300
461	906834	RAST TEST ALERGENOS: Alternaria (m6)	SERVICIO	1	$ 110.300
462	906834	RAST TEST ALERGENOS: Almendra (f20)	SERVICIO	1	$ 110.300
463	906834	RAST TEST ALERGENOS: Almeja (f207)	SERVICIO	1	$ 110.300
464	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aliso (t2)	SERVICIO	1	$ 110.300
465	906834	RAST TEST ALERGENOS: Algodon (o01)	SERVICIO	1	$ 110.300
466	906834	RAST TEST ALERGENOS: Alfa - Lactoalbumina (f76)	SERVICIO	1	$ 110.300

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
467	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ajo (f47)	SERVICIO	1	$ 110.300
468	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aguacate (f96)	SERVICIO	1	$ 110.300
469	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)	SERVICIO	1	$ 110.300
470	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)	SERVICIO	1	$ 110.300
471	906834	RAST TEST ALERGENOS : Pluma de Perico (e78)	SERVICIO	1	$ 110.300
472	906834	RAST TEST ALERGENO: Cynodon Dactylon (Grama Mayor) Polenes Gramineas (g2)	SERVICIO	1	$ 110.300
473	906834	RAST TEST ALERGENO: Pepino (f244)	SERVICIO	1	$ 110.300
474	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pavo (f284)	SERVICIO	1	$ 110.300
475	906834	RAST TEST ALERGENO : Acarus Siro - Acaros (d70)	SERVICIO	1	$ 110.300
476	906836	INMUNOGLOBULINA E	SERVICIO	1	$ 100.600
477	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	$ 115.800
478	904505	ESTRIOL LIBRE (No Conjugado)	SERVICIO	1	$ 128.600
479	906834	RAST TEST ALERGENOS: Nuez del Brazil (f18)	SERVICIO	1	$ 110.300
480	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	$ 124.800
481	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	$ 136.200
482	904005	RENINA: ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1	$ 144.700
483	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL, POS ACTH: 5 Muestras	SERVICIO	1	$ 126.200
484	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 4 Muestras	SERVICIO	1	$ 126.200
485	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 126.200
486	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	SERVICIO	1	$ 126.200
487	904509	HIDROXIPROGESTERONA -17 ALFA PEDIATRICA	SERVICIO	1	$ 144.700
488	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17	SERVICIO	1	$ 144.700
489	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	$ 201.700
490	904802	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 212.600
491	905739	OPIACEOS: Prueba Cuantitativa	SERVICIO	1	$ 84.000
492	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1	$ 42.200
493	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 88.300
494	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS EN SUERO	SERVICIO	1	$ 62.200
495	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 80.200
496	906823	C1 INHIBIDOR DE LA ESTERASA (Concentración)	SERVICIO	1	$ 83.000
497	906120	ASPERGILLUS FUMIGATUS ANTICUERPOS	SERVICIO	1	$ 82.350
498	906132	Trypanosoma cruzi (Chagas) Por Hemoaglutinación (HAI)	SERVICIO	1	$ 109.600
499	902101	CELULAS L.E.	SERVICIO	1	$ 28.750
500	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANAS)	SERVICIO	1	$ 112.900
501	906413	ANTICUERPOS ANTICENTROMERO	SERVICIO	1	$ 165.600
502	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA (DOBLE CADENA) (IFI)	SERVICIO	1	$ 121.500
503	906447	ANTICUERPOS ANTI PM Scl (PM-1)	SERVICIO	1	$ 181.300
504	906414	ANCAS Ac.(Ac.Anticitoplasma-Neutrofilo)(IFI)	SERVICIO	1	$ 127.200

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
505	906121	LEISHMANIA: Anticuerpos IgG (IFI)	SERVICIO	1	$ 26.600
506	906133	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 109.600
507	901311	LEPTOSPIRA: Serotipificación	SERVICIO	1	$ 57.400
508	905608	TEOFILINA NIVELES SERICOS (Aminofilina)	SERVICIO	1	$ 139.000
509	906834	RAST TEST ALERGENOS: Tilapia (f414)	SERVICIO	1	$ 110.300
510	906834	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 19; Omega-5 Gliadina (recombinante) (f416)	SERVICIO	1	$ 110.300
511	906834	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 14 LTP Trigo (f433)	SERVICIO	1	$ 110.300
512	906834	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 1 FOSFOLIPASA A2 - APIS MELLIFERA (i208)	SERVICIO	1	$ 110.300
513	906834	RAST TEST ALERGENOS: Queso Fermentado (f82)	SERVICIO	1	$ 110.300
514	906834	RAST TEST ALERGENOS:A rPhl p12 Profilina, Hierba Timotea Recombinante (Rg212)	SERVICIO	1	$ 110.300
515	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pimienta negra (f280)	SERVICIO	1	$ 110.300
516	906834	RAST TEST ALERGENOS: Parvalbumina de Pescado (Rf355)	SERVICIO	1	$ 110.300
517	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pargo Rojo (f381)	SERVICIO	1	$ 110.300
518	906834	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: g2, g5,g10,g11,g13,g17)	SERVICIO	1	$ 110.300
519	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lima (f306)	SERVICIO	1	$ 110.300
520	906834	RAST TEST ALERGENOS: Jengibre (f270)	SERVICIO	1	$ 110.300
521	906834	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timotea, artemisia, llanten, parietaria y adedul - RX1 (g6,w6,w9,w21,t3)	SERVICIO	1	$ 110.300
522	906834	RAST TEST ALERGENOS: Goma Arabica / Dulce (f297)	SERVICIO	1	$ 110.300
523	906834	RAST TEST ALERGENOS: Especificos A Polenes Arboles y Arbustos TX7 (t9; t12; t16; t18; t19; t21) (Olivo; Sauce; Pino; Eucalipto; Acacia; Cayepur)	SERVICIO	1	$ 110.300
524	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cephalosporium (m202)	SERVICIO	1	$ 110.300
525	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caracol (f314)	SERVICIO	1	$ 110.300
526	906834	RAST TEST ALERGENOS: Brocoli (f260)	SERVICIO	1	$ 110.300
527	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha Alemana (Blattella Germanica Insectos) (i6)	SERVICIO	1	$ 110.300
528	906834	RAST TEST ALERGENOS: Azucar de Caña	SERVICIO	1	$ 110.300
529	906834	RAST TEST ALERGENOS: Abedul Plateado Comun (t3)	SERVICIO	1	$ 110.300
530	906834	RAST TEST ALERGENOS: Rumex Crispus (Romaza) Polenes de Malezas (w23)	SERVICIO	1	$ 110.300
531	906834	RAST TEST ALERGENOS: Echinococcus (Hidatidosis) (p2)	SERVICIO	1	$ 110.300
532	906834	RAST TEST ALERGENOS : Galactosa-alfa-1,3-galactosa (o205)	SERVICIO	1	$ 110.300
533	906834	RAST TEST ALERGENO: nDer p10 Tropomiosina (d205)	SERVICIO	1	$ 110.300
534	905003	PROCAINAMIDA y NAPA	SERVICIO	1	$ 49.300
535	908350	PREGNENOLONA	SERVICIO	1	$ 360.454
536	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgA	SERVICIO	1	$ 54.600
537	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1	$ 115.300
538	906832	INMUNOGLOBULINA M (IgM) EN ORINA	SERVICIO	1	$ 80.200
539	906829	INMUNOGLOBULINA G4 (IgG4)	SERVICIO	1	$ 80.200

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
540	906829	INMUNOGLOBULINA G (IgG), ORINA	SERVICIO	1	$ 80.200
541	908350	GLUTATION PEROXIDASA EN SANGRE TOTAL	SERVICIO	1	$ 360.454
542	908320	GALACTOSA 1 FOSFATO URIDIL TRANSFERASA EN SANGRE (GALT)	SERVICIO	1	$ 120.000
543	906423	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 110.550
544	906422	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 110.550
545	906423	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 110.550
546	906422	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 110.550
547	906423	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 110.550
548	906422	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 110.550
549	906110	ECHINOCOCCUS GRANULOSUS (HIDATIDOSIS): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 64.100
550	905601	DIGITOXINA	SERVICIO	1	$ 93.000
551	908350	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), ORINA	SERVICIO	1	$ 360.454
552	905709	ARSENICO EN CABELLO	SERVICIO	1	$ 56.900
553	905736	ANTIMONIO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
554	903805	AMILASA PANCREATICA (Alfa amilasa) EN SUERO	SERVICIO	1	$ 30.800
555	906315	AMEBA HISTOLITICA: Antigeno	SERVICIO	1	$ 109.200
556	903424	ALFA HIDROXIBUTIRICO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 97.700
557	908350	ACIDO MEVALONICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 360.454
558	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cefuroxima (X06)	SERVICIO	1	$ 110.300
559	903864	SODIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 46.500
560	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 46.500
561	903872	SODIO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 46.500
562	903864	SODIO EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 46.500
563	906327	ROTAVIRUS: Deteccion Ag en M. fecal	SERVICIO	1	$ 141.900
564	906911	RA TEST (Latex)	SERVICIO	1	$ 33.700
565	904508	PRUEBA DE EMBARAZO (En sangre)	SERVICIO	1	$ 54.100
566	904508	PRUEBA DE EMBARAZO (En Orina)	SERVICIO	1	$ 54.100
567	906914	PROTEINA C REACTIVA (Latex)	SERVICIO	1	$ 23.700
568	903878	POTASIO: Orina al Azar	SERVICIO	1	$ 56.500
569	903860	POTASIO: Orina 24 horas	SERVICIO	1	$ 56.500
570	903859	POTASIO: Materia Fecal	SERVICIO	1	$ 56.500
571	903859	POTASIO SERICO	SERVICIO	1	$ 56.500
572	906903	PAUL BUNNEL	SERVICIO	1	$ 31.300
573	906903	MONOTEST (Ac. Heterófilos)	SERVICIO	1	$ 31.300
574	905312	LITIO: Niveles Séricos	SERVICIO	1	$ 39.400
575	903202	FENILCETONURIA	SERVICIO	1	$ 37.500
576	906911	FACTOR REUMATOIDEO (Latex)	SERVICIO	1	$ 33.700
577	906002	ANTIESTREPTOLISINAS - ASTOS (Cuantitativas-latex)	SERVICIO	1	$ 61.450
578	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI (Calcifidol)	SERVICIO	1	$ 208.800

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
579	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG por Quimioluminiscencia	SERVICIO	1	$ 59.800
580	903031	MIOGLOBINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 51.200
581	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS L-DOPA: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 145.700
582	904205	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS CLONIDINA: 4 Muestras	SERVICIO	1	$ 312.700
583	904205	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS CLONIDINA: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 312.700
584	904205	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS CLONIDINA: 2 Muestras	SERVICIO	1	$ 312.700
585	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO - HGH (Somatotrofina)	SERVICIO	1	$ 145.700
586	906318	HEPATITIS B: Antigeno "e" (Ag-HBe)	SERVICIO	1	$ 171.300
587	906221	HEPATITIS B: Ac. Core Total (Ac. HBc Totales)	SERVICIO	1	$ 153.750
588	906220	HEPATITIS B: Ac. Core IgM (AntiHBc IgM)	SERVICIO	1	$ 153.750
589	906219	HEPATITIS A: Anticuerpos Totales (Anti. HAV Totales)	SERVICIO	1	$ 155.650
590	906218	HEPATITIS A: Anticuerpos IgM (AntiHAV IgM)	SERVICIO	1	$ 155.650
591	906214	EPSTEIN BARR: ANTIGENO TEMPRANO: Ac. IgG	SERVICIO	1	$ 147.100
592	903706	VITAMINA D 25-HIDROXI (Calciferol)	SERVICIO	1	$ 208.800
593	904108	PROLACTINA (HPRL)	SERVICIO	1	$ 128.600
594	904912	PARATOHORMONA INTACTA (PTH)	SERVICIO	1	$ 184.600
595	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 5 Muestras	SERVICIO	1	$ 320.800
596	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 4 Muestras	SERVICIO	1	$ 320.800
597	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 320.800
598	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	SERVICIO	1	$ 320.800
599	904704	INSULINA	SERVICIO	1	$ 141.900
600	904107	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	SERVICIO	1	$ 165.600
601	904105	FSH, HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	$ 232.750
602	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	$ 90.600
603	906606	CA 19-9 (Marc.Ca. Páncreas y T.Digest.)	SERVICIO	1	$ 234.400
604	906605	CA 125 (Marcador de Ca. de Ovario)	SERVICIO	1	$ 234.400
605	906602	ALFA FETOPROTEINA	SERVICIO	1	$ 133.300
606	904004	RENINA: CONCENTRACION	SERVICIO	1	$ 144.700
607	904004	RENINA CONCENTRACION POST	SERVICIO	1	$ 144.700
608	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-SO4)	SERVICIO	1	$ 128.600
609	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 128.600
610	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	SERVICIO	1	$ 128.600
611	904806	CORTISOL: 2 Muestras	SERVICIO	1	$ 112.500
612	904805	CORTISOL PRE Y POST ACTH: 4 Muestras	SERVICIO	1	$ 112.500
613	904805	CORTISOL POST ACTH: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 112.500
614	904813	CORTISOL P.M.	SERVICIO	1	$ 112.500
615	904812	CORTISOL A.M.	SERVICIO	1	$ 112.500

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
616	906604	CA 15-3 (Marcador de Ca. de mama)	SERVICIO	1	$ 264.300
617	906611	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE	SERVICIO	1	$ 235.350
618	904906	TSH: 2 Muestras	SERVICIO	1	$ 267.150
619	904904	TSH ULTRASENSIBLE (3ra Generación)	SERVICIO	1	$ 124.800
620	904922	T4 TOTAL (Tiroxina Total)	SERVICIO	1	$ 93.500
621	904921	T4 LIBRE (Tiroxina Libre)	SERVICIO	1	$ 94.900
622	904925	T3 TOTAL (Triyodotironina Total)	SERVICIO	1	$ 93.000
623	904924	T3 LIBRE (Triyodotironina Libre)	SERVICIO	1	$ 93.000
624	904510	PROGESTERONA CURVA: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 133.300
625	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1	$ 133.300
626	904503	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 3 Muestras	SERVICIO	1	$ 130.000
627	904503	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	SERVICIO	1	$ 130.000
628	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	$ 130.000
629	906610	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	SERVICIO	1	$ 235.350
630	903027	MICROALBUMINURIA: Orina de 24 h	SERVICIO	1	$ 72.100
631	903026	MICROALBUMINURIA: Orina al azar	SERVICIO	1	$ 72.100
632	903803	ALBUMINURIA: Orina al azar	SERVICIO	1	$ 28.000
633	901102	ZIELH NIELSEN MODIFICADO (coloracion)	SERVICIO	1	$ 40.550
634	901236	UROCULTIVO CON A/B POR MIC	SERVICIO	1	$ 73.800
635	901102	ISOSPORA BELLI (En materia fecal)	SERVICIO	1	$ 40.550
636	901102	HANSEN Linfa - Moco : 6 muestras	SERVICIO	1	$ 40.550
637	901107	FLUJO VAGINAL: DIRECTO Y GRAM (Con Toma)	SERVICIO	1	$ 38.200
638	901217	FLUJO VAGINAL: CULTIVO Y A/B (DISCO)	SERVICIO	1	$ 78.550
639	901304	EXAMEN EN FRESCO (cualquier secrecion)	SERVICIO	1	$ 39.900
640	901102	CYCLOSPORA CAYETANENSIS (en materia fecal)	SERVICIO	1	$ 40.550
641	901217	CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA VAGINAL	SERVICIO	1	$ 78.550
642	901217	CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA ANO - RECTAL	SERVICIO	1	$ 78.550
643	901217	CULTIVO DE ESPUTO Y A/B	SERVICIO	1	$ 78.550
644	901102	CRIPTOSPORIDIUM: (materia fecal)	SERVICIO	1	$ 40.550
645	901002	ANTIBIOGRAMA POR MIC (METODO AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	$ 49.300
646	907006	SUDAN (En Materia Fecal)	SERVICIO	1	$ 33.700
647	901304	SECRECION URETRAL: Microscopico	SERVICIO	1	$ 39.900
648	901107	GRAM (COLORACION)	SERVICIO	1	$ 38.200
649	901107	FLUJO VAGINAL: DIRECTO Y GRAM	SERVICIO	1	$ 38.200
650	906041	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgM (EIA)	SERVICIO	1	$ 65.875
651	904926	T4 NORMALIZADO (T4N) (T3 UP TAKE + T4)	SERVICIO	1	$ 100.200
652	904923	T3 UP TAKE (Triyodotironina Captacion)	SERVICIO	1	$ 93.000
653	906332	HEPATITIS B: Ag. de superficie: P. DE NEUTRALIZACIÓN	SERVICIO	1	$ 171.300
654	906216	EPSTEIN BARR: ANTIGENO NUCLEAR: Ac. IgM (EBNA IgM)	SERVICIO	1	$ 147.100

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
655	906411	CELULAS PARIETALES GASTRICAS ANTICUERPOS (EIA)	SERVICIO	1	$ 112.500
656	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS (Metanefrina, Normetanefrina, Metanefrinas totales.)	SERVICIO	1	$ 62.600
657	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA (adrenalina, Noradrenalina)	SERVICIO	1	$ 62.600
658	906040	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgG (EIA)	SERVICIO	1	$ 110.950
659	906129	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 144.700
660	906127	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 144.700
661	906423	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgM	SERVICIO	1	$ 110.550
662	906422	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgG	SERVICIO	1	$ 110.550
663	906217	EPSTEIN BARR: ANTIGENO TEMPRANO: Ac. IgA	SERVICIO	1	$ 147.100
664	906215	EPSTEIN BARR: ANTICUERPOS VCA - IgM	SERVICIO	1	$ 147.100
665	906212	EPSTEIN BARR: ANTICUERPOS VCA - IgG	SERVICIO	1	$ 147.100
666	906211	EPSTEIN BARR: ANTICUERPOs VCA - IgA	SERVICIO	1	$ 147.100
667	906209	DENGUE Antígenos NS1 y Anticuerpos IgG e IgM (P. confirmatoria)	SERVICIO	1	$ 200.100
668	906107	CISTICERCOSIS ANTICUERPOS IgG EN SUERO	SERVICIO	1	$ 101.100
669	906409	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgM	SERVICIO	1	$ 176.500
670	906408	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgG	SERVICIO	1	$ 176.500
671	906407	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgA	SERVICIO	1	$ 176.500
672	906125	TOXOCARA CANIS EN SUERO: Anticuerpos Ig G	SERVICIO	1	$ 192.600
673	903434	SEROTONINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 66.000
674	906438	MUSCULO LISO: Anticuerpos (ASMA)	SERVICIO	1	$ 80.200
675	906458	MICROSOMALES ANTICUERPOS (Anti TPO)	SERVICIO	1	$ 116.700
676	906319	HEPATITIS D: (DELTA): Antigeno Viral	SERVICIO	1	$ 140.000
677	906226	HEPATITIS D (DELTA): Anticuerpos totales	SERVICIO	1	$ 140.000
678	906317	HEPATITIS B: Antigeno de superficie PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1	$ 171.300
679	906317	HEPATITIS B: Antigeno de superficie (Ag HBs)	SERVICIO	1	$ 171.300
680	906113	AMEBA HISTOLITICA: Anticuerpos IgG (Amebiasis)	SERVICIO	1	$ 29.400
681	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG + IgM por EIA	SERVICIO	1	$ 84.700
682	906241	RUBEOLA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 131.000
683	906834	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE CEREALES (Avena, Centeno, Trigo, Maiz, Alforfon, Sesamo (triturado)) (fx3)	SERVICIO	1	$ 110.300
684	906834	RAST TEST ALERGENOS: Langosta (f80)	SERVICIO	1	$ 110.300
685	906834	RAST TEST ALERGENOS: Colorante Amarillo para alimentos (tartrazina)	SERVICIO	1	$ 110.300
686	906834	RAST TEST ALERGENOS: Coco (f36)	SERVICIO	1	$ 110.300
687	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cefalosporina (q02)	SERVICIO	1	$ 110.300
688	906834	RAST TEST ALERGENOS: Calamar (f258)	SERVICIO	1	$ 110.300
689	906834	RAST TEST ALERGENOS: Albumina Suero Bovino (e204)	SERVICIO	1	$ 110.300
690	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acetilsalicilico (q01)	SERVICIO	1	$ 110.300
691	906225	HEPATITIS C: Ac. contra el HCV	SERVICIO	1	$ 192.600
692	906213	EPSTEIN BARR: ANTIGENO NUCLEAR: Ac. IgG (EBNA IgG)	SERVICIO	1	$ 147.100

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
693	906406	ENAS TOTALES : ANTICUERPOS ANTINUCLEARES EXTRACTABLES SCREENING (SM,SSA, SSB, RNP)	SERVICIO	1	$ 211.150
694	906208	DENGUE ANTICUERPOS Ig M (Inmunocaptura) (EIA)	SERVICIO	1	$ 82.056
695	906206	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 105.300
696	906205	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 105.300
697	906248	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgM	SERVICIO	1	$ 75.000
698	906247	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgG	SERVICIO	1	$ 75.000
699	906231	HERPES II: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1	$ 150.900
700	906230	HERPES II: Anticuerpos Ig G	SERVICIO	1	$ 150.900
701	906229	HERPES I: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 150.900
702	906228	HERPES I: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 150.900
703	906207	DENGUE ANTICUERPOS Ig G (EIA)	SERVICIO	1	$ 53.652
704	906457	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (COLOIDALES)	SERVICIO	1	$ 101.100
705	906458	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	SERVICIO	1	$ 116.700
706	906454	ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA	SERVICIO	1	$ 181.300
707	906430	ANTICUERPOS ANTI (LA) SSB	SERVICIO	1	$ 181.300
708	903031	MIOGLOBINURIA (Cualitativa)	SERVICIO	1	$ 51.200
709	903113	ACIDO VANILMANDELICO	SERVICIO	1	$ 147.100
710	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	SERVICIO	1	$ 117.200
711	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	SERVICIO	1	$ 66.000
712	907004	COPROSCOPICO (completo)	SERVICIO	1	$ 61.700
713	905751	PROPOXIFENO EN SUERO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 87.800
714	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS: IgA, IgG, IgM (Citometria de Flujo)	SERVICIO	1	$ 73.500
715	908803	HEPATITIS B: GENOTIPO (Resistencia a las drogas)	SERVICIO	1	$ 1.565.250
716	906210	ENTEROVIRUS PANEL DE ANTICUERPOS EN SUERO	SERVICIO	1	$ 86.800
717	906112	CRIPTOCOCO EN SUERO: Anticuerpos	SERVICIO	1	$ 103.000
718	908350	BETA HIDROXIBUTIRATO	SERVICIO	1	$ 360.454
719	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	$ 80.200
720	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Moduladores	SERVICIO	1	$ 120.000
721	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Fijadores	SERVICIO	1	$ 120.000
722	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Bloqueadores	SERVICIO	1	$ 120.000
723	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	$ 26.600
724	903866	TRANSAMINASA PIRUVICA (ALT-TGP)	SERVICIO	1	$ 41.300
725	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA (AST-TGO)	SERVICIO	1	$ 41.300
726	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DEHIDROGENASA	SERVICIO	1	$ 85.900
727	903842	GLICEMIA PRE Y POS CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	$ 60.300
728	903841	GLICEMIA POS PRANDIAL: 2 horas	SERVICIO	1	$ 23.700
729	903841	GLICEMIA EN AYUNAS	SERVICIO	1	$ 23.700
730	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	SERVICIO	1	$ 48.400
731	903836	FOSFORO URINARIO (Orina de 24 Horas)	SERVICIO	1	$ 31.800

