MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

Fecha:	Santiago de Cali, 02 de diciembre de 2025		
Hora de inicio:	16:30 Horas	**Hora de finalización:**	17:30 Horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud No.4		

ACTA 267 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe preliminar de las evaluaciones del proceso de contratación de mínima cuantía, No. **PN RASES4 MIC 214/2025**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Factores que se tendrán en cuenta para la evaluación
4) Presentación Evaluaciones
5) Consolidado de las evaluaciones
6) Recomendación de adjudicación
7) Observaciones
8) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 02 de diciembre de 2025, siendo las 16:30 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe de evaluaciones del proceso de contratación mínima cuantía, **No. PN RASES4 MIC 212/2025,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA** ", Por el cual se dictan políticas y lineamientos generales para la Gestión Farmacéutica y se determina el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	Capitán. GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR - jefe Área de Aseguramiento en Salud – RASES No.4
2	Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ - jefe Área Logístico y Financiero – RASES No.4
3	Intendente Jefe. OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO - Responsable Planeación – RASES No.4
4	CPS. Suly Aide Cortes Grajales - Responsable de Asuntos Jurídicos – RASES No.4

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	Patrullero. ARVEY DAVID GONZALEZ VALENCIA CPS. LUISA FERNANDA ROSAS VARGAS
ECONÓMICA	Subintendente. LUIS HAYDEBER LASSO PIZARA CPS. FERNEY GONZALES RIVERA
JURIDICO	Subintendente. NINI JOHANNA BENITEZ DELGADO CPS. ERASMO JAVIER PAREDES LONDOÑO

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	Intendente jefe. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ – jefe oficina De Contratos RASES No.4.
3	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA – analista oficina De Contratos RASES No.4.

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

- ✓ **Objeto del proceso**: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".**

Presupuesto Oficial: CINCUENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($50.000.000,00 cop) IVA incluido, distribuidos de la siguiente manera:

Vigencia 2025: DIEZ MILLÓN DE PESOS COLOMBIANOS ($10.000.000,00 COP), Amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No. **65225** del 14 de noviembre de 2025 expedido por el responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No. 4.

Vigencia 2026: CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00) autorizados mediante comunicado oficial No. 2-2025-031702 del 20 de mayo de 2025 - RASE4, vigencia futura 2026 - SIIF NACION - autorización de vigencias futuras número 14725 de fecha 28/05/2025.

- ✓ Que la publicación de la invitación publica se realizó el 14/11/2025 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito), en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.
- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la invitación publica, no se efectuaron observaciones:
- ✓ **Fecha de Cierre:** (26/11/2025 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
- ✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, el 26 de noviembre de 2025, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose el siguiente proponente, así:

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada
PN RASES4 MIC 214/2025-POLICIA SANTANDER:LAB VEJARANO	LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS	Oferta en evaluación	26/11/2025 3:41 PM

No.	PROPONENTES	PORCENTAJE DE DESCUENTO
01	LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS. NIT. 900.435.146-9	56 %

3) Factores que se tendrán en cuenta para la evaluación

Al momento de la entrega de las propuestas, se determinará el orden de elegibilidad, comenzando por la oferta con propuesta económica de mayor porcentaje de descuento hasta la de menor porcentaje.

De conformidad con los numerales 5 y 7 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2, del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Artículo 2 del Decreto 1860 de 2021, **la Regional de Aseguramiento en Salud No 4**, revisará las ofertas económicas y verificará que, la **de mayor porcentaje de descuento cumpla** con las condiciones establecidas de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, **la Regional de Aseguramiento en Salud No 4**, verificará el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo **mejor porcentaje**, y así sucesivamente.

Si una vez verificadas todas las ofertas presentadas, no se logra la habilitación, el proceso se declarará desierto mediante comunicación motivada que se publicará en el SECOP II según Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional".

4) Presentación Evaluaciones.