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
732	903835	FOSFORO SERICO	SERVICIO	1	$ 31.800
733	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	$ 28.900
734	903828	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	SERVICIO	1	$ 28.000
735	903823	DEPURACION DE CREATININA	SERVICIO	1	$ 36.500
736	903895	CREATININA SUERO	SERVICIO	1	$ 22.800
737	903820	CPK: FRACCION MB (CREATIN KINASA MB)	SERVICIO	1	$ 69.750
738	903821	CPK TOTAL (CREATIN KINASA TOTAL)	SERVICIO	1	$ 36.500
739	903420	COLINESTERASA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 57.400
740	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	$ 48.400
741	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	SERVICIO	1	$ 47.000
742	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	SERVICIO	1	$ 39.900
743	903811	CALCIO ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 33.700
744	903603	CALCIO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 33.700
745	903806	AMILASA ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 30.800
746	903805	AMILASA EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 30.800
747	903871	AMILASA EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 30.800
748	903402	ALDOLASA	SERVICIO	1	$ 64.100
749	903803	ALBUMINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 28.000
750	903866	ALANINO AMINO TRANSFERASA	SERVICIO	1	$ 41.300
751	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 26.600
752	903877	ACIDO URICO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 26.600
753	903801	ACIDO URICO	SERVICIO	1	$ 26.600
754	903046	TRANSFERRINA (Turbidimetria)	SERVICIO	1	$ 141.900
755	903846	SIDEREMIA	SERVICIO	1	$ 39.188
756	906913	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE (Marcador Coronario)	SERVICIO	1	$ 80.200
757	906913	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (Alta sensibilidad)	SERVICIO	1	$ 80.200
758	903879	MAGNESIO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 36.500
759	903855	MAGNESIO EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 36.500
760	903854	MAGNESIO	SERVICIO	1	$ 36.500
761	903431	LIPOPROTEINA A (Lp (a)	SERVICIO	1	$ 137.600
762	903847	LIPASA	SERVICIO	1	$ 60.700
763	906832	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	SERVICIO	1	$ 80.200
764	906829	INMUNOGLOBULINA G	SERVICIO	1	$ 80.200
765	906827	INMUNOGLOBULINA A. IgA	SERVICIO	1	$ 80.200
766	903846	HIERRO SERICO TOTAL (Sideremia)	SERVICIO	1	$ 39.188
767	903021	HAPTOGLOBINA	SERVICIO	1	$ 53.600
768	903425	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	$ 44.100
769	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	$ 33.700
770	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	SERVICIO	1	$ 174.300
771	903417	CERULOPLASMINA	SERVICIO	1	$ 78.800

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
772	906908	C4 FRACCION DEL COMPLEMENTO	SERVICIO	1	$ 78.900
773	906906	C3 FRACCION DEL COMPLEMENTO	SERVICIO	1	$ 161.800
774	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 86.350
775	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 86.350
776	903412	APOLIPOPROTEINA B	SERVICIO	1	$ 208.800
777	903411	APOLIPOPROTEINA A1	SERVICIO	1	$ 208.800
778	902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1	$ 116.700
779	906001	ANTIESTREPTOLISINAS - ASTOS Cuantitativas (Inmunoturbidimetria)	SERVICIO	1	$ 61.450
780	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA (Orosomucoide)	SERVICIO	1	$ 41.300
781	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	$ 80.200
782	906834	RAST TEST ALERGENOS: Limon (f208)	SERVICIO	1	$ 110.300
783	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ostra (f290)	SERVICIO	1	$ 110.300
784	906834	RAST TEST ALERGENOS: Amoxicilina (c204)	SERVICIO	1	$ 110.300
785	903047	TRIPSINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 42.200
786	906834	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJORRO (BOMBUS TERRESTRIS) (i205)	SERVICIO	1	$ 110.300
787	906834	RAST TEST ALERGENOS: VAINILLA (f234)	SERVICIO	1	$ 110.300
788	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Tyrophagus Putrescentiae (d72)	SERVICIO	1	$ 110.300
789	906834	RAST TEST ALERGENOS: Trimetoprim (q16)	SERVICIO	1	$ 110.300
790	906834	RAST TEST ALERGENOS: Tiamina (q38)	SERVICIO	1	$ 110.300
791	906834	RAST TEST ALERGENOS: Sulfamidas (Sulfametoxazol) (q14)	SERVICIO	1	$ 110.300
792	906834	RAST TEST ALERGENOS: Sauce (t12)	SERVICIO	1	$ 110.300
793	906834	RAST TEST ALERGENOS: SACAROSA (x50)	SERVICIO	1	$ 110.300
794	906834	RAST TEST ALERGENOS: Rhizopus Nigricans (m11)	SERVICIO	1	$ 110.300
795	906834	RAST TEST ALERGENOS: Remolacha (f319)	SERVICIO	1	$ 110.300
796	906834	RAST TEST ALERGENOS: Queso Cheddar (f81)	SERVICIO	1	$ 110.300
797	906834	RAST TEST ALERGENOS: Proteina de orina de conejo (e211)	SERVICIO	1	$ 110.300
798	906834	RAST TEST ALERGENOS: Prednisolona (q90)	SERVICIO	1	$ 110.300
799	906834	RAST TEST ALERGENOS: PLUMAS DE CANARIO (e201)	SERVICIO	1	$ 110.300
800	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de ganso (e70)	SERVICIO	1	$ 110.300
801	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pistacho (f203)	SERVICIO	1	$ 110.300
802	906834	RAST TEST ALERGENOS: PIROXICAM (q33)	SERVICIO	1	$ 110.300
803	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pino (t16)	SERVICIO	1	$ 110.300
804	906834	RAST TEST ALERGENOS: Perejil (f86)	SERVICIO	1	$ 110.300
805	906834	RAST TEST ALERGENOS: Patilla / Sandia (f329)	SERVICIO	1	$ 110.300
806	906834	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria officinalis (w19)	SERVICIO	1	$ 110.300
807	906834	RAST TEST ALERGENOS: Oregano (f283)	SERVICIO	1	$ 110.300
808	906834	RAST TEST ALERGENOS: Nuez Macadamia (f345)	SERVICIO	1	$ 110.300
809	906834	RAST TEST ALERGENOS: Naproxeno (q23)	SERVICIO	1	$ 110.300
810	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mucor Racemosus (m04)	SERVICIO	1	$ 110.300

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
811	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mostaza (f89)	SERVICIO	1	$ 110.300
812	906834	RAST TEST ALERGENOS: Morfina (c260)	SERVICIO	1	$ 110.300
813	906834	RAST TEST ALERGENOS: Miel (f247)	SERVICIO	1	$ 110.300
814	906834	RAST TEST ALERGENOS: Merluza (f307)	SERVICIO	1	$ 110.300
815	906834	RAST TEST ALERGENOS: Menta (f332)	SERVICIO	1	$ 110.300
816	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lisozima (k208)	SERVICIO	1	$ 110.300
817	906834	RAST TEST ALERGENOS: Linaza (f333)	SERVICIO	1	$ 110.300
818	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lidocaina (q10)	SERVICIO	1	$ 110.300
819	906834	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (d71)	SERVICIO	1	$ 110.300
820	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lenguado (f337)	SERVICIO	1	$ 110.300
821	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lechuga (f215)	SERVICIO	1	$ 110.300
822	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lactosa (q49)	SERVICIO	1	$ 110.300
823	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ibuprofeno (q57)	SERVICIO	1	$ 110.300
824	906834	RAST TEST ALERGENOS: Glycyphagus domesticus (d73)	SERVICIO	1	$ 110.300
825	906834	RAST TEST ALERGENOS: Glutamato monosodico (GMS) (x42)	SERVICIO	1	$ 110.300
826	906834	RAST TEST ALERGENOS: Garbanzo (f309)	SERVICIO	1	$ 110.300
827	906834	RAST TEST ALERGENOS: FRAXINUS AMERICANA / FRESNO AMER (t15)	SERVICIO	1	$ 110.300
828	906834	RAST TEST ALERGENOS: FRAMBUESA (f343)	SERVICIO	1	$ 110.300
829	906834	RAST TEST ALERGENOS: Euroglyphus Maynei (d74)	SERVICIO	1	$ 110.300
830	906834	RAST TEST ALERGENOS: Espinaca (f214)	SERVICIO	1	$ 110.300
831	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Oveja (e81)	SERVICIO	1	$ 110.300
832	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Cobaya (e06)	SERVICIO	1	$ 110.300
833	906834	RAST TEST ALERGENOS: Diente de Leon (w8)	SERVICIO	1	$ 110.300
834	906834	RAST TEST ALERGENOS: Diclofenaco (Voltaren) (q24)	SERVICIO	1	$ 110.300
835	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cyamopsis Tetragonolobus (GUAR) (f246)	SERVICIO	1	$ 110.300
836	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Sempervirens (t23)	SERVICIO	1	$ 110.300
837	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Arizonica (Cipres) Arboles y Arbustos (t222)	SERVICIO	1	$ 110.300
838	906834	RAST TEST ALERGENOS: Colorantes Rojos / Extracto de Cochinilla (f340)	SERVICIO	1	$ 110.300
839	906834	RAST TEST ALERGENOS: Coliflor (f291)	SERVICIO	1	$ 110.300
840	906834	RAST TEST ALERGENOS: Clindamicina (q59)	SERVICIO	1	$ 110.300
841	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ciruela (f255)	SERVICIO	1	$ 110.300
842	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ciprofloxacina (q25)	SERVICIO	1	$ 110.300
843	906834	RAST TEST ALERGENOS: Chenopodium Album (Cenizo) Polenes Plantas (w10)	SERVICIO	1	$ 110.300
844	906834	RAST TEST ALERGENOS: Champiñones (f212)	SERVICIO	1	$ 110.300
845	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cereza (f242)	SERVICIO	1	$ 110.300
846	906834	RAST TEST ALERGENOS: CEFACLOR (c7)	SERVICIO	1	$ 110.300
847	906834	RAST TEST ALERGENOS: Castaña (f299)	SERVICIO	1	$ 110.300
848	906834	RAST TEST ALERGENOS: Canela (f220)	SERVICIO	1	$ 110.300

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
849	906834	RAST TEST ALERGENOS: Bagre (f369)	SERVICIO	1	$ 110.300
850	906834	RAST TEST ALERGENOS: Azitromicina (x04)	SERVICIO	1	$ 110.300
851	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ascaris (p1)	SERVICIO	1	$ 110.300
852	906834	RAST TEST ALERGENOS: ARENQUE (f205)	SERVICIO	1	$ 110.300
853	906834	RAST TEST ALERGENOS: Arandano Rojo (f341)	SERVICIO	1	$ 110.300
854	906834	RAST TEST ALERGENOS: Anisakis Alimentos (p4)	SERVICIO	1	$ 110.300
855	906834	RAST TEST ALERGENOS: Anis (f271)	SERVICIO	1	$ 110.300
856	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aji (Pimienta de Chile) (f279)	SERVICIO	1	$ 110.300
857	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ahuyama / Calabaza (f225)	SERVICIO	1	$ 110.300
858	906834	RAST TEST ALERGENOS: ACIDO CLAVULANICO (q21)	SERVICIO	1	$ 110.300
859	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acetaminofen (Paracetamol) (q12)	SERVICIO	1	$ 110.300
860	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acacia (t19)	SERVICIO	1	$ 110.300
861	906834	RAST TEST ALERGENOS: Dexametasona (q74)	SERVICIO	1	$ 110.300
862	906834	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato TDI (k75)	SERVICIO	1	$ 110.300
863	906834	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato MDI (k76)	SERVICIO	1	$ 110.300
864	906834	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato HDI (k77)	SERVICIO	1	$ 110.300
865	906834	RAST TEST ALERGENO: Eritromicina (q07)	SERVICIO	1	$ 110.300
866	906834	RAST TEST ALERGENO: Dipirona/Metamizol (q06)	SERVICIO	1	$ 110.300
867	906834	RAST TEST ALERGENO: Libocedrus decurrens (Cedro) (t212)	SERVICIO	1	$ 110.300
868	905751	PROPOXIFENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	$ 87.800
869	908305	PIRUVATO KINASA EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	$ 75.900
870	908333	OLIGOSACARIDOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 130.000
871	903854	MAGNESIO ERITROCITARIO	SERVICIO	1	$ 36.500
872	905001	LIDOCAINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 68.300
873	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	$ 96.800
874	906425	INSULINA ANTICUERPOS ANTI-RECEPTOR	SERVICIO	1	$ 99.200
875	906827	INMUNOGLOBULINA A. IgA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 80.200
876	906827	INMUNOGLOBULINA A. IgA EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 80.200
877	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA: FUNCIONAL	SERVICIO	1	$ 83.000
878	902027	INHIBIDOR 1 DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO (PAI-1)	SERVICIO	1	$ 200.750
879	905303	IMIPRAMINA - DESIPRAMINA, NIVELES SERICOS	SERVICIO	1	$ 97.500
880	906426	IA-2 ANTICUERPOS (Diabéticos insulino dependientes)	SERVICIO	1	$ 110.350
881	908350	HEPCIDINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 360.454
882	902050	HEPARINA COFACTOR II (ACTIVIDAD)	SERVICIO	1	$ 202.000
883	905404	GENTAMICINA	SERVICIO	1	$ 102.000
884	903301	GALACTOSA EN PLASMA	SERVICIO	1	$ 43.700
885	908350	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), SUERO	SERVICIO	1	$ 360.454
886	905307	CLORPROMAZINA (Largactil/Thorazine)	SERVICIO	1	$ 67.400
887	906108	CISTICERCOSIS ANTICUERPOS IgG WESTERN BLOT	SERVICIO	1	$ 101.100
888	903004	CALCULO BILIAR	SERVICIO	1	$ 53.600

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
889	905736	BISMUTO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 83.000
890	905736	BISMUTO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
891	905736	BARIO	SERVICIO	1	$ 83.000
892	903602	AMONIO (NITROGENO AMONIACAL) ORINA	SERVICIO	1	$ 61.700
893	905401	AMIKACINA: Niveles Sericos	SERVICIO	1	$ 67.400
894	903401	ADENOSINA DESAMINASA (ADA) ERITROCITARIA	SERVICIO	1	$ 26.600
895	903113	ACIDO VANILMANDELICO HPLC	SERVICIO	1	$ 147.100
896	908308	ACIDO OROTICO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 109.100
897	908350	ACIDO N ACETIL ASPARTICO (Enfermedad De Canavan) EN ORINA	SERVICIO	1	$ 360.454
898	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carpa (f355)	SERVICIO	1	$ 110.300
899	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pomelo/Toronja (f209)	SERVICIO	1	$ 110.300
900	906834	RAST TEST ALERGENOS: Gentamicina (q08)	SERVICIO	1	$ 110.300
901	908332	HEXOSAMINIDASA TOTAL EN SUERO (A Y B)	SERVICIO	1	$ 132.350
902	908318	CARBOHIDRATOS: PRUEBAS BIOQUIMICAS+CROMATOGRAFIA	SERVICIO	1	$ 54.100
903	905755	SALICILATOS CUANTITATIVOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 56.000
904	905742	ORGANOFOSFORADOS EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 94.900
905	905742	ORGANOFOSFORADOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 94.900
906	905740	OPIACEOS EN ORINA: Prueba Cualitativa	SERVICIO	1	$ 84.000
907	905740	MORFINA Y OTROS METABOLITOS EN ORINA	SERVICIO	1	$ 84.000
908	905736	MANGANESO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 83.000
909	905736	CROMO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
910	903419	COLINESTERASA ERITROCITICA	SERVICIO	1	$ 57.400
911	903006	CAROTENOS	SERVICIO	1	$ 43.700
912	905306	BENZODIAZEPINICOS CUALITATIVOS (En Orina-Capa fina)	SERVICIO	1	$ 87.800
913	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS EN ORINA: Cualitativos	SERVICIO	1	$ 97.500
914	905707	ALCOHOL METILICO (Metanol)	SERVICIO	1	$ 64.500
915	905706	ALCOHOL ETILICO CUANTITATIVO (Microdifusion)	SERVICIO	1	$ 64.500
916	903826	ACETOACETATO EN ORINA (Cualitativa)	SERVICIO	1	$ 14.700
917	903608	ZINC EN SUERO	SERVICIO	1	$ 100.600
918	903609	ZINC EN ORINA	SERVICIO	1	$ 100.600
919	905103	WARFARINA (Coumadin) NIVELES SERICOS	SERVICIO	1	$ 84.900
920	905102	WARFARINA (Cualitativa)	SERVICIO	1	$ 84.900
921	903708	VITAMINA E (Tocoferol)	SERVICIO	1	$ 208.800
922	903709	VITAMINA C (Acido Ascorbico)	SERVICIO	1	$ 22.800
923	903705	VITAMINA B6 EN PLASMA (Piridoxina)	SERVICIO	1	$ 208.800
924	903704	VITAMINA B2 EN SANGRE TOTAL	SERVICIO	1	$ 208.800
925	903701	VITAMINA A (Retinol)	SERVICIO	1	$ 208.800
926	903051	UROPORFIRINAS (Orina de 24h.)	SERVICIO	1	$ 44.600
927	908338	TIROSINA	SERVICIO	1	$ 460.500
928	905760	TALIO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 83.500

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
929	905760	TALIO (Orina de 24 Horas)	SERVICIO	1	$ 83.500
930	905736	SELENIO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 83.000
931	905736	SELENIO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
932	905736	PLOMO EN SANGRE (Absorc. Atomica)	SERVICIO	1	$ 83.000
933	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS (Absorc. Atomica)	SERVICIO	1	$ 83.000
934	905736	PLOMO EN ORINA AL AZAR (Absorc. Atomica)	SERVICIO	1	$ 83.000
935	905736	PLOMO EN AGUA	SERVICIO	1	$ 83.000
936	905736	NIQUEL EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
937	905736	NIQUEL EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 83.000
938	903068	METANEFRINAS LIBRES FRACCIONADAS EN PLASMA (Metanefrina libre, Normetanefrina libre)	SERVICIO	1	$ 62.600
939	905731	MERCURIO EN UÑAS	SERVICIO	1	$ 128.100
940	905731	MERCURIO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 128.100
941	905731	MERCURIO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 128.100
942	905731	MERCURIO EN CABELLO	SERVICIO	1	$ 128.100
943	905731	MERCURIO EN AGUA	SERVICIO	1	$ 128.100
944	905716	MARIHUANA CUANTITATIVA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 48.400
945	905736	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 83.000
946	905736	MANGANESO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
947	905305	LORAZEPAN NIVELES SERICOS	SERVICIO	1	$ 81.600
948	905210	FENITOINA LIBRE, NIVELES SERICOS	SERVICIO	1	$ 155.200
949	908338	FENILALANINA Y TIROSINA CUANTIFICACION	SERVICIO	1	$ 460.500
950	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1	$ 115.050
951	905736	ESTAÑO, SANGRE TOTAL	SERVICIO	1	$ 83.000
952	905736	ESTAÑO, ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
953	905305	DIAZEPAM (VALIUM): NIVELES SERICOS	SERVICIO	1	$ 87.800
954	905736	CROMO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 83.000
955	905736	CROMO EN AGUA	SERVICIO	1	$ 83.000
956	903822	CREATINA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 26.600
957	903881	CREATINA EN ORINA (24 horas)	SERVICIO	1	$ 26.600
958	905726	COCAINA CUANTITATIVA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 89.700
959	905736	COBRE EN SUERO	SERVICIO	1	$ 83.000
960	905736	COBRE EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
961	905736	COBALTO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 83.000
962	905736	COBALTO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 83.000
963	905736	COBALTO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
964	905305	CLONAZEPAM (RIVOTRIL): Niveles Sericos	SERVICIO	1	$ 92.300
965	903827	CETONEMIA: Prueba Cualitativa	SERVICIO	1	$ 14.700
966	903009	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS (HPLC) (Adren.Noradren.Dopam.)	SERVICIO	1	$ 119.050
967	903005	CALCULO URINARIO	SERVICIO	1	$ 120.000

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
968	905714	CAFEINA	SERVICIO	1	$ 72.100
969	905736	CADMIO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 83.000
970	905736	CADMIO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
971	905736	CADMIO EN AGUA	SERVICIO	1	$ 83.000
972	905305	BENZODIAZEPINICOS CUANTITATIVOS NIVELES SERICOS (Clonazepan, Diazepan, Lorazepan, Oxazepan)	SERVICIO	1	$ 87.800
973	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	SERVICIO	1	$ 99.600
974	905701	ACETAMINOFEN: NIVELES SERICOS	SERVICIO	1	$ 74.500
975	908350	2,5 HEXANODIONA TOTAL EN ORINA	SERVICIO	1	$ 360.454
976	901313	IDENTIFICACION DE MYCOBACTERIAS EN HECES	SERVICIO	1	$ 160.400
977	907106	ORINA PARCIAL (Uroanalisis)	SERVICIO	1	$ 25.100
978	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1	$ 17.600
979	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 84.825
980	906245	SARAMPION: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 65.500
981	906110	ECHINOCOCCUS GRANULOSUS (HIDATIDOSIS): Anticuerpos IgG	SERVICIO	1	$ 64.100
982	906233	HTLV I-II ANTICUERPOS: INMUNOBLOT (Bandas-confirmatoria)	SERVICIO	1	$ 156.350
983	906250	HIV PRUEBA CONFIRMATORIA, WESTERN BLOT	SERVICIO	1	$ 661.900
984	906526	LSA CLASE II (P.R.A. Antigeno Individual)	SERVICIO	1	$ 737.350
985	906525	LSA CLASE I (P.R.A. Antigeno Individual)	SERVICIO	1	$ 737.350
986	906834	RAST TEST ALERGENOS: Gelatina (Medicamentos) (c74)	SERVICIO	1	$ 110.300
987	908412	ALFA-1 ANTITRIPSINA - GENOTIPO (PCR)	SERVICIO	1	$ 2.807.600
988	906834	RAST TEST ALERGENOS: AMARANTO (x23)	SERVICIO	1	$ 110.300
989	908350	FOSFOETANOLAMINA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 360.454
990	906834	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 5 Apis mellifera - Insectos (recomb.) (i216)	SERVICIO	1	$ 110.300
991	906834	RAST TEST ALERGENOS: Equino c1 (e227)	SERVICIO	1	$ 110.300
992	906834	RAST TEST ALERGENOS: rCan f1 Canis Familiaris - Perro (e101r) (Recombinante)	SERVICIO	1	$ 110.300
993	906834	RAST TEST ALERGENOS: rCan f5 Canis fam. (e226)	SERVICIO	1	$ 110.300
994	906834	RAST TEST ALERGENOS: rves v 1 Fofalipasa A1 Vespula Vulgaris (Recombinante) (i211)	SERVICIO	1	$ 110.300
995	906834	RAST TEST ALERGENOS: rCan f2 Canis Perro (e102r)	SERVICIO	1	$ 110.300
996	906834	RAST TEST ALERGENOS: rFel d1 (e94) Felis Domesticus	SERVICIO	1	$ 110.300
997	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atun- bacalao-camaron- mejillon azul - salmon) (fp2)	SERVICIO	1	$ 110.300
998	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 71.600
999	906834	RAST TEST ALERGENOS: Penicillium notatum (m1)	SERVICIO	1	$ 110.300
1000	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mejillon (Mytilus edulis) (f37)	SERVICIO	1	$ 110.300
1001	906834	RAST TEST ALERGENOS: Plantago lanceolata (Llanten) (w09)	SERVICIO	1	$ 110.300
1002	906834	RAST TEST ALERGENOS: Urtica dioica (Ortiga) (w20)	SERVICIO	1	$ 110.300
1003	905736	ORO EN SUERO	SERVICIO	1	$ 83.000
1004	905736	BERILIO EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
1005	905736	BERILIO EN SANGRE TOTAL	SERVICIO	1	$ 83.000

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
1006	905736	PLATA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 83.000
1007	905736	PLATA EN ORINA	SERVICIO	1	$ 83.000
1008	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha americana (Periplaneta americana) (i206)	SERVICIO	1	$ 110.300
1009	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Loro (e91)	SERVICIO	1	$ 110.300
1010	903873	CALCIO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 33.700
1011	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ketoprofeno (q61)	SERVICIO	1	$ 110.300
1012	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cloruro de niquel (x16)	SERVICIO	1	$ 110.300
1013	906834	RAST TEST ALERGENOS: Dolichovespula maculata (i2)	SERVICIO	1	$ 110.300
1014	906834	RAST TEST ALERGENOS: rVes V5 (i209) Vespula	SERVICIO	1	$ 110.300
1015	906834	RAST TEST ALERGENOS: Avispon (Vespa cabro) (i75)	SERVICIO	1	$ 110.300
1016	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispon Amarillo/Dolichovespula arenaria (i5)	SERVICIO	1	$ 110.300
1017	906834	RAST TEST ALERGENOS: Claritromicina (q64)	SERVICIO	1	$ 110.300
1018	906834	RAST TEST ALERGENOS: Castanea sativa (t206)	SERVICIO	1	$ 110.300
1019	906834	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina A Staphylococcus (m80)	SERVICIO	1	$ 110.300
1020	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cefalotina (q22)	SERVICIO	1	$ 110.300
1021	906834	RAST TEST ALERGENOS: Vancomicina (q92)	SERVICIO	1	$ 110.300
1022	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lupulo (f324)	SERVICIO	1	$ 110.300
1023	906125	TOXOCARA CANNIS, ANTICUERPOS IgM	SERVICIO	1	$ 192.600
1024	906834	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina B Staphylococcus (m81)	SERVICIO	1	$ 110.300
1025	906834	PANEL ALERGENOS ALIMENTOS	SERVICIO	1	$ 110.300
1026	906834	PANEL ALERGENOS POR INHALACIÓN Y ALIMENTARIOS	SERVICIO	1	$ 110.300
1027	906243	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1	$ 137.600
1028	906834	RAST TEST ALERGENOS: Metronidazol (q47)	SERVICIO	1	$ 110.300
1029	906834	RAST TEST ALERGENOS:rBet v 1 (t215) Polen Abedul (Recombinante)	SERVICIO	1	$ 110.300
1030	906834	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 2 - Apis mellifera (i214) Insectos	SERVICIO	1	$ 110.300
1031	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polistes spp. (Avispa papelera) (i04)	SERVICIO	1	$ 110.300
1032	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cafeína (q87)	SERVICIO	1	$ 110.300
1033	906834	RAST TEST ALERGENOS: DOXICICLINA (C216)	SERVICIO	1	$ 110.300
1034	906834	RAST TEST ALERGENOS: Procaína (novocaína)	SERVICIO	1	$ 110.300
1035	906834	RAST TEST ALERGENOS: Furosemida (x12)	SERVICIO	1	$ 110.300
1036	906834	Rast test Alergeno Yoduro sódico (x33)	SERVICIO	1	$ 110.300
1037	906834	Rast test Alérgeno: Rfel d4 (recombinante lipocalina gato-epitelios y proteínas animales) (e228)	SERVICIO	1	$ 110.300
1038	906834	RAST TEST ALERGENOS Tropomiosina Recombinante de Gamba (F351)	SERVICIO	1	$ 110.300
1039	901212	HONGOS: MICROSCOPICO Y CULTIVO	SERVICIO	1	$ 77.728
1040	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	$ 7.100
1041	903813	CLORO EN SANGRE	SERVICIO	1	$ 24.984

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO OFERTADO INCLUIDO IVA (Si aplica)
1042	903880	CLORO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 24.984
1043	903862	PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	$ 18.000
1044	903874	PROTEINURIA EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1	$ 22.347
1045	903804	ALBUMINURIA: Orina de 24 Horas	SERVICIO	1	$ 22.347
1046	901235	UROCULTIVO ENVIADO EN UROTUBO (Con recuento de colonias y A/B Disco)	SERVICIO	1	$ 60.656
1047	901235	UROCULTIVO (Con recuento de Colonias y A/B Disco)	SERVICIO	1	$ 60.656
1048	901101	BK (ZIELH NIELSEN) - Coloración	SERVICIO	1	$ 34.839
1049	901217	SECRECION URETRAL: Microscopico y cultivo	SERVICIO	1	$ 103.421
1050	901101	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 3	SERVICIO	1	$ 34.839
1051	901101	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 2	SERVICIO	1	$ 34.839
1052	901101	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 1	SERVICIO	1	$ 34.839
1053	901101	BACILOSCOPIA (Zielh Nielsen)	SERVICIO	1	$ 34.839
1054	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	SERVICIO	1	$ 16.517
1055	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1	$ 15.700
1056	907001	AZUCARES REDUCTORES EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	$ 24.429
1057	903869	UREA EN SUERO	SERVICIO	1	$ 29.009
1058	903863	PROTEINAS TOTALES	SERVICIO	1	$ 22.347
1059	903856	NITROGENO UREICO - BUN (Orina al Azar)	SERVICIO	1	$ 26.372
1060	903856	NITROGENO UREICO - BUN (Nitrogeno Ureico)	SERVICIO	1	$ 26.372
1061	903857	NITROGENO UREICO - BUN (En orina de 24 h)	SERVICIO	1	$ 26.372
1062	903809	BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS	SERVICIO	1	$ 23.041
1063	903809	BILIRRUBINA TOTAL	SERVICIO	1	$ 23.041
1064	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 64.500
1065	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1	$ 49.300
1066	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 201.700
1067	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1	$ 109.100
1068	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	$ 86.600
1069	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1	$ 45.350

NOTA: EL CONTRATISTA DEBERÁ SOSTENER LOS PRECIOS OFERTADOS SO PENA DE DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO AL CONTRATO.

CLÁUSULA TERCERA - FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: El **MDN – EJE – DIRECCIÓN DE SANIDAD - CENAC REGIONAL FLORENCIA** se compromete a cancelar el valor del contrato resultante de la siguiente forma:

Los pagos se realizarán de forma parcial al CONTRATISTA, previa recepción de la factura, de acuerdo con los recibos a satisfacción que emita la entidad de forma mensual, sin que ello la obligue a generar pagos constantes por un promedio fijo mensual, las cuales se cancelarán dentro del plazo máximo de sesenta (60) días calendario siguientes, a la aceptación

de la factura sujeto a la disponibilidad del Plan Anualizado de Caja (PAC), conforme al artículo 12 de la Ley 2024 de 2020; una vez sea presentada la documentación requerida para el pago así:

- Formato Excel (Físico y Magnético) en el cual se hará la relación general de los pacientes atendidos, detallando el número de la factura individual, fecha de factura, nombre del paciente, identificación, atención recibida, fecha de prestación del servicio, procedimiento realizado y valor facturado.
- Medio magnético (CD) con los RIPS de los servicios facturados de acuerdo a la **Resolución 2278 del 28 de diciembre de 2023 expedida por Ministerio de Salud y Protección Social,** que tiene por objeto unificar y actualizar las disposiciones relativas al proceso de generación del RIPS como soporte de la Factura Electrónica de Venta en salud, los cuales serán validados por el Ministerio como condición para adelantar el reconocimiento y pago de la prestación o provisión de servicios y tecnología de salud en el territorio nacional. Los RIPS deberán enviarse a los siguientes correos electrónicos: bioestadisticaesmbas12@gmail.com redexterna.disan.rips@gmail.com
- Informe del supervisor.
- Recepción a satisfacción de los bienes y/o servicios por parte del CENAC REGIONAL FLORENCIA, plasmado en un ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN debidamente suscrita por el supervisor del contrato y el representante legal del contratista.
- Certificación debidamente firmada por el Representante Legal y Contador Público o revisor fiscal, (si está obligado), en la cual se acredite el pago de los aportes de seguridad social, ARL y parafiscales, (en los casos que aplique, de acuerdo a lo contenido en la ley 1607 de 2012 y Decreto 1828 de 2013 modificado por el Decreto 014 de 2014), anexando certificado de antecedentes expedido por la Junta Central de Contadores (vigente a la fecha de presentación), fotocopia de tarjeta profesional y fotocopia de documento de identidad del contador o revisor fiscal. Soportado con las planillas de pago.
- El MDN – EJE – CENAC REGIONAL FLORENCIA verificará el cumplimiento por parte del contratista del pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.
- Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.

El procedimiento para el cargue de la Facturación Electrónica se realizará de acuerdo a la Circular Externa 016 de 09 de marzo de 2021 expedida por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, en la cual la administración del SIIF Nación dio a conocer el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", la cual empezó a aplicar de forma obligatoria a partir del 01 de abril de 2021 para todas las entidades ejecutoras del Presupuesto General de la Nación de conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial No.9 de septiembre de 2020.

Teniendo en cuenta los parámetros establecidos para el respectivo cargue de facturación así:

- ✓ La factura deberá ir comprimida exclusivamente en un archivo ZIP este contenedor debe llevar únicamente la factura en PDF y el documento XML que genera el operador electrónico que tenga la entidad, el XML en su segundo renglón deberá decir **AttachedDocument.**
- ✓ Una vez comprimido el archivo deberá ser enviado al siguiente correo con las siguientes especificaciones:

Para: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Asunto: 15-01-11-089;Contrato;xxxxxx@buzonejercito.mil.co **(correo electrónico del supervisor del contrato)**
Observación: se adjunta el comprimido ZIP con la especificación dadas el correo no deberá llevar mensajes de saludos o comentarios y deberá quedar como el siguiente ejemplo lo indica:



Nota1: Si la factura no es recibida y registrada en SIIF Nación no será posible generar obligaciones a favor de los proveedores y contratistas que están obligados a facturar electrónicamente, por cuanto éstas son un requisito obligatorio para su gestión administrativa y financiera.

Nota 2: La facturación debe formalizarse y presentarse dentro de los 5 primeros días hábiles de cada mes, con el fin de solicitar los recursos para efectuar la cancelación de las obligaciones contraídas (PAC), los cuales toman mínimo un mes para ser asignados.

Nota 3: La factura debe contar con todos requisitos establecidos por el artículo 617 del Estatuto Tributario y las normas aplicables con relación a facturación electrónica de acuerdo a la Resolución 000042 del 5 de mayo de 2020, derogada por la Resolución 165 de 2023. (Cuando este en la obligación de emitir factura por parte del oferente o cuando este aplique).

Nota 4: El departamento de Contabilidad podrá solicitar en los momentos de causación la Autorización de numeración de facturación emitida por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, la cual debe estar vigente al momento de entrega de cuenta. (Aplica en caso que el proponente cuente con la responsabilidad ante la DIAN de facturar).

Nota 5: La entidad contratante podrá realizar los descuentos de Ley, a que haya lugar tales como **RETEIVA, RETEFUENTE A TITULO DE RENTA, RETEICA, ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD AMAZONIA** y demás que sean establecidos por la Ley.

Nota 6: La Entidad tendrá en cuenta las disposiciones del Decreto 175 de 2025 asociadas a la **RETENCIÒN IMPUESTO DE TIMBRE** establecidas por el gobierno nacional.

Nota 7: Allegar para el primer pago sus estados financieros y demás documentos necesarios los cuales serán solicitados por el supervisor para determinar si aplica o no el impuesto del timbre de acuerdo con el Decreto No. 175 del 14 de febrero de 2025.

Nota 8: En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga.

Nota 9: Si terminado el plazo de ejecución del presente contrato no se ha consumido la totalidad del presupuesto, la entidad realizará la reducción correspondiente.

Nota 10: En caso de solicitud de la Entidad Contratista de información de capacitación sobre facturación, de acuerdo a Lineamientos del Ministerio de Hacienda – SIIF Nación – Facturación Electrónica, se hará a través del área de Facturación de la CENAC Regional Florencia, solicitud que debe realizarse al correo electrónico: cartera.cenac.florencia@gmail.com

PARÁGRAFO PRIMERO: OBJECIONES Y GLOSAS: El trámite de glosas se realizará de conformidad con el Artículo 57 de la ley 1438 de 2011, La Resolución 3047 de 2008, el Decreto 4747 2007 y la demás normatividad que en esta materia se encuentre vigente.

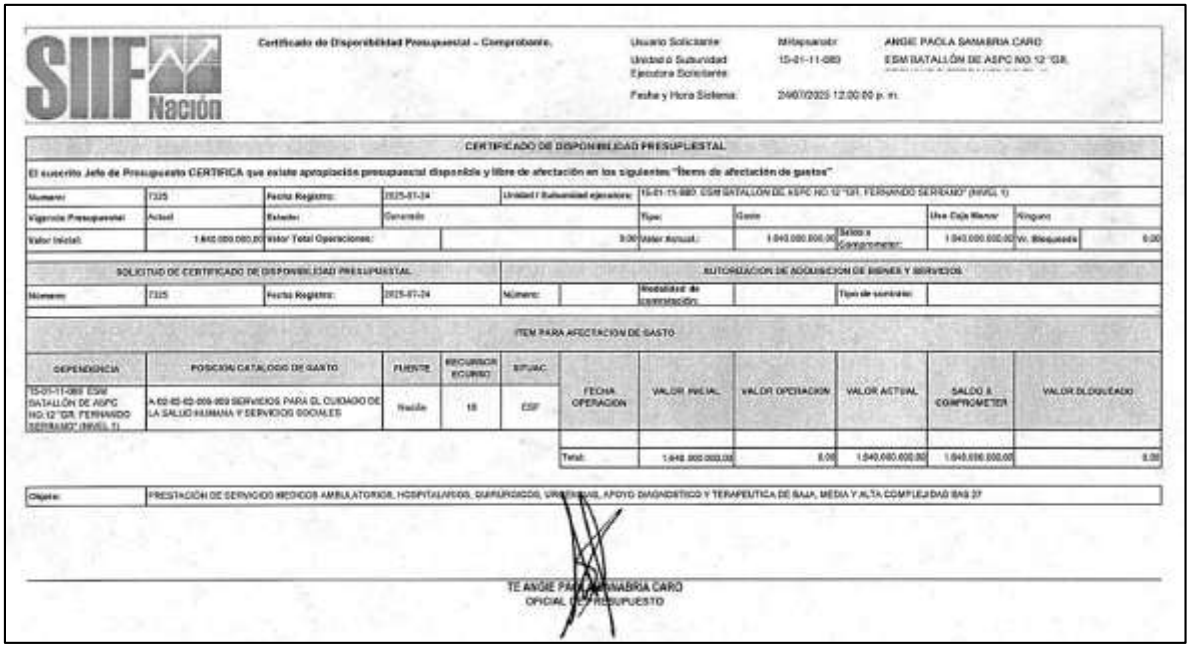
PARÁGRAFO SEGUNDO: Si la factura no ha sido correctamente elaborada ni se acompaña de los documentos requeridos en original para el pago y/o se presentan de manera incorrecta, el término para éste sólo empezará a contarse desde la fecha en que se aporte en debida forma o se allegue el último de los documentos y aplicará la misma regla de trámite en el mes siguiente a la presentación si la corrección no se hace dentro de los primeros cinco (5) días hábiles siguientes. Las demoras que se presenten por estos conceptos, serán responsabilidad del contratista y no tendrán por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

ACTAS: El acta debe resumir la información del contrato que permita claramente su identificación y naturaleza y, por tanto, debe incluir los siguientes datos: Encabezado; el número de registro del documento; lugar y fecha; número del contrato; quienes intervienen y el asunto.

SUJECIÓN A LA FORMA DE PAGO: La entidad financiera, bancaria, persona natural o jurídica debe supeditarse a la forma de pago establecida por la entidad. En el monto a ceder tener en cuenta los descuentos de ley.

CLÁUSULA CUARTA - SUBORDINACIÓN DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUÉSTALES: Los pagos que de conformidad con este contrato, deba efectuar el MDN – DIGSA – CENAC FLORENCIA, se subordinan a las apropiaciones que de los mismos se hagan con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 7325 del 24 de Julio de 2025 expedido por el Jefe de Presupuesto de la Central Administrativa y Contable "CENAC REGIONAL FLORENCIA", cuyo rubro presupuestal es presupuestales **(A-A-02-02-02-009-003 REC-10 CSF) SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES.**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 7325 DE FECHA 24 DE JULIO DE 2025


SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: ANGIE PAOLA SANABRIA CARO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 12 "GR.
Fecha y Hora Sistema: 24/07/2025 12:00:00 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "ítems de afectación de gastos"

Número:	7325	Fecha Registro:	2025-07-24	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-11-080 ESM BATALLON DE ASPC NO 12 "GR. FERNANDO SERRANO" (NIVEL 1)				
Vigencia Presupuestal:	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Una Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	1.840.000.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:	1.840.000.000,00	Saldo a Comprometer:	1.840.000.000,00	Vr. Bloqueado: 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS			
Número:	7325	Fecha Registro:	2025-07-24	Número:		Modalidad de contratación:	Tipo de suministro:

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOS ECUBIO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO A COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
15-01-11-080 ESM BATALLÓN DE ASPC NO.12 "GR. FERNANDO SERRANO" (NIVEL 1)	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	10	CSF						
					Total:	1.840.000.000,00	0,00	1.840.000.000,00	1.840.000.000,00	0,00

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRURGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICA DE BAJA, MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD ESM 27

TE ANGIE PAOLA SANABRIA CARO
OFICIAL DE PRESUPUESTO

PARÁGRAFO: MODIFICACIÓN DE LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL: Las partes acuerdan que en el evento en que sea necesario modificar la presente cláusula, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA podrá hacerlo unilateralmente sin que sea necesario la suscripción de un contrato modificatorio por tratarse de un trámite ajeno a la voluntad de EL CONTRATISTA**.**

CLÁUSULA QUINTA - VIGENCIA: La vigencia del contrato será igual al plazo de su ejecución y cuatro (4) meses más. Estos cuatro (4) meses serán únicamente para efectos de su liquidación de conformidad con lo dispuesto en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

CLÁUSULA SEXTA – NORMAS O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: El contratista se compromete a cumplir con todas y cada una de las Especificaciones Técnicas establecidas en la tabla anexa a la Cláusula Segunda "*Valor del Contrato*" del presente documento.
PARÁGRAFO PRIMERO: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES: El contratista deberá dar cumplimiento y aplicabilidad durante la ejecución del contrato a las siguientes especificaciones técnicas.