Evaluación Económica

Que mediante oficio No. **GS-2025- 078961- DECAU-UPRES -GUSAP -20.1,** de fecha 28 de noviembre de 2025, radicada en la oficina de contratos, se recibió la verificación económica de la oferta, en la cual el señor Subintendente. LUIS HAYDEBER LASSO PIZARA, y el señor CPS. FERNEY GONZALES RIVERA, establece lo siguiente de acuerdo las condiciones económicas planteadas en el presente proceso así:

No. GS - 2025 – 078961-DECAU / UPRES - GUSAP 20.1

Popayán, 28 de noviembre de 2025

Señor Intendente jefe
JHON JADER CAÑON
Jefe Grupo Contratos RASES No. 4
Avenida 10N N° 16N-21
Cali

Asunto: PN RASES4 MIC 214/2025

De manera atenta y respetuosa me permito enviar el concepto sobre las propuestas presentadas dentro del PN RASES4 MIC 214/2025, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

Presupuesto oficial:

El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde al valor de CINCUENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($50.000.000,00 cop) IVA incluido, distribuidos de la siguiente manera:

Vigencia 2025: DIEZ MILLÓN DE PESOS COLOMBIANOS ($10.000.000,00 COP), Amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No. 65225 del 14 de noviembre de 2025 expedido por el responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No. 4.

Vigencia 2026: CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00) autorizados mediante comunicado oficial No. 2-2025-031702 del 20 de mayo de 2025 - RASE4, vigencia futura 2026 - SIIF NACION - autorización de vigencias futuras número 14725 de fecha 28/05/2025.

Nombre de la oferta	PN RASES4 MIC 214/2025-POLICIA SANTANDER/LAB VEJARANO
Número del proceso	PN RASES4 MIC 214/2025
Tipo	Total
Estado	Oferta en evaluación
Proveedor	LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS Número de documento 900435145
Responsable	CLAUDIA LORENA VEJARANO RESTREPO

REQUISITOS MÍNIMOS

De acuerdo a lo establecido en la Invitación Publica, ampliar la información y anexar los siguientes documentos económicos: Oferta Económica (Anexo No. 5). La otra diligenciará únicamente el porcentaje de descuento, el cual será aplicado por parte de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 a cada uno de los valores unitarios establecidos en el Anexo 4 VALORES ESTIMADOS.

Descripción	L.L.V Cumple / No cumple
Oferta económica	**CUMPLE**

OFERTA ECONOMICA

ITEM	DESCRIPCION	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROCESO 2025	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROCESO 2026	L.L.V % DE DESCUENTO
1	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".	$ 10.000.000,00	$ 40.000.000,00	56%

De acuerdo a lo establecido en la Invitación Publica, ampliar la información y anexar los siguientes documentos económicos: Sostenibilidad de Precio (Formulario No. 5); Requisitos económicos que se deben garantizar, Certificación Bancaria, Datos Básicos Beneficiario Cuenta (formulario No. 2).

Descripción	L.L.V Cumple / No cumple
Sostenibilidad de precios	**CUMPLE**
Certificación bancaria	**CUMPLE**
Datos básicos beneficiarios cuenta	**CUMPLE**

Nota:

Teniendo en cuanta la entidad laboratorio Lorena Vejarano, el cual se le hace un requerimiento a la entidad sobre los supuesto precios bajos, y así mismo el oferente emitió respuesta fue revisado por el comité económico el cual damos viabilidad para continuar en el proceso, y se anexa los documentos soportes.

Revisados los documentos se aprecia que los oferentes CUMPLE con los ítems del proceso de invitación y se ajustan de manera pertinente a cada uno de los requerimientos económicos y financieros.

LABORATORIO VEJARANO

Popayán, 28 de Noviembre del 2025

Señores
MAYOR GEOVANNY FRANCO SANCHEZ
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 4
Ciudad

ASUNTO: RESPUESTA REQUERIMIENTO SUSTENTACIÓN DE PRESUNTOS PRECIOS ATIFICIALMENTE BAJOS PROCESO MIC 214/2025

Yo CLAUDIA LORENA VEJARANO, identificado con Cédula de Ciudadania No. 34.551.801 emitida en POPAYÁN, en mi calidad de Representante Legal de la empresa LABORATORIO VEJARANO SAS, NIT.900.435.146-9 , domiciliada en la ciudad de Popayán, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la estructura de costos de mi oferta para los ítems requeridos cumple con la estructura definida por REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, lo cual garantiza que de ser seleccionado como proveedor del ACUERDO COMERCIAL resultado del proceso **N° MIC 214/2025 no declararé el desequilibrio económico** para ninguno de los ítems que la entidad me ha requerido, la economía en escala de la institución permite ofertar los valores con el análisis que se comparte en Excel adjunto.