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1
2	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
3	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1
4	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1
5	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1
6	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
7	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1
8	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1
9	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	SERVICIO	1
10	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1
11	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1
12	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1
13	931001	TERAPIA FÍSICA, SESIÓN	SERVICIO	1
14	937000	TERAPIA DEL LENGUAJE, SESIÓN	SERVICIO	1
15	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1
16	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1
17	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1
18	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1
19	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1
20	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1
21	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1
22	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1
23	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1
24	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1
25	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1
26	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1
27	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1
28	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
29	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1
30	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	1
31	90380401	RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA	SERVICIO	1
32	906227	HEPATITIS D (DELTA): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
33	90387301	CALCIURIA/CREATINURIA RELACIÓN	SERVICIO	1
34	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1
35	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1
36	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA- TERAPIA GRUPAL DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1
37	990108	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1
38	990208	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1
39	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1
40	990209	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1
41	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1
42	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE-TERAPIA DEL LENGUAJE - SESION	SERVICIO	1
43	990210	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1
44	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS-AUDIOMETRIA TONAL	SERVICIO	1
45	954105	LOGOAUDIOMETRIA POR SEÑALAMIENTO DE LAMINAS Y REPETICION DE PALABRAS-AUDIOMETRIA VERBAL (LOGOAUDIOMETRIA)	SERVICIO	1
46	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1
47	939402	NEBULIZACION	SERVICIO	1
48	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL- INHALOTERAPIA - SESION (NEBULIZADOR ULTRASONICO O PRESION POSITIVA INTERMITENTE)	SERVICIO	1
49	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL- TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO - PERCUSION - DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) - SESION	SERVICIO	1
50	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL- CONSULTA SOCIAL - SESION	SERVICIO	1
51	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL- CONSULTA FAMILIAR - SESION	SERVICIO	1
52	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA- EXAMEN PSICOPEDAGOGICO	SERVICIO	1
53	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA- INVENTARIO DE PERSONALIDAD (MMPI)	SERVICIO	1
54	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA- PRUEBAS DE PERCEPCION TEMATICA (CAT O TAC)	SERVICIO	1
55	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
56	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SERVICIO	1
57	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA- INVENTARIO DE PERSONALIDAD (MMPI)	SERVICIO	1
58	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA- PRUEBAS DE PERCEPCION TEMATICA (CAT O TAC)	SERVICIO	1
59	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	SERVICIO	1
60	990106	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
61	990206	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
62	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	SERVICIO	1
63	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
64	898016	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
65	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1
66	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR- EXTRACCION SERIADA - PREVIO ESTUDIO DEL CASO	SERVICIO	1
67	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR- EXODONCIA SIMPLE DE MULTIRRADICULARES	SERVICIO	1
68	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR- EXTRACCION SERIADA - PREVIO ESTUDIO DEL CASO	SERVICIO	1
69	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA- OBTURACION DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO	SERVICIO	1
70	232101	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA- OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN AMALGAMA DE PLATA O RESINA COMPUESTA DE AUTOCURADO	SERVICIO	1
71	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO- OBTURACION DE SUPERFICIE ADICIONAL EN RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1
72	232102	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO- OBTURACION DE UNA SUPERFICIE EN RESINA DE FOTOCURADO	SERVICIO	1
73	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO- OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE ADICIONAL EN IONOMERO DE VIDRIO	SERVICIO	1
74	232103	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO- OBTURACION DEFINITIVA DE UNA SUPERFICIE EN IONOMERO DE VIDRIO	SERVICIO	1
75	930106	EVALUACION FONOAUDIOLOGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE- TEST DE LAMBERT	SERVICIO	1
76	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)	SERVICIO	1
77	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)- TORAX (PA O P A Y LATERAL) - REJA COSTAL	SERVICIO	1
78	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)- MANO - DEDOS - PUÑO (MUÑECA) - CODO - PIE - CLAVICULA - ANTEBRAZO - CUELLO DE PIE (TOBILLO) - EDAD OSEA (CARPOGRAMA) - CALCANEO	SERVICIO	1
79	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)	SERVICIO	1
80	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL- COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1
81	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1
82	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR- COLUMNA DORSAL O TORAXICA	SERVICIO	1
83	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR- COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1
84	990109	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1
85	990110	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1
86	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1
87	990203	ACTIVIDAD INDIVIDUAL OGRUPAL DE PROMOCION - PREVENCION O PROTECCION ESPECIFICA (CADA SESION)	SERVICIO	1
88	990203	CONTROL PLACA - CLASIFICACION DE RIESGO E INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL	SERVICIO	1
89	990203	EDUCACION EN SALUD ORAL Y CONTROL DE RIESGO	SERVICIO	1
90	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR HIGIENE ORAL	SERVICIO	1
91	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1
92	890120	ATENCION (VISITA) AL SITIO DE TRABAJO - POR TERAPIA (OCUPACIONAL O FISIOTERAPIA)	SERVICIO	1
93	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1
94	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1
95	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO - OCIO Y ESPARCIMIENTO	SERVICIO	1
96	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
97	890110	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1
98	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1
99	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLOGICAS DEL HABLA	SERVICIO	1
100	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	SERVICIO	1
101	937101	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	1
102	937201	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DEL HABLA	SERVICIO	1
103	937202	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA VOZ	SERVICIO	1
104	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	SERVICIO	1
105	937301	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	SERVICIO	1
106	937401	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	SERVICIO	1
107	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	SERVICIO	1
108	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
109	890105	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR ENFERMERIA	SERVICIO	1
110	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1
111	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1
112	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
113	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1
114	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA	SERVICIO	1
115	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1
116	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1
117	890215	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1
118	890290	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	SERVICIO	1
119	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
120	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	SERVICIO	1
121	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	SERVICIO	1
122	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1
123	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1
124	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1
125	890390	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SEXOLOGIA CLINICA	SERVICIO	1
126	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1
127	890108	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
128	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
129	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
130	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
131	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
132	944904	INTERVENCION EN SALUD MENTAL COMUNITARIA - POR PSICOLOGIA	SERVICIO	1
133	890322	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	SERVICIO	1
134	890222	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
135	247101	COLOCACION DE APARATOLOGIA FIJA PARA ORTODONCIA (ARCADA) SOD	SERVICIO	1
136	247201	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE INTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1
137	247202	COLOCACION DE APARATOLOGIA REMOVIBLE EXTRAORAL PARA ORTODONCIA (ARCADA)	SERVICIO	1
138	893103	EVALUACION Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL	SERVICIO	1
139	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO FUNCIONAL Y MECANICO	SERVICIO	1
140	893198E	EXAMEN Y MEDICION ANATOMICA-FISIOLOGICA DENTAL (PAQUETE BASICO INICIAL ORTODONCIA)	SERVICIO	1
141	893199E	EXAMEN Y MEDICION ANATOMICA-FISIOLOGICA DENTAL (PAQUETE FINAL ORTODONCIA)	SERVICIO	1
142	973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SOD	SERVICIO	1
143	248400	REPARACION DE APARTOLOGIA FIJA O REMOVIBLE SOD	SERVICIO	1
144	893107	ELABORACION Y ADAPTACION DE APARATO ORTOPEDICO	SERVICIO	1
145	247300	COLOCACION DE APARATOS DE RETENCION SOD	SERVICIO	1
146	890422	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTODONCIA	SERVICIO	1
147	138B01	CUIDADO BASICO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INSTITUCION NO HOSPITALARIA	SERVICIO	1
148	I10104	INFORMACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1
149	I10105	INFORMACION EN SALUD PARA LA REDUCCION DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1
150	I11104	EDUCACION Y COMUNICACION EN SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DE FACTORES PROTECTORES FRENTE AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1
151	I11105	EDUCACION Y COMUNICACION EN SALUD PARA LA REDUCCION DE RIESGOS Y DAÑOS EN RELACION AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1
152	I20302	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA (ESPECIFICA) PARA CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS A LA POBLACION CON SOSPECHA DE PATRONES DE CONSUMO PROBLEMATICO	SERVICIO	1
153	I30104	CONTROL Y SEGUIMIENTO DE INTERVENCIONES RECIBIDAS A LAS PERSONAS CON RIESGO IDENTIFICADO EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	SERVICIO	1
154	I30105	ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	SERVICIO	1
155	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES	SERVICIO	1
156	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	1
157	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1
158	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	SERVICIO	1
159	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1
160	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	SERVICIO	1
161	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA - EN AREA GENERAL	SERVICIO	1
162	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE - EN AREA GENERAL	SERVICIO	1
163	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	SERVICIO	1
164	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	SERVICIO	1
165	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1
166	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
167	992990	INYECTOLOGIA	SERVICIO	1
168	991800	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD	SERVICIO	1
169	862701	ONICECTOMIA UNA A DOS UÑAS	SERVICIO	1
170	862701	ONICECTOMIA TRES O MAS UÑAS	SERVICIO	1
171	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS Jadell PAQUETE INCLUYE CONSULTA, PRUEBA DE EMBARAZO,INSERCCION,CONTROL,INSUMO DE RETIRO)	SERVICIO	1
172	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	SERVICIO	1
173	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	SERVICIO	1
174	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	SERVICIO	1
175	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	1
176	933701	ENTRENAMIENTO PRE - PERI Y POST PARTO	SERVICIO	1
177	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	SERVICIO	1
178	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1
179	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1
180	230203	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	SERVICIO	1
181	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	SERVICIO	1
182	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1
183	232201	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	SERVICIO	1
184	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL	SERVICIO	1
185	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL	SERVICIO	1
186	234103	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN FORMA PLASTICA	SERVICIO	1
187	237102	PULPOTOMIA	SERVICIO	1
188	237103	PULPECTOMIA	SERVICIO	1
189	997002	CONTROL DE PLACA DENTAL Y CEPILLADO (PROFILAXIS)	SERVICIO	1
190	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	SERVICIO	1
191	997107	APLICACIÓN DE SELLANTES	SERVICIO	1
192	997106	TOPICACIÓN DE FLÚOR EN BARNIZ	SERVICIO	1
193	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL(POR CUADRANTE)	SERVICIO	1
194	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	SERVICIO	1
195	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	SERVICIO	1
196	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1
197	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	SERVICIO	1
198	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	SERVICIO	1
199	234404	INSERCION - ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS IMPLANTOASISTIDA TOTAL SUPERIOR	SERVICIO	1
200	234404	INSERCION - ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS IMPLANTOASISTIDA TOTAL INFERIOR	SERVICIO	1
201	234402	INSERCION - ADAPTACION Y CONTROL DE PROTESIS IMPLANTOASISTIDA TOTAL SUPERIOR E INFERIOR	SERVICIO	1
202	890203	CARTA DENTAL	SERVICIO	1
203	893703	ESPIROMETRÍA	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
204	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1
205	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SERVICIO	1
206	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1
207	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1
208	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1
209	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1
210	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1
211	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1
212	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1
213	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1
214	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1
215	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SERVICIO	1
216	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SERVICIO	1
217	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SERVICIO	1
218	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	1
219	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	SERVICIO	1
220	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	SERVICIO	1
221	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	SERVICIO	1
222	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	SERVICIO	1
223	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1
224	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SERVICIO	1
225	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SERVICIO	1
226	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1
227	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1
228	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORAXICA	SERVICIO	1
229	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1
230	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1
231	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
232	990102	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1
233	990103	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ODONTOLOGIA	SERVICIO	1
234	990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	SERVICIO	1
235	990105	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1
236	990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1
237	990111	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR AGENTE EDUCATIVO	SERVICIO	1
238	990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1
239	990201	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
240	990202	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1
241	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
242	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1
243	990207	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	SERVICIO	1
244	990211	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR AGENTE EDUCATIVO	SERVICIO	1
245	990213	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	SERVICIO	1
246	890201	CRECIMIENTO Y DESARROLLO PRIMERA VEZ MEDICO	SERVICIO	1
247	890301	CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO MEDICO	SERVICIO	1
248	890205	CRECIMIENTO Y DESARROLLO PRIMERA VEZ ENFERMERIA	SERVICIO	1
249	890305	CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO ENFERMERIA	SERVICIO	1
250	890301	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL CRONICOS	SERVICIO	1
251	890201	CONSULTA DE INGRESO POR MEDICINA GENERAL CRONICOS	SERVICIO	1
252	890305	CONSULTA DE CONTROL POR ENFERMERIA CRONICOS	SERVICIO	1
253	170100	LENTES MONO FOCALES CON MONTURAS	SERVICIO	1
254	170200	LENTES BIFOCALES CON MONTURAS	SERVICIO	1
255	906249	VIH PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1
256	906039	VDRL PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1
257	906317	HEPATITIS B PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1
258	908806	HEPATITIS B: DNA CARGA VIRAL	SERVICIO	1
259	903605	IONOGRAMA (Cloro, Calcio, Sodio y Potasio)	SERVICIO	1
260	908890	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	SERVICIO	1
261	906209	DENGUE Antígenos NS1 y Anticuerpos IgG e IgM (P. rapida)	SERVICIO	1
262	903604	CALCIO IONIZADO	SERVICIO	1
263	908807	HEPATITIS C: CARGA DE RNA VIRAL	SERVICIO	1
264	903876	CREATINURIA (Orina al Azar)	SERVICIO	1
265	906030	LEPTOSPIRA: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1
266	90302601	RELACION MICROALBUMINURIA/ CREATINURIA	SERVICIO	1
267	908409	CARIOTIPO X FRAGIL	SERVICIO	1
268	908408	CARIOTIPO PARA CROMATIDES HERMANAS	SERVICIO	1
269	908411	CARIOTIPO ESTADO LEUCEMICO EN SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1
270	908407	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO R	SERVICIO	1
271	908405	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA BANDEO Q	SERVICIO	1
272	908404	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA (BANDEO G/Q)	SERVICIO	1
273	908404	CARIOTIPO EN BIOPSIA DE PIEL	SERVICIO	1
274	908404	CARIOTIPO DE PAREJA - MUJER	SERVICIO	1
275	908404	CARIOTIPO DE PAREJA - HOMBRE	SERVICIO	1
276	908404	CARIOTIPO CON CONTEO DE 50 METAFASES - CONVENCIONAL	SERVICIO	1
277	908404	CARIOTIPO CON CONTEO DE 100 METAFASES - CONVENCIONAL	SERVICIO	1
278	908407	CARIOTIPO BANDEO R ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1
279	908405	CARIOTIPO BANDEO Q ALTA RESOLUCION EN SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1
280	908404	CARIOTIPO BANDEO G EN SANGRE PERIFERICA ALTA RESOLUCION	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
281	901326	LEISHMANIA: Microscopico	SERVICIO	1
282	906744	LINFOCITOS T: CD45, CD3, CD4, CD8: CITOMETRIA DE FLUJO	SERVICIO	1
283	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1
284	902049	PTT: TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	SERVICIO	1
285	902045	PT: TIEMPO DE PROTROMBINA	SERVICIO	1
286	902062	INHIBIDORES DEL FACTOR XII (Anticuerpos)	SERVICIO	1
287	902061	INHIBIDORES DEL FACTOR XI (Anticuerpos)	SERVICIO	1
288	902060	INHIBIDORES DEL FACTOR X (Anticuerpos)	SERVICIO	1
289	902059	INHIBIDORES DEL FACTOR VIII (Anticuerpos)	SERVICIO	1
290	902058	INHIBIDORES DEL FACTOR VII (Anticuerpos)	SERVICIO	1
291	902057	INHIBIDORES DEL FACTOR V (Anticuerpos)	SERVICIO	1
292	902056	INHIBIDORES DEL FACTOR IX (Anticuerpos)	SERVICIO	1
293	902024	FIBRINOGENO	SERVICIO	1
294	902019	FACTOR DE VON WILLEBRAN (F. vW Antigeno)	SERVICIO	1
295	902023	FACTOR DE COAGULACION XIII (Urea)	SERVICIO	1
296	911003	COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO (Microtécnica)	SERVICIO	1
297	902007	ANTITROMBINA III PRUEBA FUNCIONAL (actividad)	SERVICIO	1
298	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO: PRUEBA PRESUNTIVA	SERVICIO	1
299	903703	VITAMINA B12 (Cianacobalamina)	SERVICIO	1
300	905410	VANCOMICINA NIVELES SERICOS.	SERVICIO	1
301	905206	TEGRETOL (Carbamazepina)	SERVICIO	1
302	904101	SOMATOMEDINA C (Factor de Crecimiento Similar a la Insulina - IGF-I)	SERVICIO	1
303	905504	METOTREXATE: Niveles Sericos	SERVICIO	1
304	905716	MARIHUANA CUANTITATIVA (En Orina)	SERVICIO	1
305	905717	MARIHUANA CUALITATIVA (En Orina)	SERVICIO	1
306	905214	FENOBARBITAL	SERVICIO	1
307	905213	FENITOINA (Epamin)	SERVICIO	1
308	905213	EPAMIN (Fenitoina): NIVELES SERICOS	SERVICIO	1
309	905603	DIGOXINA	SERVICIO	1
310	905726	COCAINA CUANTITATIVA EN ORINA	SERVICIO	1
311	905724	COCAINA CUALITATIVA EN ORINA	SERVICIO	1
312	905502	CICLOSPORINA: NIVELES EN SANGRE	SERVICIO	1
313	905206	CARBAMAZEPINA: Niveles Sericos	SERVICIO	1
314	905716	CANABINOIDES CUANTITATIVO EN ORINA	SERVICIO	1
315	905717	CANABINOIDES CUALITATIVO EN ORINA	SERVICIO	1
316	905305	BENZODIAZEPINICOS CUANTITATIVOS (En Orina)	SERVICIO	1
317	905724	BAZUCO PRUEBA CUALITATIVA (Cocaina)	SERVICIO	1
318	905204	BARBITURICOS CUALITATIVOS EN ORINA	SERVICIO	1
319	905302	ANFETAMINAS: CUALITATIVAS	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
320	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS EN ORINA	SERVICIO	1
321	905301	ANFETAMINAS CUANTITATIVAS EN ORINA	SERVICIO	1
322	905704	ALCALOIDES SCREENING: (Anfetaminas, Cocaina , Opiaceos)	SERVICIO	1
323	905201	ACIDO VALPROICO	SERVICIO	1
324	903106	ACIDO FOLICO ERITROCITARIO	SERVICIO	1
325	903105	ACIDO FOLICO	SERVICIO	1
326	903050	TRIPLE MARCADOR (B-HCG, ALFA FETO, Estriol libre) (Sin interpretacion)	SERVICIO	1
327	903439	TROPONINA T (Cuantitativa)	SERVICIO	1
328	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA H. SEXUAL HUMANA	SERVICIO	1
329	903031	MIOGLOBINA EN ORINA (cuantitativa)	SERVICIO	1
330	902115	TEST DE HAM (PRUEBA DE HEMOLISIS ACIDA)	SERVICIO	1
331	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (Electroforesis capilar)	SERVICIO	1
332	902112	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA (Electroforesis Capilar)	SERVICIO	1
333	903017	FOSFATASA ALCALINA:ISOENZIMAS (Osea,Hepatica,Intestinal)	SERVICIO	1
334	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SERICAS (Tecnica capilar)	SERVICIO	1
335	903829	DESHIDROGENASA LACTICA: ISOENZIMAS	SERVICIO	1
336	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1
337	903050	TRIPLE MARCADOR (B-HCG, ALFA FETO , Estriol libre) 2do Trimestre (Con interpretacion)	SERVICIO	1
338	911024	VARIANTE Du	SERVICIO	1
339	902220	RECUENTO AUTOMATIZADO DE PLAQUETAS	SERVICIO	1
340	902221	PLAQUETAS: Recuento Manual	SERVICIO	1
341	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1
342	902206	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	SERVICIO	1
343	902205	ERITROSEDIMENTACION (Velocidad Sedimentación Globular - VSG)	SERVICIO	1
344	902210	CUADRO HEMATICO (Hemograma IV)	SERVICIO	1
345	911003	RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	SERVICIO	1
346	911020	ISOHEMAGLUTININAS	SERVICIO	1
347	902214	HEMOPARASITOS: Gota Gruesa	SERVICIO	1
348	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIBRE	SERVICIO	1
349	911018	HEMOCLASIFICACION	SERVICIO	1
350	902218	EOSINOFILOS EN SANGRE (Recuento)	SERVICIO	1
351	902218	EOSINOFILOS EN FROTIS FARINGEO	SERVICIO	1
352	902218	EOSINOFILOS EN ESPUTO (Recuento)	SERVICIO	1
353	906901	CRIOAGLUTININAS	SERVICIO	1
354	911003	COOMBS INDIRECTO CUALITATIVA	SERVICIO	1
355	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO (Poliespecifico IgG - C3d)	SERVICIO	1
356	911009	COOMBS DIRECTO	SERVICIO	1
357	902121	CELULAS FALCIFORMES (Drepanocitos)	SERVICIO	1
358	906901	AGLUTININAS FRIAS (Crioaglutininas)	SERVICIO	1
359	906902	AGLUTININAS AL CALOR	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
360	906249	HIV- Inmunocromatografia	SERVICIO	1
361	906249	HIV I-II Anticuerpos (Elisa, 4ta generacion)	SERVICIO	1
362	906518	HLA C POR PCR	SERVICIO	1
363	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pera (f94)	SERVICIO	1
364	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cangrejo de Mar (f23)	SERVICIO	1
365	906834	RAST TEST ALERGENOS: Zanahoria (f31)	SERVICIO	1
366	906834	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)	SERVICIO	1
367	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de avispa de papel (i4)	SERVICIO	1
368	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de abeja (i1)	SERVICIO	1
369	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispa Chaqueta Amarilla (i3)	SERVICIO	1
370	906834	RAST TEST ALERGENOS: Uva (f259)	SERVICIO	1
371	906834	RAST TEST ALERGENOS: Trucha (f204)	SERVICIO	1
372	906834	RAST TEST ALERGENOS: Trigo (f4)	SERVICIO	1
373	906834	RAST TEST ALERGENOS: Tomate (f25)	SERVICIO	1
374	906834	RAST TEST ALERGENOS: Soya (f14)	SERVICIO	1
375	906834	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de Sesamo (Ajonjoli) (f10)	SERVICIO	1
376	906834	RAST TEST ALERGENOS: Sardina (f61)	SERVICIO	1
377	906834	RAST TEST ALERGENOS: Salmon (f41)	SERVICIO	1
378	906834	RAST TEST ALERGENOS: Roble (t7)	SERVICIO	1
379	906834	RAST TEST ALERGENOS: Repollo (col) (f216)	SERVICIO	1
380	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pulpo (f59)	SERVICIO	1
381	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polvo (h1)	SERVICIO	1
382	906834	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenes gramineas (g6)	SERVICIO	1
383	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polen de Girasol (w204)	SERVICIO	1
384	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polen (w203)	SERVICIO	1
385	906834	RAST TEST ALERGENOS: Poa Pratensis (Poa de los prados) Polenes Gramineas (g8)	SERVICIO	1
386	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de pollo (e85)	SERVICIO	1
387	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Paloma (e215)	SERVICIO	1
388	906834	RAST TEST ALERGENOS: Piña (f210)	SERVICIO	1
389	906834	RAST TEST ALERGENO: Pimenton (f218)	SERVICIO	1
390	906834	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina V (Via Oral) (c2)	SERVICIO	1
391	906834	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina G (Via Intravenosa) (c1)	SERVICIO	1
392	906834	RAST TEST ALERGENOS: Patata (f35)	SERVICIO	1
393	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pasto junquillo comun (g7)	SERVICIO	1
394	906834	RAST TEST ALERGENOS: Papaya (f293)	SERVICIO	1
395	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ovomucoide (f233)	SERVICIO	1
396	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ovalbumina (f232)	SERVICIO	1
397	906834	RAST TEST ALERGENOS: Nuez (f256)	SERVICIO	1
398	906834	RAST TEST ALERGENOS: Naranja (f33)	SERVICIO	1
399	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mosquito comun (Aedes Communis) (i71)	SERVICIO	1
400	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mora (t71)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
401	906834	RAST TEST ALERGENOS: Moho mixto (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria tenuis) (mp1)	SERVICIO	1
402	906834	RAST TEST ALERGENOS: Melon (f87)	SERVICIO	1
403	906834	RAST TEST ALERGENOS: Maracuya (f294)	SERVICIO	1
404	906834	RAST TEST ALERGENOS: Manzana (f49)	SERVICIO	1
405	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mango (f91)	SERVICIO	1
406	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mandarina (f302)	SERVICIO	1
407	906834	RAST TEST ALERGENOS: Maiz (f8)	SERVICIO	1
408	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lolium Perenne - Polenes gramineas (g5)	SERVICIO	1
409	906834	RAST TEST ALERGENOS: Levadura de pan (f45)	SERVICIO	1
410	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lentejas (f235)	SERVICIO	1
411	906834	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)	SERVICIO	1
412	906834	RAST TEST ALERGENOS: Latex (k82)	SERVICIO	1
413	906834	RAST TEST ALERGENOS: Kiwi (f84)	SERVICIO	1
414	906834	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)	SERVICIO	1
415	906834	RAST TEST ALERGENOS: Habichuela (Judia verde) (f315)	SERVICIO	1
416	906834	RAST TEST ALERGENOS: Gluten (f79)	SERVICIO	1
417	906834	RAST TEST ALERGENOS: Fusarium moniliforme (m9)	SERVICIO	1
418	906834	RAST TEST ALERGENOS: Frijol (f287)	SERVICIO	1
419	906834	RAST TEST ALERGENOS: Fresa (f44)	SERVICIO	1
420	906834	RAST TEST ALERGENOS: Eucalyptus (t18)	SERVICIO	1
421	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Raton (e71)	SERVICIO	1
422	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Hamster (e84)	SERVICIO	1
423	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Gato (e1)	SERVICIO	1
424	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Conejo (e82)	SERVICIO	1
425	906834	RAST TEST ALERGENOS: Durazno (Melocoton) (f95)	SERVICIO	1
426	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Microceras (d3)	SERVICIO	1
427	906834	RAST TEST ALERGENOS: Dactylis Glomerata Polenes Gramineas (g3)	SERVICIO	1
428	906834	RAST TEST ALERGENOS: Clara de Huevo (f1)	SERVICIO	1
429	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cladosporium Herbarum (m2)	SERVICIO	1
430	906834	RAST TEST ALERGENOS: Chocolate (f105)	SERVICIO	1
431	906834	RAST TEST ALERGENOS: Centeno (f5)	SERVICIO	1
432	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cebolla (f48)	SERVICIO	1
433	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cebada (f6)	SERVICIO	1
434	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caspa De Vaca (e4)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
435	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de perro (e2)	SERVICIO	1
436	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de caballo (e3)	SERVICIO	1
437	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caseina (f78)	SERVICIO	1
438	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Res (f27)	SERVICIO	1
439	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pollo (f83)	SERVICIO	1
440	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Cerdo (f26)	SERVICIO	1
441	906834	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)	SERVICIO	1
442	906834	RAST TEST ALERGENOS: Camaron (f24)	SERVICIO	1
443	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cafe (f221)	SERVICIO	1
444	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cacao (f93)	SERVICIO	1
445	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cacahuate (mani) (f13)	SERVICIO	1
446	906834	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)	SERVICIO	1
447	906834	RAST TEST ALERGENOS: Beta -Lactoglobulina (f77)	SERVICIO	1
448	906834	RAST TEST ALERGENOS: Banano (f92)	SERVICIO	1
449	906834	RAST TEST ALERGENOS: Bacalao (f3)	SERVICIO	1
450	906834	RAST TEST ALERGENOS: Avena (f7)	SERVICIO	1
451	906834	RAST TEST ALERGENOS: Avellanas (f17)	SERVICIO	1
452	906834	RAST TEST ALERGENOS: Atun (f40)	SERVICIO	1
453	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Niger (m207)	SERVICIO	1
454	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Fumigatus (m3)	SERVICIO	1
455	906834	RAST TEST ALERGENOS: Arveja (f12)	SERVICIO	1
456	906834	RAST TEST ALERGENOS: Artemisa (w6)	SERVICIO	1
457	906834	RAST TEST ALERGENOS: Arroz (f9)	SERVICIO	1
458	906834	RAST TEST ALERGENOS: Apio (f85)	SERVICIO	1
459	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ampicilina (c203)	SERVICIO	1
460	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ambrosia Comun (w1)	SERVICIO	1
461	906834	RAST TEST ALERGENOS: Alternaria (m6)	SERVICIO	1
462	906834	RAST TEST ALERGENOS: Almendra (f20)	SERVICIO	1
463	906834	RAST TEST ALERGENOS: Almeja (f207)	SERVICIO	1
464	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aliso (t2)	SERVICIO	1
465	906834	RAST TEST ALERGENOS: Algodon (o01)	SERVICIO	1
466	906834	RAST TEST ALERGENOS: Alfa - Lactoalbumina (f76)	SERVICIO	1
467	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ajo (f47)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
468	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aguacate (f96)	SERVICIO	1
469	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)	SERVICIO	1
470	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)	SERVICIO	1
471	906834	RAST TEST ALERGENOS : Pluma de Perico (e78)	SERVICIO	1
472	906834	RAST TEST ALERGENO: Cynodon Dactylon (Grama Mayor) Polenes Gramineas (g2)	SERVICIO	1
473	906834	RAST TEST ALERGENO: Pepino (f244)	SERVICIO	1
474	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pavo (f284)	SERVICIO	1
475	906834	RAST TEST ALERGENO : Acarus Siro - Acaros (d70)	SERVICIO	1
476	906836	INMUNOGLOBULINA E	SERVICIO	1
477	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1
478	904505	ESTRIOL LIBRE (No Conjugado)	SERVICIO	1
479	906834	RAST TEST ALERGENOS: Nuez del Brazil (f18)	SERVICIO	1
480	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1
481	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1
482	904005	RENINA: ACTIVIDAD PLASMÁTICA	SERVICIO	1
483	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL, POS ACTH: 5 Muestras	SERVICIO	1
484	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 4 Muestras	SERVICIO	1
485	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	SERVICIO	1
486	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	SERVICIO	1
487	904509	HIDROXIPROGESTERONA -17 ALFA PEDIATRICA	SERVICIO	1
488	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17	SERVICIO	1
489	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1
490	904802	ALDOSTERONA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
491	905739	OPIACEOS: Prueba Cuantitativa	SERVICIO	1
492	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1
493	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVOS EN ORINA	SERVICIO	1
494	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS EN SUERO	SERVICIO	1
495	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	SERVICIO	1
496	906823	C1 INHIBIDOR DE LA ESTERASA (Concentración)	SERVICIO	1
497	906120	ASPERGILLUS FUMIGATUS ANTICUERPOS	SERVICIO	1
498	906132	Trypanosoma cruzi (Chagas) Por Hemoaglutinación (HAI)	SERVICIO	1
499	902101	CELULAS L.E.	SERVICIO	1
500	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANAS)	SERVICIO	1
501	906413	ANTICUERPOS ANTICENTROMERO	SERVICIO	1
502	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA (DOBLE CADENA) (IFI)	SERVICIO	1
503	906447	ANTICUERPOS ANTI PM Scl (PM-1)	SERVICIO	1
504	906414	ANCAS Ac.(Ac.Anticitoplasma-Neutrofilo)(IFI)	SERVICIO	1
505	906121	LEISHMANIA: Anticuerpos IgG (IFI)	SERVICIO	1
506	906133	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
507	901311	LEPTOSPIRA: Serotipificación	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
508	905608	TEOFILINA NIVELES SERICOS (Aminofilina)	SERVICIO	1
509	906834	RAST TEST ALERGENOS: Tilapia (f414)	SERVICIO	1
510	906834	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 19; Omega-5 Gliadina (recombinante) (f416)	SERVICIO	1
511	906834	RAST TEST ALERGENOS: rTri a 14 LTP Trigo (f433)	SERVICIO	1
512	906834	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 1 FOSFOLIPASA A2 - APIS MELLIFERA (i208)	SERVICIO	1
513	906834	RAST TEST ALERGENOS: Queso Fermentado (f82)	SERVICIO	1
514	906834	RAST TEST ALERGENOS:A rPhl p12 Profilina, Hierba Timotea Recombinante (Rg212)	SERVICIO	1
515	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pimienta negra (f280)	SERVICIO	1
516	906834	RAST TEST ALERGENOS: Parvalbumina de Pescado (Rf355)	SERVICIO	1
517	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pargo Rojo (f381)	SERVICIO	1
518	906834	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: g2, g5,g10,g11,g13,g17)	SERVICIO	1
519	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lima (f306)	SERVICIO	1
520	906834	RAST TEST ALERGENOS: Jengibre (f270)	SERVICIO	1
521	906834	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timotea, artemisia, llanten, parietaria y adedul - RX1 (g6,w6,w9,w21,t3)	SERVICIO	1
522	906834	RAST TEST ALERGENOS: Goma Arabica / Dulce (f297)	SERVICIO	1
523	906834	RAST TEST ALERGENOS: Especificos A Polenes Arboles y Arbustos TX7 (t9; t12; t16; t18; t19; t21) (Olivo; Sauce; Pino; Eucalipto; Acacia; Cayepur)	SERVICIO	1
524	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cephalosporium (m202)	SERVICIO	1
525	906834	RAST TEST ALERGENOS: Caracol (f314)	SERVICIO	1
526	906834	RAST TEST ALERGENOS: Brocoli (f260)	SERVICIO	1
527	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha Alemana (Blattella Germanica Insectos) (i6)	SERVICIO	1
528	906834	RAST TEST ALERGENOS: Azucar de Caña	SERVICIO	1
529	906834	RAST TEST ALERGENOS: Abedul Plateado Comun (t3)	SERVICIO	1
530	906834	RAST TEST ALERGENOS: Rumex Crispus (Romaza) Polenes de Malezas (w23)	SERVICIO	1
531	906834	RAST TEST ALERGENOS: Echinococcus (Hidatidosis) (p2)	SERVICIO	1
532	906834	RAST TEST ALERGENOS : Galactosa-alfa-1,3-galactosa (o205)	SERVICIO	1
533	906834	RAST TEST ALERGENO: nDer p10 Tropomiosina (d205)	SERVICIO	1
534	905003	PROCAINAMIDA y NAPA	SERVICIO	1
535	908350	PREGNENOLONA	SERVICIO	1
536	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE: Anticuerpos IgA	SERVICIO	1
537	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	SERVICIO	1
538	906832	INMUNOGLOBULINA M (IgM) EN ORINA	SERVICIO	1
539	906829	INMUNOGLOBULINA G4 (IgG4)	SERVICIO	1
540	906829	INMUNOGLOBULINA G (IgG), ORINA	SERVICIO	1
541	908350	GLUTATION PEROXIDASA EN SANGRE TOTAL	SERVICIO	1
542	908320	GALACTOSA 1 FOSFATO URIDIL TRANSFERASA EN SANGRE (GALT)	SERVICIO	1
543	906423	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
544	906422	FOSFATIDIL SERINA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
545	906423	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
546	906422	FOSFATIDIL INOSITOL: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
547	906423	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
548	906422	FOSFATIDIL ETANOLAMINA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
549	906110	ECHINOCOCCUS GRANULOSUS (HIDATIDOSIS): Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
550	905601	DIGITOXINA	SERVICIO	1
551	908350	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), ORINA	SERVICIO	1
552	905709	ARSENICO EN CABELLO	SERVICIO	1
553	905736	ANTIMONIO EN ORINA	SERVICIO	1
554	903805	AMILASA PANCREATICA (Alfa amilasa) EN SUERO	SERVICIO	1
555	906315	AMEBA HISTOLITICA: Antigeno	SERVICIO	1
556	903424	ALFA HIDROXIBUTIRICO DESHIDROGENASA	SERVICIO	1
557	908350	ACIDO MEVALONICO EN ORINA	SERVICIO	1
558	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cefuroxima (X06)	SERVICIO	1
559	903864	SODIO EN SUERO	SERVICIO	1
560	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
561	903872	SODIO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
562	903864	SODIO EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1
563	906327	ROTAVIRUS: Deteccion Ag en M. fecal	SERVICIO	1
564	906911	RA TEST (Latex)	SERVICIO	1
565	904508	PRUEBA DE EMBARAZO (En sangre)	SERVICIO	1
566	904508	PRUEBA DE EMBARAZO (En Orina)	SERVICIO	1
567	906914	PROTEINA C REACTIVA (Latex)	SERVICIO	1
568	903878	POTASIO: Orina al Azar	SERVICIO	1
569	903860	POTASIO: Orina 24 horas	SERVICIO	1
570	903859	POTASIO: Materia Fecal	SERVICIO	1
571	903859	POTASIO SERICO	SERVICIO	1
572	906903	PAUL BUNNEL	SERVICIO	1
573	906903	MONOTEST (Ac. Heterófilos)	SERVICIO	1
574	905312	LITIO: Niveles Séricos	SERVICIO	1
575	903202	FENILCETONURIA	SERVICIO	1
576	906911	FACTOR REUMATOIDEO (Latex)	SERVICIO	1
577	906002	ANTIESTREPTOLISINAS - ASTOS (Cuantitativas-latex)	SERVICIO	1
578	903707	VITAMINA D 1.25 DIHIDROXI (Calcifidol)	SERVICIO	1
579	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG por Quimioluminiscencia	SERVICIO	1
580	903031	MIOGLOBINA EN SUERO	SERVICIO	1
581	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS L-DOPA: 3 Muestras	SERVICIO	1
582	904205	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS CLONIDINA: 4 Muestras	SERVICIO	1
583	904205	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS CLONIDINA: 3 Muestras	SERVICIO	1
584	904205	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL Y POS CLONIDINA: 2 Muestras	SERVICIO	1
585	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO - HGH (Somatotrofina)	SERVICIO	1
586	906318	HEPATITIS B: Antigeno "e" (Ag-HBe)	SERVICIO	1
587	906221	HEPATITIS B: Ac. Core Total (Ac. HBc Totales)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
588	906220	HEPATITIS B: Ac. Core IgM (AntiHBc IgM)	SERVICIO	1
589	906219	HEPATITIS A: Anticuerpos Totales (Anti. HAV Totales)	SERVICIO	1
590	906218	HEPATITIS A: Anticuerpos IgM (AntiHAV IgM)	SERVICIO	1
591	906214	EPSTEIN BARR: ANTIGENO TEMPRANO: Ac. IgG	SERVICIO	1
592	903706	VITAMINA D 25-HIDROXI (Calciferol)	SERVICIO	1
593	904108	PROLACTINA (HPRL)	SERVICIO	1
594	904912	PARATOHORMONA INTACTA (PTH)	SERVICIO	1
595	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 5 Muestras	SERVICIO	1
596	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 4 Muestras	SERVICIO	1
597	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 3 Muestras	SERVICIO	1
598	904106	LH-FSH BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	SERVICIO	1
599	904704	INSULINA	SERVICIO	1
600	904107	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	SERVICIO	1
601	904105	FSH, HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1
602	903016	FERRITINA	SERVICIO	1
603	906606	CA 19-9 (Marc.Ca. Páncreas y T.Digest.)	SERVICIO	1
604	906605	CA 125 (Marcador de Ca. de Ovario)	SERVICIO	1
605	906602	ALFA FETOPROTEINA	SERVICIO	1
606	904004	RENINA: CONCENTRACION	SERVICIO	1
607	904004	RENINA CONCENTRACION POST	SERVICIO	1
608	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-SO4)	SERVICIO	1
609	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 3 Muestras	SERVICIO	1
610	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SO4 BASAL Y POS ACTH: 2 Muestras	SERVICIO	1
611	904806	CORTISOL: 2 Muestras	SERVICIO	1
612	904805	CORTISOL PRE Y POST ACTH: 4 Muestras	SERVICIO	1
613	904805	CORTISOL POST ACTH: 3 Muestras	SERVICIO	1
614	904813	CORTISOL P.M.	SERVICIO	1
615	904812	CORTISOL A.M.	SERVICIO	1
616	906604	CA 15-3 (Marcador de Ca. de mama)	SERVICIO	1
617	906611	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE	SERVICIO	1
618	904906	TSH: 2 Muestras	SERVICIO	1
619	904904	TSH ULTRASENSIBLE (3ra Generación)	SERVICIO	1
620	904922	T4 TOTAL (Tiroxina Total)	SERVICIO	1
621	904921	T4 LIBRE (Tiroxina Libre)	SERVICIO	1
622	904925	T3 TOTAL (Triyodotironina Total)	SERVICIO	1
623	904924	T3 LIBRE (Triyodotironina Libre)	SERVICIO	1
624	904510	PROGESTERONA CURVA: 3 Muestras	SERVICIO	1
625	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1
626	904503	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 3 Muestras	SERVICIO	1
627	904503	ESTRADIOL BASAL Y POS GnRH: 2 Muestras	SERVICIO	1
628	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
629	906610	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	SERVICIO	1
630	903027	MICROALBUMINURIA: Orina de 24 h	SERVICIO	1
631	903026	MICROALBUMINURIA: Orina al azar	SERVICIO	1
632	903803	ALBUMINURIA: Orina al azar	SERVICIO	1
633	901102	ZIELH NIELSEN MODIFICADO (coloracion)	SERVICIO	1
634	901236	UROCULTIVO CON A/B POR MIC	SERVICIO	1
635	901102	ISOSPORA BELLI (En materia fecal)	SERVICIO	1
636	901102	HANSEN Linfa - Moco : 6 muestras	SERVICIO	1
637	901107	FLUJO VAGINAL: DIRECTO Y GRAM (Con Toma)	SERVICIO	1
638	901217	FLUJO VAGINAL: CULTIVO Y A/B (DISCO)	SERVICIO	1
639	901304	EXAMEN EN FRESCO (cualquier secrecion)	SERVICIO	1
640	901102	CYCLOSPORA CAYETANENSIS (en materia fecal)	SERVICIO	1
641	901217	CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA VAGINAL	SERVICIO	1
642	901217	CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA ANO - RECTAL	SERVICIO	1
643	901217	CULTIVO DE ESPUTO Y A/B	SERVICIO	1
644	901102	CRIPTOSPORIDIUM: (materia fecal)	SERVICIO	1
645	901002	ANTIBIOGRAMA POR MIC (METODO AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1
646	907006	SUDAN (En Materia Fecal)	SERVICIO	1
647	901304	SECRECION URETRAL: Microscopico	SERVICIO	1
648	901107	GRAM (COLORACION)	SERVICIO	1
649	901107	FLUJO VAGINAL: DIRECTO Y GRAM	SERVICIO	1
650	906041	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgM (EIA)	SERVICIO	1
651	904926	T4 NORMALIZADO (T4N) (T3 UP TAKE + T4)	SERVICIO	1
652	904923	T3 UP TAKE (Triyodotironina Captacion)	SERVICIO	1
653	906332	HEPATITIS B: Ag. de superficie: P. DE NEUTRALIZACIÓN	SERVICIO	1
654	906216	EPSTEIN BARR: ANTIGENO NUCLEAR: Ac. IgM (EBNA IgM)	SERVICIO	1
655	906411	CELULAS PARIETALES GASTRICAS ANTICUERPOS (EIA)	SERVICIO	1
656	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS (Metanefrina, Normetanefrina, Metanefrinas totales.)	SERVICIO	1
657	903007	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA (adrenalina, Noradrenalina)	SERVICIO	1
658	906040	TREPONEMA PALLIDUM: Anticuerpos IgG (EIA)	SERVICIO	1
659	906129	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
660	906127	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
661	906423	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgM	SERVICIO	1
662	906422	FOSFOLIPIDOS PERFIL COMPLETO Ac. IgG	SERVICIO	1
663	906217	EPSTEIN BARR: ANTIGENO TEMPRANO: Ac. IgA	SERVICIO	1
664	906215	EPSTEIN BARR: ANTICUERPOS VCA - IgM	SERVICIO	1
665	906212	EPSTEIN BARR: ANTICUERPOS VCA - IgG	SERVICIO	1
666	906211	EPSTEIN BARR: ANTICUERPOs VCA - IgA	SERVICIO	1
667	906209	DENGUE Antígenos NS1 y Anticuerpos IgG e IgM (P. confirmatoria)	SERVICIO	1
668	906107	CISTICERCOSIS ANTICUERPOS IgG EN SUERO	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
669	906409	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgM	SERVICIO	1
670	906408	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgG	SERVICIO	1
671	906407	CARDIOLIPINAS: ANTICUERPOS IgA	SERVICIO	1
672	906125	TOXOCARA CANIS EN SUERO: Anticuerpos Ig G	SERVICIO	1
673	903434	SEROTONINA EN SUERO	SERVICIO	1
674	906438	MUSCULO LISO: Anticuerpos (ASMA)	SERVICIO	1
675	906458	MICROSOMALES ANTICUERPOS (Anti TPO)	SERVICIO	1
676	906319	HEPATITIS D: (DELTA): Antigeno Viral	SERVICIO	1
677	906226	HEPATITIS D (DELTA): Anticuerpos totales	SERVICIO	1
678	906317	HEPATITIS B: Antigeno de superficie PRUEBA RAPIDA	SERVICIO	1
679	906317	HEPATITIS B: Antigeno de superficie (Ag HBs)	SERVICIO	1
680	906113	AMEBA HISTOLITICA: Anticuerpos IgG (Amebiasis)	SERVICIO	1
681	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS): Anticuerpos IgG + IgM por EIA	SERVICIO	1
682	906241	RUBEOLA: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
683	906834	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE CEREALES (Avena, Centeno, Trigo, Maiz, Alforfon, Sesamo (triturado)) (fx3)	SERVICIO	1
684	906834	RAST TEST ALERGENOS: Langosta (f80)	SERVICIO	1
685	906834	RAST TEST ALERGENOS: Colorante Amarillo para alimentos (tartrazina)	SERVICIO	1
686	906834	RAST TEST ALERGENOS: Coco (f36)	SERVICIO	1
687	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cefalosporina (q02)	SERVICIO	1
688	906834	RAST TEST ALERGENOS: Calamar (f258)	SERVICIO	1
689	906834	RAST TEST ALERGENOS: Albumina Suero Bovino (e204)	SERVICIO	1
690	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acetilsalicilico (q01)	SERVICIO	1
691	906225	HEPATITIS C: Ac. contra el HCV	SERVICIO	1
692	906213	EPSTEIN BARR: ANTIGENO NUCLEAR: Ac. IgG (EBNA IgG)	SERVICIO	1
693	906406	ENAS TOTALES : ANTICUERPOS ANTINUCLEARES EXTRACTABLES SCREENING (SM,SSA, SSB, RNP)	SERVICIO	1
694	906208	DENGUE ANTICUERPOS Ig M (Inmunocaptura) (EIA)	SERVICIO	1
695	906206	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
696	906205	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
697	906248	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgM	SERVICIO	1
698	906247	VARICELA-HERPES ZOSTER VIRUS: Ac.IgG	SERVICIO	1
699	906231	HERPES II: Anticuerpos Ig M	SERVICIO	1
700	906230	HERPES II: Anticuerpos Ig G	SERVICIO	1
701	906229	HERPES I: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
702	906228	HERPES I: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
703	906207	DENGUE ANTICUERPOS Ig G (EIA)	SERVICIO	1
704	906457	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA (COLOIDALES)	SERVICIO	1
705	906458	ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES	SERVICIO	1
706	906454	ANTICUERPOS ANTI (RO) SSA	SERVICIO	1
707	906430	ANTICUERPOS ANTI (LA) SSB	SERVICIO	1
708	903031	MIOGLOBINURIA (Cualitativa)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
709	903113	ACIDO VANILMANDELICO	SERVICIO	1
710	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	SERVICIO	1
711	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO	SERVICIO	1
712	907004	COPROSCOPICO (completo)	SERVICIO	1
713	905751	PROPOXIFENO EN SUERO CUANTITATIVO	SERVICIO	1
714	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS: IgA, IgG, IgM (Citometria de Flujo)	SERVICIO	1
715	908803	HEPATITIS B: GENOTIPO (Resistencia a las drogas)	SERVICIO	1
716	906210	ENTEROVIRUS PANEL DE ANTICUERPOS EN SUERO	SERVICIO	1
717	906112	CRIPTOCOCO EN SUERO: Anticuerpos	SERVICIO	1
718	908350	BETA HIDROXIBUTIRATO	SERVICIO	1
719	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1
720	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Moduladores	SERVICIO	1
721	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Fijadores	SERVICIO	1
722	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Bloqueadores	SERVICIO	1
723	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1
724	903866	TRANSAMINASA PIRUVICA (ALT-TGP)	SERVICIO	1
725	903867	TRANSAMINASA OXALACETICA (AST-TGO)	SERVICIO	1
726	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DEHIDROGENASA	SERVICIO	1
727	903842	GLICEMIA PRE Y POS CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
728	903841	GLICEMIA POS PRANDIAL: 2 horas	SERVICIO	1
729	903841	GLICEMIA EN AYUNAS	SERVICIO	1
730	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	SERVICIO	1
731	903836	FOSFORO URINARIO (Orina de 24 Horas)	SERVICIO	1
732	903835	FOSFORO SERICO	SERVICIO	1
733	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1
734	903828	DESHIDROGENASA LACTICA (LDH)	SERVICIO	1
735	903823	DEPURACION DE CREATININA	SERVICIO	1
736	903895	CREATININA SUERO	SERVICIO	1
737	903820	CPK: FRACCION MB (CREATIN KINASA MB)	SERVICIO	1
738	903821	CPK TOTAL (CREATIN KINASA TOTAL)	SERVICIO	1
739	903420	COLINESTERASA EN SUERO	SERVICIO	1
740	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1
741	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	SERVICIO	1
742	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	SERVICIO	1
743	903811	CALCIO ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1
744	903603	CALCIO EN SANGRE	SERVICIO	1
745	903806	AMILASA ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1
746	903805	AMILASA EN SANGRE	SERVICIO	1
747	903871	AMILASA EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
748	903402	ALDOLASA	SERVICIO	1
749	903803	ALBUMINA EN SUERO	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
750	903866	ALANINO AMINO TRANSFERASA	SERVICIO	1
751	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
752	903877	ACIDO URICO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
753	903801	ACIDO URICO	SERVICIO	1
754	903046	TRANSFERRINA (Turbidimetria)	SERVICIO	1
755	903846	SIDEREMIA	SERVICIO	1
756	906913	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE (Marcador Coronario)	SERVICIO	1
757	906913	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (Alta sensibilidad)	SERVICIO	1
758	903879	MAGNESIO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
759	903855	MAGNESIO EN ORINA 24 HORAS	SERVICIO	1
760	903854	MAGNESIO	SERVICIO	1
761	903431	LIPOPROTEINA A (Lp (a)	SERVICIO	1
762	903847	LIPASA	SERVICIO	1
763	906832	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	SERVICIO	1
764	906829	INMUNOGLOBULINA G	SERVICIO	1
765	906827	INMUNOGLOBULINA A. IgA	SERVICIO	1
766	903846	HIERRO SERICO TOTAL (Sideremia)	SERVICIO	1
767	903021	HAPTOGLOBINA	SERVICIO	1
768	903425	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1
769	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	SERVICIO	1
770	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA SUERO (ECA)	SERVICIO	1
771	903417	CERULOPLASMINA	SERVICIO	1
772	906908	C4 FRACCION DEL COMPLEMENTO	SERVICIO	1
773	906906	C3 FRACCION DEL COMPLEMENTO	SERVICIO	1
774	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	SERVICIO	1
775	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	SERVICIO	1
776	903412	APOLIPOPROTEINA B	SERVICIO	1
777	903411	APOLIPOPROTEINA A1	SERVICIO	1
778	902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN	SERVICIO	1
779	906001	ANTIESTREPTOLISINAS - ASTOS Cuantitativas (Inmunoturbidimetria)	SERVICIO	1
780	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA (Orosomucoide)	SERVICIO	1
781	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1
782	906834	RAST TEST ALERGENOS: Limon (f208)	SERVICIO	1
783	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ostra (f290)	SERVICIO	1
784	906834	RAST TEST ALERGENOS: Amoxicilina (c204)	SERVICIO	1
785	903047	TRIPSINA EN SUERO	SERVICIO	1
786	906834	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJORRO (BOMBUS TERRESTRIS) (i205)	SERVICIO	1
787	906834	RAST TEST ALERGENOS: VAINILLA (f234)	SERVICIO	1
788	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Tyrophagus Putrescentiae (d72)	SERVICIO	1
789	906834	RAST TEST ALERGENOS: Trimetoprim (q16)	SERVICIO	1
790	906834	RAST TEST ALERGENOS: Tiamina (q38)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
791	906834	RAST TEST ALERGENOS: Sulfamidas (Sulfametoxazol) (q14)	SERVICIO	1
792	906834	RAST TEST ALERGENOS: Sauce (t12)	SERVICIO	1
793	906834	RAST TEST ALERGENOS: SACAROSA (x50)	SERVICIO	1
794	906834	RAST TEST ALERGENOS: Rhizopus Nigricans (m11)	SERVICIO	1
795	906834	RAST TEST ALERGENOS: Remolacha (f319)	SERVICIO	1
796	906834	RAST TEST ALERGENOS: Queso Cheddar (f81)	SERVICIO	1
797	906834	RAST TEST ALERGENOS: Proteina de orina de conejo (e211)	SERVICIO	1
798	906834	RAST TEST ALERGENOS: Prednisolona (q90)	SERVICIO	1
799	906834	RAST TEST ALERGENOS: PLUMAS DE CANARIO (e201)	SERVICIO	1
800	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de ganso (e70)	SERVICIO	1
801	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pistacho (f203)	SERVICIO	1
802	906834	RAST TEST ALERGENOS: PIROXICAM (q33)	SERVICIO	1
803	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pino (t16)	SERVICIO	1
804	906834	RAST TEST ALERGENOS: Perejil (f86)	SERVICIO	1
805	906834	RAST TEST ALERGENOS: Patilla / Sandia (f329)	SERVICIO	1
806	906834	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria officinalis (w19)	SERVICIO	1
807	906834	RAST TEST ALERGENOS: Oregano (f283)	SERVICIO	1
808	906834	RAST TEST ALERGENOS: Nuez Macadamia (f345)	SERVICIO	1
809	906834	RAST TEST ALERGENOS: Naproxeno (q23)	SERVICIO	1
810	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mucor Racemosus (m04)	SERVICIO	1
811	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mostaza (f89)	SERVICIO	1
812	906834	RAST TEST ALERGENOS: Morfina (c260)	SERVICIO	1
813	906834	RAST TEST ALERGENOS: Miel (f247)	SERVICIO	1
814	906834	RAST TEST ALERGENOS: Merluza (f307)	SERVICIO	1
815	906834	RAST TEST ALERGENOS: Menta (f332)	SERVICIO	1
816	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lisozima (k208)	SERVICIO	1
817	906834	RAST TEST ALERGENOS: Linaza (f333)	SERVICIO	1
818	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lidocaina (q10)	SERVICIO	1
819	906834	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (d71)	SERVICIO	1
820	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lenguado (f337)	SERVICIO	1
821	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lechuga (f215)	SERVICIO	1
822	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lactosa (q49)	SERVICIO	1
823	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ibuprofeno (q57)	SERVICIO	1
824	906834	RAST TEST ALERGENOS: Glycyphagus domesticus (d73)	SERVICIO	1
825	906834	RAST TEST ALERGENOS: Glutamato monosodico (GMS) (x42)	SERVICIO	1
826	906834	RAST TEST ALERGENOS: Garbanzo (f309)	SERVICIO	1
827	906834	RAST TEST ALERGENOS: FRAXINUS AMERICANA / FRESNO AMER (t15)	SERVICIO	1
828	906834	RAST TEST ALERGENOS: FRAMBUESA (f343)	SERVICIO	1
829	906834	RAST TEST ALERGENOS: Euroglyphus Maynei (d74)	SERVICIO	1
830	906834	RAST TEST ALERGENOS: Espinaca (f214)	SERVICIO	1
831	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Oveja (e81)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
832	906834	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Cobaya (e06)	SERVICIO	1
833	906834	RAST TEST ALERGENOS: Diente de Leon (w8)	SERVICIO	1
834	906834	RAST TEST ALERGENOS: Diclofenaco (Voltaren) (q24)	SERVICIO	1
835	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cyamopsis Tetragonolobus (GUAR) (f246)	SERVICIO	1
836	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Sempervirens (t23)	SERVICIO	1
837	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Arizonica (Cipres) Arboles y Arbustos (t222)	SERVICIO	1
838	906834	RAST TEST ALERGENOS: Colorantes Rojos / Extracto de Cochinilla (f340)	SERVICIO	1
839	906834	RAST TEST ALERGENOS: Coliflor (f291)	SERVICIO	1
840	906834	RAST TEST ALERGENOS: Clindamicina (q59)	SERVICIO	1
841	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ciruela (f255)	SERVICIO	1
842	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ciprofloxacina (q25)	SERVICIO	1
843	906834	RAST TEST ALERGENOS: Chenopodium Album (Cenizo) Polenes Plantas (w10)	SERVICIO	1
844	906834	RAST TEST ALERGENOS: Champiñones (f212)	SERVICIO	1
845	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cereza (f242)	SERVICIO	1
846	906834	RAST TEST ALERGENOS: CEFACLOR (c7)	SERVICIO	1
847	906834	RAST TEST ALERGENOS: Castaña (f299)	SERVICIO	1
848	906834	RAST TEST ALERGENOS: Canela (f220)	SERVICIO	1
849	906834	RAST TEST ALERGENOS: Bagre (f369)	SERVICIO	1
850	906834	RAST TEST ALERGENOS: Azitromicina (x04)	SERVICIO	1
851	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ascaris (p1)	SERVICIO	1
852	906834	RAST TEST ALERGENOS: ARENQUE (f205)	SERVICIO	1
853	906834	RAST TEST ALERGENOS: Arandano Rojo (f341)	SERVICIO	1
854	906834	RAST TEST ALERGENOS: Anisakis Alimentos (p4)	SERVICIO	1
855	906834	RAST TEST ALERGENOS: Anis (f271)	SERVICIO	1
856	906834	RAST TEST ALERGENOS: Aji (Pimienta de Chile) (f279)	SERVICIO	1
857	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ahuyama / Calabaza (f225)	SERVICIO	1
858	906834	RAST TEST ALERGENOS: ACIDO CLAVULANICO (q21)	SERVICIO	1
859	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acetaminofen (Paracetamol) (q12)	SERVICIO	1
860	906834	RAST TEST ALERGENOS: Acacia (t19)	SERVICIO	1
861	906834	RAST TEST ALERGENOS: Dexametasona (q74)	SERVICIO	1
862	906834	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato TDI (k75)	SERVICIO	1
863	906834	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato MDI (k76)	SERVICIO	1
864	906834	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato HDI (k77)	SERVICIO	1
865	906834	RAST TEST ALERGENO: Eritromicina (q07)	SERVICIO	1
866	906834	RAST TEST ALERGENO: Dipirona/Metamizol (q06)	SERVICIO	1
867	906834	RAST TEST ALERGENO: Libocedrus decurrens (Cedro) (t212)	SERVICIO	1
868	905751	PROPOXIFENO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
869	908305	PIRUVATO KINASA EN ERITROCITOS	SERVICIO	1
870	908333	OLIGOSACARIDOS EN ORINA	SERVICIO	1
871	903854	MAGNESIO ERITROCITARIO	SERVICIO	1
872	905001	LIDOCAINA EN SUERO	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
873	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1
874	906425	INSULINA ANTICUERPOS ANTI-RECEPTOR	SERVICIO	1
875	906827	INMUNOGLOBULINA A. IgA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
876	906827	INMUNOGLOBULINA A. IgA EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
877	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA: FUNCIONAL	SERVICIO	1
878	902027	INHIBIDOR 1 DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO (PAI-1)	SERVICIO	1
879	905303	IMIPRAMINA - DESIPRAMINA, NIVELES SERICOS	SERVICIO	1
880	906426	IA-2 ANTICUERPOS (Diabéticos insulino dependientes)	SERVICIO	1
881	908350	HEPCIDINA EN SUERO	SERVICIO	1
882	902050	HEPARINA COFACTOR II (ACTIVIDAD)	SERVICIO	1
883	905404	GENTAMICINA	SERVICIO	1
884	903301	GALACTOSA EN PLASMA	SERVICIO	1
885	908350	COTININA (METABOLITO DE LA NICOTINA), SUERO	SERVICIO	1
886	905307	CLORPROMAZINA (Largactil/Thorazine)	SERVICIO	1
887	906108	CISTICERCOSIS ANTICUERPOS IgG WESTERN BLOT	SERVICIO	1
888	903004	CALCULO BILIAR	SERVICIO	1
889	905736	BISMUTO EN SANGRE	SERVICIO	1
890	905736	BISMUTO EN ORINA	SERVICIO	1
891	905736	BARIO	SERVICIO	1
892	903602	AMONIO (NITROGENO AMONIACAL) ORINA	SERVICIO	1
893	905401	AMIKACINA: Niveles Sericos	SERVICIO	1
894	903401	ADENOSINA DESAMINASA (ADA) ERITROCITARIA	SERVICIO	1
895	903113	ACIDO VANILMANDELICO HPLC	SERVICIO	1
896	908308	ACIDO OROTICO EN ORINA	SERVICIO	1
897	908350	ACIDO N ACETIL ASPARTICO (Enfermedad De Canavan) EN ORINA	SERVICIO	1
898	906834	RAST TEST ALERGENOS: Carpa (f355)	SERVICIO	1
899	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pomelo/Toronja (f209)	SERVICIO	1
900	906834	RAST TEST ALERGENOS: Gentamicina (q08)	SERVICIO	1
901	908332	HEXOSAMINIDASA TOTAL EN SUERO (A Y B)	SERVICIO	1
902	908318	CARBOHIDRATOS: PRUEBAS BIOQUIMICAS+CROMATOGRAFIA	SERVICIO	1
903	905755	SALICILATOS CUANTITATIVOS EN ORINA	SERVICIO	1
904	905742	ORGANOFOSFORADOS EN SANGRE	SERVICIO	1
905	905742	ORGANOFOSFORADOS EN ORINA	SERVICIO	1
906	905740	OPIACEOS EN ORINA: Prueba Cualitativa	SERVICIO	1
907	905740	MORFINA Y OTROS METABOLITOS EN ORINA	SERVICIO	1
908	905736	MANGANESO EN SANGRE	SERVICIO	1
909	905736	CROMO EN ORINA	SERVICIO	1
910	903419	COLINESTERASA ERITROCITICA	SERVICIO	1
911	903006	CAROTENOS	SERVICIO	1
912	905306	BENZODIAZEPINICOS CUALITATIVOS (En Orina-Capa fina)	SERVICIO	1
913	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS EN ORINA: Cualitativos	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
914	905707	ALCOHOL METILICO (Metanol)	SERVICIO	1
915	905706	ALCOHOL ETILICO CUANTITATIVO (Microdifusion)	SERVICIO	1
916	903826	ACETOACETATO EN ORINA (Cualitativa)	SERVICIO	1
917	903608	ZINC EN SUERO	SERVICIO	1
918	903609	ZINC EN ORINA	SERVICIO	1
919	905103	WARFARINA (Coumadin) NIVELES SERICOS	SERVICIO	1
920	905102	WARFARINA (Cualitativa)	SERVICIO	1
921	903708	VITAMINA E (Tocoferol)	SERVICIO	1
922	903709	VITAMINA C (Acido Ascorbico)	SERVICIO	1
923	903705	VITAMINA B6 EN PLASMA (Piridoxina)	SERVICIO	1
924	903704	VITAMINA B2 EN SANGRE TOTAL	SERVICIO	1
925	903701	VITAMINA A (Retinol)	SERVICIO	1
926	903051	UROPORFIRINAS (Orina de 24h.)	SERVICIO	1
927	908338	TIROSINA	SERVICIO	1
928	905760	TALIO EN SANGRE	SERVICIO	1
929	905760	TALIO (Orina de 24 Horas)	SERVICIO	1
930	905736	SELENIO EN SUERO	SERVICIO	1
931	905736	SELENIO EN ORINA	SERVICIO	1
932	905736	PLOMO EN SANGRE (Absorc. Atomica)	SERVICIO	1
933	905736	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS (Absorc. Atomica)	SERVICIO	1
934	905736	PLOMO EN ORINA AL AZAR (Absorc. Atomica)	SERVICIO	1
935	905736	PLOMO EN AGUA	SERVICIO	1
936	905736	NIQUEL EN ORINA	SERVICIO	1
937	905736	NIQUEL EN SANGRE	SERVICIO	1
938	903068	METANEFRINAS LIBRES FRACCIONADAS EN PLASMA (Metanefrina libre, Normetanefrina libre)	SERVICIO	1
939	905731	MERCURIO EN UÑAS	SERVICIO	1
940	905731	MERCURIO EN SANGRE	SERVICIO	1
941	905731	MERCURIO EN ORINA	SERVICIO	1
942	905731	MERCURIO EN CABELLO	SERVICIO	1
943	905731	MERCURIO EN AGUA	SERVICIO	1
944	905716	MARIHUANA CUANTITATIVA EN SUERO	SERVICIO	1
945	905736	MANGANESO EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
946	905736	MANGANESO EN ORINA	SERVICIO	1
947	905305	LORAZEPAN NIVELES SERICOS	SERVICIO	1
948	905210	FENITOINA LIBRE, NIVELES SERICOS	SERVICIO	1
949	908338	FENILALANINA Y TIROSINA CUANTIFICACION	SERVICIO	1
950	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	SERVICIO	1
951	905736	ESTAÑO, SANGRE TOTAL	SERVICIO	1
952	905736	ESTAÑO, ORINA	SERVICIO	1
953	905305	DIAZEPAM (VALIUM): NIVELES SERICOS	SERVICIO	1
954	905736	CROMO EN SANGRE	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
955	905736	CROMO EN AGUA	SERVICIO	1
956	903822	CREATINA EN SUERO	SERVICIO	1
957	903881	CREATINA EN ORINA (24 horas)	SERVICIO	1
958	905726	COCAINA CUANTITATIVA EN SUERO	SERVICIO	1
959	905736	COBRE EN SUERO	SERVICIO	1
960	905736	COBRE EN ORINA	SERVICIO	1
961	905736	COBALTO EN SUERO	SERVICIO	1
962	905736	COBALTO EN SANGRE	SERVICIO	1
963	905736	COBALTO EN ORINA	SERVICIO	1
964	905305	CLONAZEPAM (RIVOTRIL): Niveles Sericos	SERVICIO	1
965	903827	CETONEMIA: Prueba Cualitativa	SERVICIO	1
966	903009	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS (HPLC) (Adren.Noradren.Dopam.)	SERVICIO	1
967	903005	CALCULO URINARIO	SERVICIO	1
968	905714	CAFEINA	SERVICIO	1
969	905736	CADMIO EN SANGRE	SERVICIO	1
970	905736	CADMIO EN ORINA	SERVICIO	1
971	905736	CADMIO EN AGUA	SERVICIO	1
972	905305	BENZODIAZEPINICOS CUANTITATIVOS NIVELES SERICOS (Clonazepan, Diazepan, Lorazepan, Oxazepan)	SERVICIO	1
973	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	SERVICIO	1
974	905701	ACETAMINOFEN: NIVELES SERICOS	SERVICIO	1
975	908350	2,5 HEXANODIONA TOTAL EN ORINA	SERVICIO	1
976	901313	IDENTIFICACION DE MYCOBACTERIAS EN HECES	SERVICIO	1
977	907106	ORINA PARCIAL (Uroanalisis)	SERVICIO	1
978	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	SERVICIO	1
979	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
980	906245	SARAMPION: Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
981	906110	ECHINOCOCCUS GRANULOSUS (HIDATIDOSIS): Anticuerpos IgG	SERVICIO	1
982	906233	HTLV I-II ANTICUERPOS: INMUNOBLOT (Bandas-confirmatoria)	SERVICIO	1
983	906250	HIV PRUEBA CONFIRMATORIA, WESTERN BLOT	SERVICIO	1
984	906526	LSA CLASE II (P.R.A. Antigeno Individual)	SERVICIO	1
985	906525	LSA CLASE I (P.R.A. Antigeno Individual)	SERVICIO	1
986	906834	RAST TEST ALERGENOS: Gelatina (Medicamentos) (c74)	SERVICIO	1
987	908412	ALFA-1 ANTITRIPSINA - GENOTIPO (PCR)	SERVICIO	1
988	906834	RAST TEST ALERGENOS: AMARANTO (x23)	SERVICIO	1
989	908350	FOSFOETANOLAMINA EN ORINA	SERVICIO	1
990	906834	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 5 Apis mellifera - Insectos (recomb.) (i216)	SERVICIO	1
991	906834	RAST TEST ALERGENOS: Equino c1 (e227)	SERVICIO	1
992	906834	RAST TEST ALERGENOS: rCan f1 Canis Familiaris - Perro (e101r) (Recombinante)	SERVICIO	1
993	906834	RAST TEST ALERGENOS: rCan f5 Canis fam. (e226)	SERVICIO	1
994	906834	RAST TEST ALERGENOS: rves v 1 Fofalipasa A1 Vespula Vulgaris (Recombinante) (i211)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
995	906834	RAST TEST ALERGENOS: rCan f2 Canis Perro (e102r)	SERVICIO	1
996	906834	RAST TEST ALERGENOS: rFel d1 (e94) Felis Domesticus	SERVICIO	1
997	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atun- bacalao- camaron- mejillon azul - salmon) (fp2)	SERVICIO	1
998	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO EN ORINA	SERVICIO	1
999	906834	RAST TEST ALERGENOS: Penicillium notatum (m1)	SERVICIO	1
1000	906834	RAST TEST ALERGENOS: Mejillon (Mytilus edulis) (f37)	SERVICIO	1
1001	906834	RAST TEST ALERGENOS: Plantago lanceolata (Llanten) (w09)	SERVICIO	1
1002	906834	RAST TEST ALERGENOS: Urtica dioica (Ortiga) (w20)	SERVICIO	1
1003	905736	ORO EN SUERO	SERVICIO	1
1004	905736	BERILIO EN ORINA	SERVICIO	1
1005	905736	BERILIO EN SANGRE TOTAL	SERVICIO	1
1006	905736	PLATA EN SUERO	SERVICIO	1
1007	905736	PLATA EN ORINA	SERVICIO	1
1008	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha americana (Periplaneta americana) (i206)	SERVICIO	1
1009	906834	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Loro (e91)	SERVICIO	1
1010	903873	CALCIO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
1011	906834	RAST TEST ALERGENOS: Ketoprofeno (q61)	SERVICIO	1
1012	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cloruro de niquel (x16)	SERVICIO	1
1013	906834	RAST TEST ALERGENOS: Dolichovespula maculata (i2)	SERVICIO	1
1014	906834	RAST TEST ALERGENOS: rVes V5 (i209) Vespula	SERVICIO	1
1015	906834	RAST TEST ALERGENOS: Avispon (Vespa cabro) (i75)	SERVICIO	1
1016	906834	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispon Amarillo/Dolichovespula arenaria (i5)	SERVICIO	1
1017	906834	RAST TEST ALERGENOS: Claritromicina (q64)	SERVICIO	1
1018	906834	RAST TEST ALERGENOS: Castanea sativa (t206)	SERVICIO	1
1019	906834	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina A Staphylococcus (m80)	SERVICIO	1
1020	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cefalotina (q22)	SERVICIO	1
1021	906834	RAST TEST ALERGENOS: Vancomicina (q92)	SERVICIO	1
1022	906834	RAST TEST ALERGENOS: Lupulo (f324)	SERVICIO	1
1023	906125	TOXOCARA CANNIS, ANTICUERPOS IgM	SERVICIO	1
1024	906834	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina B Staphylococcus (m81)	SERVICIO	1
1025	906834	PANEL ALERGENOS ALIMENTOS	SERVICIO	1
1026	906834	PANEL ALERGENOS POR INHALACIÓN Y ALIMENTARIOS	SERVICIO	1
1027	906243	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	SERVICIO	1
1028	906834	RAST TEST ALERGENOS: Metronidazol (q47)	SERVICIO	1
1029	906834	RAST TEST ALERGENOS:rBet v 1 (t215) Polen Abedul (Recombinante)	SERVICIO	1
1030	906834	RAST TEST ALERGENOS: rApi m 2 - Apis mellifera (i214) Insectos	SERVICIO	1
1031	906834	RAST TEST ALERGENOS: Polistes spp. (Avispa papelera) (i04)	SERVICIO	1
1032	906834	RAST TEST ALERGENOS: Cafeína (q87)	SERVICIO	1
1033	906834	RAST TEST ALERGENOS: DOXICICLINA (C216)	SERVICIO	1