Así mismo, he revisado, analizado y totalizado todos y cada uno de los valores de la estructura de costos de los ítems ofertados, del proceso **N° MIC 214/2025.** Del acuerdo comercial, lo cual certifica que conozco y acepto que los valores ofertados, no presentan ningún tipo de riesgo operativo y económico para mi oferta y no podrían en riesgo la ejecución del contrato; así mismo informo que los contratos y facturas del Laboratorio Lorena Vejarano SAS.

Atentamente

CLAUDIA LORENA VEJARANO
CC.34.551.801
Representante Legal
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS

Evaluación Técnica

Que mediante oficio No. **No. GS-2025 - 130597 – DECAU**, de fecha 2 de diciembre de 2025, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación técnica de la oferta, en la cual el señor Patrullero. ARVEY DAVID GONZALEZ VALENCIA y la señora CPS. LUISA FERNANDA ROSAS VARGAS, establecen lo siguiente:

GS-2025-130597-DECAU - 20.1

Popayán, 02 de diciembre del 2025

Señor intendente jefe
JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ
Jefe Grupo Contratos RASES N° 4
Avenida 10N N° 16N-21
Cali

Asunto: evaluación técnica proceso PN RASES4 MIC 214/2025 LABORATORIO LORENA VEJARANO.

En atención al correo de fecha 26/11/2025, respetuosamente me permito enviar a mi coronel, la evaluación técnica ofertada y presentada por la empresa LABORATORIO LORENA VEJARANO representante legal por la señora Claudia Lorena Vejarano identificada con cedula de ciudadanía No. 34.551.80, la cual fue allegada a través del SECOP II opción de mensajes, que tiene por objeto ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOCLINICO DE NIVEL 1,2,3,4 PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"*** así:

ANEXO No. 1

ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas Mínimas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de OFRECE o NO OFRECE.

CONDICIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION	OFRECE	NO OFRECE
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	X	
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	X	
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X	
4	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	X	
5	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	X	
6	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	X	
7	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	X	
8	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	X	
9	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
10	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	X	
11	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	X	
12	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	X	
13	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELHNEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	X	
14	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	X	
15	901203	Brucella CULTIVO	X	
16	901205	Clostridium difficile CULTIVO	X	
17	901206	COPROCULTIVO	X	
18	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	X	
19	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	X	
20	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	X	
21	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	X	
22	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	X	
23	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	X	

24	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	X	
25	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	X	
26	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	X	
27	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	X	
28	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	X	
29	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	X	
30	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	X	
31	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	X	
32	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	X	
33	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	X	
34	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	X	
35	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO	X	
36	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	X	
37	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	X	
38	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X	
39	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	X	
40	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	X	
41	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	X	
42	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	X	
43	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	X	
44	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	X	
45	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	X	
46	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	X	
47	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	X	
48	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	X	
49	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	X	
50	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	X	
51	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X	
52	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	X	
53	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	X	
54	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	X	
55	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	X	
56	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	X	
57	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	X	
58	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	X	
59	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	X	
60	902021	FACTOR XI [PTA]	X	
61	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	X	
62	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	X	
63	902024	FIBRINOGENO	X	
64	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	X	
65	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	X	
66	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	X	
67	902029	PLASMINOGENO	X	
68	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	X	
69	902032	PROPERDINA FACTOR B	X	
70	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	X	
71	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	X	
72	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	X	
73	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	X	
74	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	X	
75	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	X	
76	902041	RETRACCION DE COAGULO	X	
77	902043	TIEMPO DE COAGULACION	X	
78	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	X	
79	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	X	
80	902048	TIEMPO DE TROMBINA	X	
81	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	X	
82	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	X	
83	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	X	
84	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	X	
85	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	X	
86	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	X	
87	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	X	
88	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	X	
89	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	X	
90	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	X	
91	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	X	
92	902067	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	X	
93	902068	UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	X	
94	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	X	
95	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	X	