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1034	906834	RAST TEST ALERGENOS: Procaína (novocaína)	SERVICIO	1
1035	906834	RAST TEST ALERGENOS: Furosemida (x12)	SERVICIO	1
1036	906834	Rast test Alergeno Yoduro sódico (x33)	SERVICIO	1
1037	906834	Rast test Alérgeno: Rfel d4 (recombinante lipocalina gato-epitelios y proteínas animales) (e228)	SERVICIO	1
1038	906834	RAST TEST ALERGENOS Tropomiosina Recombinante de Gamba (F351)	SERVICIO	1
1039	901212	HONGOS: MICROSCOPICO Y CULTIVO	SERVICIO	1
1040	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1
1041	903813	CLORO EN SANGRE	SERVICIO	1
1042	903880	CLORO EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
1043	903862	PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
1044	903874	PROTEINURIA EN ORINA AL AZAR	SERVICIO	1
1045	903804	ALBUMINURIA: Orina de 24 Horas	SERVICIO	1
1046	901235	UROCULTIVO ENVIADO EN UROTUBO (Con recuento de colonias y A/B Disco)	SERVICIO	1
1047	901235	UROCULTIVO (Con recuento de Colonias y A/B Disco)	SERVICIO	1
1048	901101	BK (ZIELH NIELSEN) - Coloración	SERVICIO	1
1049	901217	SECRECION URETRAL: Microscopico y cultivo	SERVICIO	1
1050	901101	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 3	SERVICIO	1
1051	901101	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 2	SERVICIO	1
1052	901101	ESPUTO BK: DIRECTO: Muestra 1	SERVICIO	1
1053	901101	BACILOSCOPIA (Zielh Nielsen)	SERVICIO	1
1054	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	SERVICIO	1
1055	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1
1056	907001	AZUCARES REDUCTORES EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1
1057	903869	UREA EN SUERO	SERVICIO	1
1058	903863	PROTEINAS TOTALES	SERVICIO	1
1059	903856	NITROGENO UREICO - BUN (Orina al Azar)	SERVICIO	1
1060	903856	NITROGENO UREICO - BUN (Nitrogeno Ureico)	SERVICIO	1
1061	903857	NITROGENO UREICO - BUN (En orina de 24 h)	SERVICIO	1
1062	903809	BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS	SERVICIO	1
1063	903809	BILIRRUBINA TOTAL	SERVICIO	1
1064	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
1065	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	SERVICIO	1
1066	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
1067	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	SERVICIO	1
1068	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
1069	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	SERVICIO	1

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE
1.	El Oferente deberá contar con Instalaciones habilitadas por la entidad territorial de salud. Las instalaciones deberán estar ubicadas mayormente en	x

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE
	la ciudad De Puerto Asís, Mocoa, Vila Garzón y Orito cuando aplique conforme al lote a ofertar). El Servicio deberá garantizarse con oportunidad, accesibilidad, eficiencia y calidad, de acuerdo a lo establecido por la normatividad vigente.	
2.	El Oferente deberá cumplir con lo dispuesto en el Decreto 1011 del 2006 del Ministerio de Protección Social "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud", respecto de los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial. Este a su vez esta alimentado por cuatro componentes: Sistema Único de Habilitación (SUH), Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad (PAMEC), Sistema Único de Acreditación (SUA) y el Sistema de Información para la Calidad en Salud.	X
3.	La institución contratada deberán estar inscrita en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS de la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria - Ministerio de Salud y Protección Social, Certificado de Habilitación expedido por las Direcciones Departamentales y Territoriales de Salud, donde se encuentre ubicado el prestador correspondiente, de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019.(Anexar Registro y/o Certificado donde se evidencie los servicios ofrecidos, complejidad y tipo de modalidad en que son prestados	X
4.	El Oferente deberá contar con equipos aprobados por el ente Territorial de Salud y contar con mantenimientos preventivos. Mediante certificación deberá realizar una descripción detallada de los equipos que se emplearán en la ejecución del objeto del presente proceso, acordes con lo establecido en la Ley 1011 2006 y Resolución 3100 de 2019.	X
5.	El oferente garantizara para la realización de procedimientos quirúrgicos, en el estándar de talento humano (Auxiliar en enfermería, Profesional de instrumentación quirúrgica, Profesional de la medicina o de la odontología especialista, Profesional de la medicina especialista en anestesiología) en el estándar de infraestructura (Área para recepción y entrega de pacientes, Unidades sanitarias discriminadas por sexo, Sala de Cirugía, Sala de recuperación), en el estándar de dotación (equipos biomédicos), del estándar de medicamentos, dispositivos médicos e insumos (medicamentos usados pre y postquirúrgicamente de ser necesario) además, estudio imagenológico en caso de ser necesario.	
6.	El Oferente en el estándar de talento humano brindara los servicios de todas sus especialidades por un personal profesional de la salud con título según los programas académicos autorizados por el Ministerio de Educación Nacional en el marco de la seguridad del paciente, y en cualquiera de las fases de la atención en salud (promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad), según oferta. Así mismo, altamente calificado, mediante la aplicación de conocimiento y experiencia, con la tecnología adecuada para cumplir con el objeto del contrato.	X
7.	El personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de urgencias, se base en la normatividad que regula el SSPN determina mediante el Acuerdo No 002 / 01 expedido por el Consejo Superior de Salud de las fuerzas militares y de policía, que la institución debe garantizar la prestación de un plan de beneficios integrales de salud a todos los usuarios en todos sus niveles de atención y complejidad.	X
8.	El Oferente debe contar con un Sistema de Información Hospitalario HIS que garantice la captura, transferencia de la información electrónica de manera fluida dentro y entre los entornos donde se presta la atención. La interoperabilidad semántica (CUPS, CIE10...), utilizando la Codificación	X

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE
	establecida en el Manual Tarifario Ofertado y la generación de los Registros Individuales de Procedimientos en Salud (RIPS).	
9.	El oferente debe comprometerse al completo diligenciamiento en forma clara del estándar historia clínica (Consentimiento informado, Firma digital, Firma electrónica, Historia clínica y del Sistema de Información Clínico) registros como la condición de salud del paciente, los actos médicos y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que intervienen en su atención, como lo dispone el artículo 1 de la Resolución 1995 de 1999 o la norma que la modifique o sustituya.	X
10.	El oferente brindara el acceso a todos los procedimientos quirúrgicos que se requieran por cada especialidad a los usuarios del SSFM que se encuentren activos y cuenten con su respectiva autorización a excepción de urgencias vitales, a través de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud - CUPS vigentes, especificando los diferentes procedimientos según las nominaciones contenida en los anexos técnicos de la Resolución 2641 de 2024 o la norma que la modifique o sustituya.	X
11.	El oferente deberá prestar los servicios pre - post quirúrgicos y controles pertinentes a los pacientes del Sistema general de sanidad militar, según sean requeridos por la especialidad, y este deberá estar incluido dentro del paquete quirúrgico, hasta la recuperación del paciente, considerándose como límite máximo quince días (15), de acuerdo a la Decreto 2423/96	X
12.	Todo procedimiento quirúrgico que requiera medicación extra por complicación el oferente deberá suminístralo sin elevar el costo de la tarifa pactada. Todo sobre costo en los insumos, medicamentos y demás procedimientos serán motivo de glosa.	X
13.	Todas las citas de control con especialista requerirán siempre la Contra-referencia para ser autorizadas, con excepción de los controles post operatorios dentro de los términos fijados en la normatividad vigente.	X
14.	La estancia en el servicio de Hospitalización y urgencias será facturada como mediana complejidad. Solo en los casos previamente justificados se reconocerá la estancia en alta complejidad.	X
15.	El Oferente prestará los servicios de salud a los usuarios de forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención ambulatoria estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, para lo cual dispondrá de un sistema o proceso de atención preferencial a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda y de una manera humanizada.	X
16.	El Oferente atenderá a los Usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano de profesional y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualizada o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.	X
17.	En caso que se requiera algún servicio por una especialidad o subespecialidad de manera urgente o prioritaria no relacionada anteriormente y que el oferente está en capacidad y cuente con la habilitación para prestarlo, deberá realizarlo a las tarifas pactadas con el contratante, por intermedio del supervisor del contrato. De igual forma si oferta el servicio requerido en una sede diferente a Puerto Asís, Mocoa, Villagarzon y Orito y que sea necesaria para la complementariedad de la atención podrá ser referido con cargo al contrato de acuerdo a las tarifas ofertadas por dicha sede.	X
18.	El Oferente para el proceso de referencia de la solicitud de servicios electivos luego del alta (egreso hospitalario) o consulta ambulatoria por especialista,	X

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE
	siempre deberá remitir al paciente con copia de la historia clínica y solicitud debidamente diligenciada: Formato en papel membretado de la entidad emisora. Fecha Datos de identificación del usuario objeto de la solicitud CODIGO CIE10 y nombre del diagnostico CODIGO CUPS del procedimiento o consulta a solicitar Breve justificación si lo solicitado pertenece a un nivel de complejidad superior. Nombre, firma y sello claro del profesional que emite la solicitud.	
19.	Contar con un sistema de auditoría médica y permitir que el ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BASN°27, a través de su auditor de calidad o de concurrencia realice las auditorias e inspecciones que sean necesarias a las áreas y documentos que éste o la Dirección de Sanidad Ejército –CENAC REGIONAL FLORENCIA consideren pertinentes.	X
20.	Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden nacional como territorial.	X
21.	Dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato cuando haya lugar.	X
22.	Los Kit e insumos requeridos para la realización de procedimientos de la especialidad de ortopedia y artroscopia deberán ser cotizados por la IPS y autorizados por el servicio de referencia del ESM	X
23.	Brindar los servicios de todos sus especialistas de forma presencial; con personal universitario graduado y altamente calificado, mediante la aplicación de conocimiento y experiencia, con la tecnología adecuada para cumplir con el Objeto del Contrato.	X
24.	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la Ley y las autoridades administrativas o sanitarias para prestar servicios de salud en los niveles de atención ofertados.	X
25.	La institución contratada debe responder por las no conformidades que se presenten en desarrollo de la prestación de servicios a los usuarios y aplicará las acciones de mejora pertinentes. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad.	X
26.	La institución contratada debe recibir, tramitar y solucionar de manera diligente y sin dilaciones injustificadas las peticiones, las quejas o sugerencias de los usuarios que recaigan sobre la prestación del servicio objeto del contrato con un tiempo máximo de respuesta de 5 días hábiles.	
27.	La institución contratada no podrá cobrar al ESM las tecnologías en salud de carácter experimental, sobre la cual no exista evidencia científica, seguridad o costo efectividad, aplicación de tratamientos de carácter experimental o que no hayan sido reconocidas por las autoridades nacionales competentes.	X
28.	El oferente deberá responder por eventos adversos que surgen en el desarrollo de la prestación del Servicio asistencial, y comunicar al ESM con un tiempo no superior a 48 horas.	X
29.	El oferente se compromete a diligenciar los formatos establecidos por la entidad contratante para trámites administrativos (comités técnico científicos para medicamentos, insumos y procedimientos, conceptos médicos en formato propio de sanidad militar, para junta médica laboral, entre otros) la entidad debe informar de estos procedimientos a sus profesionales.	X

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE
30.	Reportar semanalmente el gasto facturado y/o programado en agendamiento a los correos electrónicos esmbaser27@gmail.com, esmbaloc27@gmail.com	X
31.	Prestar los servicios de salud obligándose a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares de la manera; para los Oficial, Suboficiales, Soldados Profesional y todos los beneficiarios de los mismos se realizará a través del documento de identidad; evitando así la suplantación y uso fraudulento de la afiliación. Los menores que no posean documento de identidad se identificarán con el registro de nacido vivo y el carnet de afiliación de la madre expedida por la Dirección General de Sanidad Militar hasta treinta (30) días de edad y en adelante con el carnet expedido por la Dirección General de Sanidad Militar. En el caso de los Soldados Regulares, la verificación de derechos se realizará mediante Constancia de Actividad expedida por el Jefe de Talento Humano de la Unidad (Constancia con una vigencia de 30 días contados a partir de la fecha de expedición) y para los Usuarios Activos por Tutelas deberán verificar y prestar únicamente los servicios establecidos en el Fallo de la Tutela. Cualquier verificación de identificación deberá realizarse ante el Establecimiento de Sanidad con el suboficial de servicio o auxiliar de referencia al Celular 3134279674 y a los correos electrónicos atencionurgenciasesmbas27@gmail.com, para el esmbaloc27@gmail.com	X
32.	El oferente deberá notificar y solicitar autorización para todos los servicios a prestar a los usuarios en los servicios de urgencias y hospitalización de acuerdo a lo estipulado en las normas ministeriales, reportando el ingreso de cada usuario a los correos institucionales del Servicio de Referencia y Contra Referencia esmbaser27@gmail.com; atencionurgenciasesmbas27@gmail.com esmbaloc27@gmail.com y/o al Celular 3134279674, enviando los siguientes documentos: a) Carnet o constancia vigente no mayor a 30 días de expedición, b) Documento de identidad.	X
33.	Disponer de por lo menos un funcionario de enlace, una línea telefónica para mantener comunicación permanente entre la entidad y el contratista, de igual forma deberá disponer de un correo electrónico para el envío de documentos requeridos con el fin de solucionar los inconvenientes que se presenten en el desarrollo de la ejecución del contrato.	X
34.	Presentar junto con las facturas, información estadística mensual en su archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso, que contenga la siguiente información: Número del consecutivo, Apellidos y Nombres, Número de Identificación, Edad del Usuario, Fecha del Servicio, Diagnóstico con CIE10, código del procedimiento, Nombre del procedimiento o estudio realizado, valor del procedimiento, nombre del médico solicitante, cédula del médico solicitante, servicio solicitante, fecha de atención y facturación. Esta debe entregarse los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes o cuando se soliciten de cortes parciales con copia a los correos electrónicos esmbaser2727@gmail.com, esmbaloc27@gmail.com, el presente informe hace parte integral de los soportes de la factura.	X
35.	Brindar Información al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 50% y el 70% del presupuesto asignado al contrato. Una vez ejecutado el 100%, el contratista se obliga a no continuar prestando los servicios objeto del contrato.	X
36.	Aceptar y facilitar las visitas de los Auditores Médicos del Área de Sanidad Ejército en lo referente a Revisión de Soportes, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestra población, así como también proporcionar y consolidar la	X

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE
	información requerida dentro de los plazos que la Dirección de Sanidad Ejército – CENAC REGIONAL FLORENCIA – ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM 7 considere pertinente.	
37.	El oferente certificará que el tiempo mínimo de atención por consulta médica especializada no será inferior de 20 minutos.	X
38.	El oferente deberá aportar Resolución para las Tarifas Institucionales de los medicamentos, materiales e insumos. (Cuando aplique)	X
39.	El oferente se compromete a que las imágenes diagnosticas que sean procesadas en sus instalaciones incluyen toma, procesamiento y lectura por especialista en radiología.	X
40.	En los casos de muerte materna o neonatal, mortalidad por desnutrición, casos de sífilis gestacional y congénita, casos de bajo peso al nacer, la IPS debe notificar oportunamente al contratante y presentar el caso al Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE), a su vez; permitir al contratante la verificación y solicitud de los soportes y conclusiones que hacen parte integral de la investigación. 4) Reportar los pacientes Hipertensos y/o Diabéticos que sean detectados en su institución independientemente de la causa que motive la consulta, de forma que permita mantener actualizada la base única de datos que establece la Resolución 4700/08, el Decreto 3518 de 2006 y los lineamientos SIVIGILA 2009- INS y demás normas que lo adicionen o modifiquen	X
41.	Notificar al establecimiento de sanidad militar los casos de interés de salud pública notificados o diagnosticados por la institución a los correos esmbaloc27@gmail.com esembaser27@gail.com	X
42.	El oferente deberá aportar junto con su oferta listado de medicamentos e insumos que se rijan a través de tarifa SOAT y/o normatividad vigente y los insumos que no se encuentren dentro del presente proceso también se regirán por tarifa SOAT. (aplica solo para tratamientos intrahospitalarios). Para las tarifas propias se debe anexar los acuerdos o resoluciones debidamente suscritas por la junta de la entidad con fecha anterior a la presentación de oferta.	XX
43.	El oferente deberá aportar junto con su oferta el Portafolio de servicios actualizado	

El oferente deberá cumplir con las siguientes condiciones de manera obligatoria y deberá manifestarlo mediante documento debidamente suscrito y firmado, el cual debe allegar junto a su propuesta, incluyendo los soportes que se solicitan en algunos de las siguientes manifestaciones y/o compromisos, objeto de verificación:

CLÁUSULA SÉPTIMA - PLAZO DE EJECUCIÓN, Y LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS: El proceso será ejecutado dentro de la vigencia 2025, una vez perfeccionado el contrato hasta el **31 de diciembre de 2025** o hasta agotar el presupuesto asignado. Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal, la acreditación de los aportes parafiscales, el pago de la Estampilla Pro Universidad de la Amazonia (Cuando aplique) y la suscripción del acta de inicio.

LUGAR DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS.
Los servicios objeto del futuro contrato se prestarán en las instalaciones de la IPS Habilitada del Contratista dentro del área georreferenciada al Departamento del Putumayo, específicamente en la ciudad de ORITO.

Nota 1: Para todos los efectos legales derivados de la celebración, ejecución, terminación y liquidación del contrato, se entenderá que el domicilio contractual será en el Municipio de Florencia Caquetá, Instalaciones de la CENAC REGIONAL FLORENCIA.

Nota 2: Serán a cargo del Contratista los costos de transporte, desplazamiento, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la ejecución del contrato. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que llegase a celebrar, incluyendo los impuestos.

CLÁUSULA OCTAVA - GARANTÍA ÚNICA: Conforme al artículo 7° de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, EL CONTRATISTA se compromete a suscribir a favor del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA a satisfacción del mismo, una garantía cuyo objeto será respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan del Contrato. Esta garantía consistirá en una póliza expedida por una compañía de seguros o entidad bancaria legalmente establecida en Colombia, cuyas pólizas matrices se encuentren aprobadas por la Superintendencia Financiera, la cual deberá presentarse dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la publicación del contrato en la plataforma del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II Portal único de Contratación www.colombiacompra.gov.co/secop/secop-ii, y debe enviarse la póliza a través de la plataforma, la cual debe mantenerse vigente durante la vida y liquidación del contrato. Dicha Garantía debe cubrir los siguientes riesgos:

TIPO DE RIESGO	MECANISMO DE COBERTURA	ASIGNACIÓN
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	Equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más y de las prórrogas si las hubiere.	Contratista (100%)
CALIDAD DEL SERVICIO	Equivalente al treinta por ciento (30%) del valor total del contrato, cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más y de las prórrogas si las hubiere.	Contratista (100%)
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato, la cual permanecerá vigente por un tiempo igual al plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más. Cuando el contrato sea modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso.	Contratista (100%)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL FRENTE A TERCEROS	No deberá ser inferior a TRESCIENTOS (300) SMMLV. Por el término de la vigencia del contrato, a partir del perfeccionamiento. Este amparo cubre a la entidad Estatal de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones de su contratista. (Cuando el contrato sea modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso.) **Nota**: *En caso de que el contratista tenga constituida una póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual vigente, podrá allegar un certificado expedido por la compañía de seguros en donde conste que el contrato derivado de la asignación de este proceso, está cubierto, o que la compañía de seguros realice el ajuste a la póliza existente incluyendo a la entidad como beneficiaria con ocasión al contrato suscrito*.	Contratista (100%)

NOTA 1: Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato y de la terminación del plazo de ejecución del mismo, según sea el caso. La constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. **NOTA 2:** Dentro de los términos estipulados en el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA. El CONTRATISTA, 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. **NOTA 3:** Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA y a cuenta del CONTRATISTA, quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista. Estos mecanismos de cobertura son

requeridos por el MDN - EJÉRCITO NACIONAL- CENAC REGIONAL FLORENCIA teniendo en cuenta que el objeto de las mismas sirve 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 del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO: ALCANCE DE LOS AMPAROS:** En la póliza deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria convenidas. En todo caso deberá reponer la garantía cuando el valor de la misma se vea afectada por razón de siniestros, dentro de los cinco (5) días calendario siguiente a la ejecutoria del acto o sentencia que así lo declare. Tratándose de pólizas no expirará por falta de pago de la prima o revocatoria unilateral. **PARÁGRAFO SEGUNDO: RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN**: En la póliza deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión. **PARÁGRAFO TERCERO: SANCIÓN POR FALTA DE GARANTÍA:** Si EL CONTRATISTA se negare a constituir la garantía única en los términos, cuantía y duración establecidos en esta cláusula, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA, podrá aplicar las sanciones contractuales a que haya lugar, de conformidad con el artículo 25 numeral 19 de la Ley 80 de 1993. **PARÁGRAFO CUARTO: RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA:** De acuerdo a lo estipulado en el artículo 2.2.1.2.3.1.18. del decreto 1082 de 2015, cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o Competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato. **CLÁUSULA NOVENA - AVISOS Y NOTIFICACIONES**: Todas las comunicaciones que se requieran en desarrollo del presente contrato se presentarán por escrito directamente o por correo electrónico, así: las que deba realizar el MDN – DIGSA – CENAC FLORENCIA se remitirán a la Dirección: DIAG. 8 5ª No. 34 - 36 Barrio El Vergel. email: acsalud.sas@gmail.com teléfono: 3208598430. Las que deba realizar EL CONTRATISTA las remitirá por escrito directamente al MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA a la oficina de CONTRATACIÓN – CENAC REGIONAL FLORENCIA, ubicada en la carrera 16 No. 16-00 Barrio Centro en las instalaciones de la Décima Segunda Brigada en la ciudad de Florencia Departamento del Caquetá. **CLÁUSULA DÉCIMA - SANCIONES:** Las partes convienen en establecer las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones recíprocamente adquiridas en virtud del presente contrato, previo agotamiento del debido proceso establecido en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con lo preceptuado en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, para la imposición de multas por parte de la Administración así: **a)** En el evento de presentarse retardo en la entrega, de conformidad con lo previsto en la cláusula del plazo de ejecución del presente contrato y con el fin que EL CONTRATISTA cumpla debidamente la ejecución del contrato, se impondrán multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor del bien o servicio por cada día de retardo y hasta por un plazo máximo de quince (15) días calendario en calidad de sanción por el simple hecho del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la Ley. **b)** En el evento de presentarse devolución del bien, por no cumplir el mismo con las especificaciones técnicas del presente contrato, retrasando la entrega del mismo, se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor de los bien o servicio dejados de entregar y/o prestar, por cada día de retardo y hasta por un plazo máximo de 15 días. **c)** En el evento que EL CONTRATISTA no desarrolle a tiempo las actividades señaladas en el cronograma que acompaña la oferta y demás obligaciones contractuales, se impondrán multas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor del ítem cuya actividad no se haya desarrollado por cada día de retardo en la actividad y hasta por un plazo máximo de quince (15) días calendario en calidad de sanción. **d)** La Entidad podrá declarar el incumplimiento del contrato con las consecuencias contempladas en el Artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y cuando no sean satisfechas cualquiera de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA. **PARÁGRAFO PRIMERO: PAGO DE LAS MULTAS:** El pago de las multas a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, podrá descontarse de los saldos pendientes a favor de EL CONTRATISTA y se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Para tal efecto EL CONTRATISTA autoriza al MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA para hacer los descuentos correspondientes. **PARÁGRAFO SEGUNDO: EXTENSIÓN PARA LAS DEMÁS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** Esta sanción puede hacerse efectiva por parte del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA, no sólo para el suministro de los bienes objeto del contrato, sino para las demás obligaciones contractuales, especialmente si se trata de la obligación por parte de EL CONTRATISTA de suscribir las adiciones y/o modificaciones acordadas o cualquier otro acuerdo que conste en documento y que se perfeccione con la suscripción del mismo por las partes aquí involucradas. **PARÁGRAFO TERCERO: DEBIDO PROCESO:** Durante la ejecución del contrato, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA podrá hacer uso de las acciones sancionatorias previstas en la presente comunicación de aceptación de

oferta y en el contrato a suscribir, las cuales se adelantarán respetando el derecho al debido proceso consagrado en el Artículo 29 de la Constitución Política y en cumplimiento del procedimiento regulado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. En todo caso, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA, en el proceso sancionatorio que se adelante, brindará todas las garantías constitucionales y legales a EL CONTRATISTA para que ejercite su derecho a la defensa en audiencia y tenga la oportunidad de exponer las razones y/o motivos sobre los hechos generadores de la afectación de la ejecución contractual. En ningún caso procederá la imposición de sanción sin haberse brindado la oportunidad a EL CONTRATISTA de explicar las causas que impiden la ejecución normal y oportuna del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA - PENAL PECUNIARIA:** Con el fin de sancionar a EL CONTRATISTA por el hecho de declararse la caducidad administrativa o el incumplimiento definitivo del contrato, previo agotamiento del debido proceso establecido en el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 en concordancia con el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, las partes convienen como pena pecuniaria la obligación de EL CONTRATISTA de pagar una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, sin perjuicio de que EL CONTRATISTA deba cumplir con la obligación principal y de las acciones judiciales a que haya lugar cuando el perjuicio resulte mayor. **PARÁGRAFO PRIMERO: NATURALEZA DE LA PENA:** La suma anterior se pacta a título de pena, no de indemnización, razón por la cual, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA se reserva el derecho de reclamar a EL CONTRATISTA el pago de los perjuicios que su incumplimiento le hubiese ocasionado. El pago de la pena pecuniaria a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por la vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, sobre los saldos pendientes a favor de EL CONTRATISTA se tendrá en cuenta al momento de la liquidación y desde ya EL CONTRATISTA autoriza su descuento. **PARÁGRAFO SEGUNDO: RECURSOS QUE INGRESAN AL TESORO NACIONAL**: El valor de las sanciones por retardo y de la Cláusula Penal Pecuniaria como ésta, ingresará al Tesoro Nacional, a través de la Tesorería Principal del Comando del Ejército. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - CADUCIDAD ADMINISTRATIVA.** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA podrá declarar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Asimismo, cuando se presente cualquiera de los eventos contemplados en el artículo 25 de la Ley 40 de 1993, 90 y siguientes de la Ley 418 de 1997, podrá declararse la caducidad del contrato en los términos allí señalados. La liquidación se realizará de conformidad con lo previsto en los artículos 60 y siguientes de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA - SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA:** Para cualquier efecto que dé lugar al incumplimiento de este contrato se someterá a la Ley Colombiana y a las autoridades legales preestablecidas. EL CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo pertinente a las obligaciones y derechos originados en el presente contrato, 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 la jurisdicción contencioso administrativa. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA - OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la Ley 80 de 1993, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas. En el caso de la interpretación y de la modificación unilateral el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA informará a EL CONTRATISTA sobre estas circunstancias de conformidad con lo establecido en los artículos pertinentes ya citados y éste contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones; posteriormente las partes dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes intentarán llegar a un acuerdo. Si ello no fuere posible se dará cumplimiento a lo establecido en los artículos que regulan la materia en la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - APLICACIÓN DE NORMAS GENERALES:** Este contrato se regula, además de sus estipulaciones, por las leyes civiles y mercantiles colombianas que correspondan a su esencia y naturaleza. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Conforme al artículo 68 de la Ley 80 de 1993, las partes se comprometen a utilizar los mecanismos de solución previstos en la mencionada ley. Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la presentación del conflicto las partes se reunirán para solucionarlo, para lo cual el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA fijará fecha, hora y lugar; si existe acuerdo levantarán acta donde conste lo acordado; si subsiste el conflicto, el mecanismo para solucionarlo será escogido dentro de los diez (10) días hábiles siguientes. Para dicha escogencia se tendrán en cuenta las características y condiciones especiales de cada conflicto, a fin de evitar dilaciones injustificadas que afecten la ejecución del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA - ARBITRAMENTO TÉCNICO:** Cualquier controversia de carácter exclusivamente técnico que no pueda resolverse amigablemente, podrá ser sometida al criterio de expertos designados por las partes o al parecer de un organismo consultivo del Gobierno o al de una asociación profesional, de conformidad con el artículo 74 de

la Ley 80 de 1993. La decisión adoptada será definitiva. Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a presentarse la controversia técnica, las partes se reunirán para solucionarla amigablemente para lo cual el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA fijará la fecha, hora y lugar; si existe acuerdo, levantarán acta en donde conste lo acordado; si subsiste la controversia el mecanismo adoptado por la parte será escogido dentro de los diez (10) días hábiles siguientes. Para dicha escogencia, se tendrán en cuenta las características y condiciones especiales de la respectiva controversia técnica, a fin de que el mecanismo adoptado por las partes evite dilaciones injustificadas que afecten la ejecución del contrato. Los gastos que genere dicho arbitramento técnico serán sufragados por EL CONTRATISTA. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA - CESIÓN:** Por tratarse de un contrato intuito-persona EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato en todo, ni en parte a persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera sin el consentimiento previo, expreso y escrito del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA, no quedando este obligado a dar las razones que le asistan para negarlo. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA - CESIÓN DE LOS DERECHOS DE CONTENIDO PATRIMONIAL:** En caso que EL CONTRATISTA decida efectuar una cesión y/o pignoración de los derechos económicos de contenido patrimonial derivados del presente contrato, deberá solicitar su aceptación y notificación por parte del MDN – DIGSA – CENAC FLORENCIA, con fundamento en los artículos 1959 y siguientes del Código Civil, en concordancia con los artículos 651 y siguientes del Código de Comercio. EL CONTRATISTA, deberá anexar como mínimo los siguientes documentos**: 1)** Contrato de cesión y/o pignoración de derechos económicos del contrato objeto de la cesión, firmado por el cesionario y el cedente donde se relacione en forma explícita lo siguiente: **a)** valor de la cesión**; b)** especificar si la cesión obedece al contrato principal y/o contratos adicionales**; c)** Aceptación por parte del cesionario de los descuentos de Ley cuando aplique. **2)** Acta de junta de socios o documento consorcial, en donde se autorice al representante legal de la figura correspondiente para efectuar la cesión**. 3)** Certificado de existencia y representación legal del cesionario y el cedente cuando se trate de persona jurídica y/o certificado de inscripción cuando se trate de persona natural expedido por la cámara de comercio del domicilio correspondiente. **4)** certificación bancaria con número de cuenta y beneficiario donde se deben consignar los valores cedidos. **5**) Declaración bajo juramento del cesionario en la cual se exprese el cumplimiento de lo previsto en el Decreto 4334/2008 en concordancia con el Decreto 1981 de 1988. **6)** Oficio dirigido al Ordenador del Gasto, indicando el valor cedido y aportando los anteriores documentos. **PARÁGRAFO ÚNICO: SUJECIÓN A LA FORMA DE PAGO**: La entidad financiera, bancaria, persona natural o jurídica debe supeditarse a la forma de pago establecida en el presente contrato. En el monto a ceder tener en cuenta los descuentos de ley, tales como RETEIVA, RETEFUENTE, ESTAMPILLA PROUNIAMAZONIA, RETEICA y demás a que haya lugar. **CLÁUSULA VIGÉSIMA - ADICIONES, MODIFICACIONES AL CONTRATO, CONTRATO DE TRANSACCIÓN, COMPENSACIÓNES O ACUERDOS:** EL CONTRATISTA estará obligado a suscribir las modificaciones acordadas entre las partes, para efectos de garantizar la ejecución y el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado, dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento por parte del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA. En caso de incumplimiento de dicha obligación, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA, podrá hacer efectivas las sanciones señaladas en el presente contrato, es decir, las sanciones por retardo o la penal pecuniaria, indicadas en la cláusula décima y décima primera del presente contrato. En el evento en que dicho incumplimiento genere la paralización del contrato, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA, podrá hacer efectiva la cláusula décima segunda de conformidad con la ley. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA - RESERVA DE LA INFORMACIÓN QUE SE OBTENGA POR MEDIO DEL PRESENTE CONTRATO:** EL CONTRATISTA se obliga para con el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con el presente contrato, así como el suministro de los bienes objeto del mismo, los asuntos técnicos e instalaciones de las Fuerzas Militares de la República de Colombia, conocidos por EL CONTRATISTA durante el desarrollo de este contrato o con posterioridad al mismo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - SUPERVISIÓN.** El SUPERVISOR será el señor **SS. WILMAN GUERRERO CORDOBA** o quien haga sus veces en el cargo nombrado mediante **Resolución No. 01168976 del 15 de agosto de 2025.** El MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA tendrá el derecho de supervisar el desarrollo y ejecución del contrato, lo que le permitirá acceder sí así lo desea, en cualquier momento a las instalaciones físicas en las que se lleven a cabo las diferentes fases del contrato y a los documentos e información que soportan la labor de EL CONTRATISTA, ante lo cual se impondrá a cargo del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA un compromiso de confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso, la que se entiende asumida por el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA con la firma del presente contrato, dentro de las limitaciones que para el efecto le establezca la ley. EL CONTRATISTA no podrá oponer derechos de autor o acuerdos de confidencialidad internos o con terceros que limiten o impidan que el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA o su designado

accedan a la información de EL CONTRATISTA para el ejercicio de sus facultades de supervisión y control. El MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA ejercerá las actividades de supervisión y control de la ejecución del contrato que le corresponden, directamente o a través de terceros, y tendrá las siguientes facultades básicas: **a)** Exigir a EL CONTRATISTA la información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del presente contrato. EL CONTRATISTA está obligado a suministrar la información solicitada inmediatamente, a no ser que se convenga un plazo cuando la naturaleza de la información exigida así lo requiera; **b)** Verificar directamente o a través de terceros que EL CONTRATISTA cumpla las condiciones de ejecución del presente contrato según los términos en los que se ha convenido y requerir a EL CONTRATISTA para que corrija los incumplimientos; **c)** Realizar las pruebas que considere necesarias para verificar que los productos cumplan con las características técnicas y funcionales exigidas en el presente contrato, en los estudios previos y en el pliego de condiciones; **d)** Aprobar o improbar, en los términos y con los efectos previstos en este contrato, las labores desarrolladas, verificar mediante visitas o mediante el examen de los documentos que el MDN – DIGSA –CENAC REGIONAL FLORENCIA considere pertinentes, las condiciones de ejecución del contrato y verificar que su resultado se adecue a los términos del presente contrato; **f)** En caso de terminación anticipada del contrato por mutuo acuerdo de las partes, adelantar las labores pertinentes para determinar el valor de las compensaciones mutuas; **g)** El MDN – DIGSA – CENAC FLORENCIA no ejercerá funciones de control de las actividades de los subcontratistas, ni de aprobación del resultado de las mismas. Sin embargo, en el caso que EL CONTRATISTA adelante actividades que le son propias a través de subcontratistas, deberá disponer, bajo su costo, de su propio equipo de interventoría o control de calidad, que estará obligado a suministrar a satisfacción del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA la información que le requiera; **h)** En general, vigilar y controlar que EL CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones para el normal desarrollo y ejecución del presente contrato; **i)** Tendrá las siguientes facultades en particular: **1)** Suscribir las actas de recibo parcial y/o total de los objeto contractual; **2)** Rechazar los que a su criterio no cumplan las especificaciones técnicas descritas en el presente contrato, en los estudios previos y en el pliego de condiciones; **3)** Rendir informes mensuales o cuando lo considere necesario, al MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA Ordenador del Gasto sobre el avance y ejecución del contrato; **4)** Verificar la correcta ejecución y cumplimiento del contrato; **5)** Exigir el cumplimiento del contrato en todas y cada una de sus partes; **6)** Atender y resolver en coordinación con el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA todas las consultas sobre omisiones, errores, discrepancias o aclaraciones y complemento en las especificaciones técnicas; **7)** Deberá verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007; **8)** Todas las demás atribuciones inherentes que se contemplen en los documentos que hacer parte integral del presente contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Además de las obligaciones inherentes al presente contrato, el contratista se compromete a: **1)** Cumplir con las condiciones establecidas en la ley, los estudios previos y el pliego de condiciones; **2)** Cumplir con las características técnicas, plazos de entrega y demás condiciones establecidas en los estudios previos, el pliego de condiciones y el presente contrato; **3)** Suscribir las modificaciones acordadas entre las partes, para efectos de garantizar la ejecución y el cumplimiento idóneo y oportuno del objeto contratado, dentro de los cinco (5) días siguientes al requerimiento por parte del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA; **4)** No suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y mantener como documentación clasificada todos los aspectos relacionados con el contrato; **5)** Mantener la debida reserva respecto de los asuntos técnicos e instalaciones de las Fuerzas Militares de la República de Colombia, conocidos por EL CONTRATISTA durante el desarrollo del contrato o con posterioridad al mismo; **6)** Cancelar todos los derechos e impuestos que se derivan con ocasión del contrato, establecidos o que se establezcan en el país, de acuerdo con las leyes colombianas; **7)** Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), lo cual deberá acreditar debidamente para iniciar la ejecución del contrato y para hacer efectivo el pago. El incumplimiento de estas obligaciones, será causal para que el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA le imponga multas sucesivas hasta tanto éste dé cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la respectiva entidad administradora, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007; **8)** Las demás que sean propias del objeto del proceso en mención. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA - OBLIGACIONES DEL MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA:** Además de todas las obligaciones inherentes al presente contrato, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA se compromete con: **1)** Cumplir con las condiciones establecidas en la ley, en los estudios previos y el pliego de condiciones; **2)** Pagar el valor del presente contrato; **3)** Recibir los objetos del presente contrato, siempre y cuando cumpla con las especificaciones normas y/o fichas técnicas requeridas. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: LIMITACIONES DEL**

SUPERVISOR: El Supervisor no estará facultado, en ningún momento, para adoptar decisiones que impliquen la modificación de los términos y condiciones previstos en el presente contrato, las cuales únicamente podrán ser adoptadas por los representantes legales de las partes, mediante la suscripción de modificaciones al contrato principal, de acuerdo al artículo 35 de la Ley 734 de 2002 o todas aquellas lo modifiquen o adicionen. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - REPRESENTANTE DEL MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA EN LA RECEPCIÓN DEL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO:** La recepción de los bienes del presente contrato, la suscripción de las actas de entrega respectivas y los informes de supervisión estarán a cargo de los respectivos supervisores del contrato, señalados en la cláusula vigésima segunda del presente contrato. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA - REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO:** Para el perfeccionamiento de este contrato, se requiere del acuerdo sobre el objeto y la contraprestación y la firma del mismo por las partes. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA - REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN:** Para la ejecución de este contrato se requiere el cumplimiento de los requisitos de legalización y ejecución, es decir, la expedición del registro presupuestal; la constitución de la garantía única por parte de EL CONTRATISTA, la aprobación de la misma por parte del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA Ordenador del Gasto y la certificación del pago de aportes parafiscales; y el pago de la estampilla Pro Universidad de la Amazonia. **CLÁUSULA VIGÉSIMA - NOVENA - OTRAS OBLIGACIONES:** Queda entendido que todos los derechos e impuestos que deban pagarse por razón o con ocasión de este contrato, establecidos o que se establezcan en el país, de acuerdo con las leyes colombianas, serán a cargo de EL CONTRATISTA**. PARAGRAFO:** Además de los derechos y deberes consignados expresamente en este contrato, EL CONTRATISTA también gozará de los derechos y deberá cumplir los deberes establecidos en el artículo 4 y 5 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA - PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** EL CONTRATISTA deberá cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), por lo cual, el incumplimiento será causal para que el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA le imponga multas sucesivas hasta tanto éste dé cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la respectiva entidad administradora, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMERA - RIESGOS:** EL CONTRATISTA asume además de los riesgos establecidos en el pliego de condiciones, los siguientes riesgos: **a)** Que no se cumpla con el objeto del contrato dentro del plazo pactado; **b)** Que los precios del proceso objeto a contratar, tengan alzas o incrementos superiores a los contemplados por el contratista al momento de presentar su ofrecimiento. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA - FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** Las partes no serán responsables ni se considera que han incurrido en incumplimiento de sus obligaciones, si se presentaren durante su ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, de conformidad con las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1890. Este caso fortuito o fuerza mayor, en el evento de presentarse, deberá ser debidamente probado. La parte que llegare a alegar fuerza mayor o caso fortuito, estará obligada a comunicar por escrito a la otra tales circunstancias, acompañando la exposición de los motivos correspondientes. Tal notificación se presentará dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la ocurrencia de las posibles causas de la demora. Asimismo, se acompañará a la mencionada comunicación todos los documentos de soporte debidamente legalizados que acrediten y/o justifiquen la demora ocasionada por la fuerza mayor o caso fortuito, manifestando el tiempo dentro del cual cumplirá su obligación. En caso de persistencia de la causal de fuerza mayor o caso fortuito, la parte que alega tales hechos informará dicha circunstancia o circunstancias cada quince (15) días calendario hasta por un término máximo de sesenta (60) días calendario: vencidos los cuales se podrá dar por terminado el contrato por medio de un acto administrativo de terminación, el cual será debidamente notificado sin que haya lugar a sanción alguna para la contraparte. Cuando las circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas no excedieren de sesenta (60) días, se levantará un acta suscrita por las partes contratantes, con el fin de suspender los términos del contrato y desaparecida la causal de fuerza mayor o caso fortuito, se reiniciará la ejecución del contrato mediante acta suscrita entre las partes. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCERA - LIQUIDACIÓN:** Para dar cumplimiento a lo preceptuado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 en lo no derogado y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007, si es procedente la liquidación, las partes aquí contratantes acuerdan el siguiente procedimiento: **a)** Dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la expiración del término de ejecución del contrato o de la ejecutoria del acto administrativo que haya ordenado la terminación del contrato, o de la suscripción del acuerdo de terminación del mismo, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA por intermedio del ordenador del gasto convocará a EL CONTRATISTA mediante citación escrita para que se presente a la entidad dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la citación, en el lugar, fecha y hora que allí se señale, con el fin de proceder de común acuerdo a liquidar el contrato; para tal efecto EL CONTRATISTA deberá traer definidos todos los aspectos que considere deben ser

tenidos en cuenta dentro del acto de liquidación. En la misma forma deberá proceder el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA. Si EL CONTRATISTA no compareciere a la citación y no justifica su inasistencia, se entenderá que no tiene interés en liquidar de común acuerdo el contrato, que está renunciando a dicha etapa y en consecuencia el MDN – DIGSA – CENAC FLORENCIA procederá a liquidarlo unilateralmente dentro de los dos (2) meses siguientes al vencimiento del plazo antes mencionado; **b)** Una vez conocidos por las partes los aspectos que cada una considera deben ser incorporados a la liquidación del contrato, procederán a estudiarlos y discutirlos dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes. Si del estudio y discusión surgieren discrepancias entre las partes que ameriten por parte del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA realizar consultas, pruebas o comprobaciones de carácter técnico o de cualquiera otra naturaleza, dicho término se adicionará en quince (15) días hábiles. **c)** Efectuadas las consultas, pruebas o comprobaciones, el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA convocará a EL CONTRATISTA y se las dará a conocer, con el fin de que sean discutidas entre las partes dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes; **d)** Vencido el término anterior, si aún subsistieren discrepancias entre las partes contratantes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes levantarán y suscribirán un acta, donde consten los acuerdos a que hayan llegado y los desacuerdos existentes. En el evento de no existir discrepancias, dentro del mismo término procederán a elaborar y suscribir el acta de liquidación del contrato; **e)** Cuando lo consignado por las partes, ya sea en el documento de liquidación del contrato o en el acta que contienen los desacuerdos existentes entre las mismas, deba ser sometido a la aprobación y firma de otras instancias adicionales, diferentes a aquellas a las cuales pertenecen los funcionarios del MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA que intervinieron en la discusión y estudio de la liquidación del contrato, el término previsto en el literal anterior se aumentará en veinticinco (25) días hábiles y los documentos que hayan suscrito las partes en los aspectos que comprometan al MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA en obligaciones y responsabilidades, se entenderán como provisionales; solamente tendrán el carácter de definitivos y obligatorios cuando hayan sido aprobados y suscritos por las instancias adicionales aquí referidas. **f)** Si vencidos los plazos anteriormente establecidos de cuatro (4) y dos (2) meses, no se ha realizado la liquidación, la misma podrá ser realizada en cualquier tiempo dentro de los dos (2) años siguientes al vencimiento del término a que se refieren los incisos anteriores, de mutuo acuerdo o unilateralmente. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA CUARTA - DOCUMENTOS:** Forman parte integrante del presente contrato todos los documentos aquí relacionados, los cuales se anexan y entre los que están: **a)** El pliego de condiciones y las adendas expedidas (cuando aplique); **b)** El certificado de disponibilidad presupuestal No. 3725 del 08 de julio de 2025; **c)** Las actas del comité de adquisiciones; **d)** Las ponencias presentadas; **e)** La oferta de EL CONTRATISTA; **f)** Los demás documentos que se relacionen en el presente contrato. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA - DOMICILIO:** Las partes contratantes declaran que, para todos los efectos legales y extrajudiciales que se deriven del presente contrato fijan la ciudad de Florencia-Caquetá-Colombia como su domicilio. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEXTA - DECLARACIÓN EXPRESA DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD:** EL CONTRATISTA declara, bajo la gravedad de juramento, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o de incompatibilidad contempladas en el artículo 127 de la Constitución Política y 8º. de la Ley 80 de 1993, Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y que no se encuentra incurso en proceso de concordato o acuerdo de recuperación o concurso liquidatario, según Leyes 222 de 1995 y 550 de 1999. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA SÉPTIMA - INEXISTENCIA DEL VÍNCULO LABORAL:** El presente contrato no genera relación laboral alguna entre EL CONTRATANTE y los empleados que EL CONTRATISTA ocupe en el cumplimiento del objeto contractual. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de EL CONTRATISTA son de responsabilidad exclusiva del mismo. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA OCTAVA - INDEMNIDAD**: EL CONTRATISTA se obliga para con el MDN – DIGSA – CENAC REGIONAL FLORENCIA a mantenerla indemne de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. **CLÁUSULA TRIGÉSIMA NOVENA CATALOGACIÓN OTAN**: El contratista deberá diligenciar el formulario "CATALOGACIÓN OTAN DEL BIEN CONTRATADO, relacionado en el formulario del pliego de condiciones, teniendo en cuenta la guía de contenido, el cual deberá ser por cada uno de los bienes suministrados durante la ejecución del contrato que deberá suministrarla en medio magnético y físico al supervisor y a la CENAC REGIONAL FLORENCIA. (**CUANDO APLIQUE**). **CLÁUSULA CUADRAGÉSIMA - CUMPLIMIENTO DE LA NORMA SG-SST**: EL CONTRATISTA, durante la ejecución del presente contrato deberá dar aplicabilidad al Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) y cumplir con las obligaciones del Decreto 1072 de 2015 para con los Trabajadores y Subcontratistas que laboren durante la ejecución del contrato y dar aplicabilidad a la resolución No. 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, en relación a todos sus empleados.

Para constancia se firma el día dieciséis (16) de septiembre de 2025 y se imprimen dos (2) ejemplares del mismo tenor y valor con destino a las partes, en Florencia-Caquetá

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

TC. EDGAR NICOLAS PASTOR TORRES
C.C. No.80.083.130 expedida en Bogotá
Director de la Central Administrativa y Contable
"CENAC REGIONAL FLORENCIA"
NIT. 901.540.902-3
CONTRATANTE

ALEJANDRA MARIA CARDONA DIAZ
C.C 52.503.369 Expedida en Bogotá D.C
ACSALUD IPS SAS
NIT: 900.422.854-9
Representante Legal
CONTRATISTA

ELABORÓ: Karina Diaz Castillo.
Comité Jurídico evaluador

REVISÓ: Zaida Marcela Artunduaga Benítez.
Comité Económico evaluador

Vo. Bo. CT. Laura Beatriz Saraza Mendoza
Jefe Área De Contratación CENAC Regional Florencia