96	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	X	
97	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	X	
98	902074	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	X	
99	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	X	
100	902076	MEDICION DE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ESPECIFICO)	X	
101	902101	CELULAS L.E.	X	
102	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	X	
103	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	X	
104	902105	DIMERO D MANUAL	X	
105	902106	ERITROPOYETINA	X	
106	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	X	
107	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	X	
108	902110	HEMOGLOBINA A 2	X	
109	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	X	
110	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	X	
111	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	X	
112	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	X	
113	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	X	
114	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	X	
115	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	X	
116	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	X	
117	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	X	
118	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	X	
119	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	X	
120	902211	HEMATOCRITO	X	
121	902213	HEMOGLOBINA	X	
122	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	X	
123	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	X	
124	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	X	
125	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	X	
126	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	X	
127	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	X	
128	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	X	
129	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	X	
130	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	X	
131	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	X	
132	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	X	
133	903003	BICARBONATO	X	
134	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	X	
135	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	X	
136	903006	CAROTENOS	X	
137	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	X	
138	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	X	
139	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	X	
140	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	X	
141	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	X	
142	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	X	
143	903016	FERRITINA	X	
144	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	X	
145	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	X	
146	903022	HOMOCISTEINA	X	
147	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	X	
148	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	X	
149	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	X	
150	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	X	
151	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
152	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	X	
153	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	X	
154	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	X	
155	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	X	
156	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	X	
157	903035	OSTEOCALCINA	X	
158	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	X	
159	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	X	
160	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	X	
161	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	X	
162	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	X	
163	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	X	

164	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	X	
165	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	X	
166	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	X	
167	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
168	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	X	
169	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	X	
170	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	X	
171	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
172	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	X	
173	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	X	
174	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	X	
175	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	X	
176	903201	FENILALANINA POST. CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	X	
177	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	X	
178	903303	ALMIDONES	X	
179	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	X	
180	903402	ALDOLASA	X	
181	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	X	
182	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	X	
183	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	X	
184	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	X	
185	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	X	
186	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	X	
187	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	X	
188	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	X	
189	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	X	
190	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	X	
191	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X	
192	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	X	
193	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	X	
194	903425	FRUCTOSAMINA	X	
195	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	X	
196	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	X	
197	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	X	
198	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	X	
199	903431	LIPOPROTEINA A	X	
200	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	X	
201	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	X	
202	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	X	
203	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	X	
204	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	X	
205	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	X	
206	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	X	
207	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	X	
208	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	X	
209	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
210	903602	AMONIO	X	
211	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	X	
212	903604	CALCIO IONICO	X	
213	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	X	
214	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	X	
215	903607	IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	X	
216	903608	ZINC	X	
217	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	X	
218	903701	VITAMINA A [RETINOL]	X	
219	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	X	
220	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	X	
221	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	X	
222	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	X	
223	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	X	
224	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	X	
225	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	X	
226	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	X	
227	903711	VITAMINA K	X	
228	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
229	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
230	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
231	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
232	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
233	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
234	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	X	

235	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
236	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
237	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	X	
238	903813	CLORO	X	
239	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
240	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	X	
241	903818	COLESTEROL TOTAL	X	
242	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	X	
243	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	X	
244	903822	CREATINA	X	
245	903823	CREATININA DEPURACION	X	
246	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
247	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	X	
248	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	X	
249	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	X	
250	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	X	
251	903830	FOSFATASA ACIDA	X	
252	903833	FOSFATASA ALCALINA	X	
253	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	X	
254	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
255	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
256	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	X	
257	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	X	
258	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	X	
259	903840	GLUCOSA EN ORINA	X	
260	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	X	
261	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	X	
262	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	X	
263	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	X	
264	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	X	
265	903846	HIERRO TOTAL	X	
266	903847	LIPASA	X	
267	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	X	
268	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	X	
269	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	X	
270	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	X	
271	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	X	
272	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	X	
273	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
274	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
275	903856	NITROGENO UREICO	X	
276	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
277	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
278	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
279	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	X	
280	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	X	
281	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	X	
282	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
283	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	X	
284	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	X	
285	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	X	
286	903868	TRIGLICERIDOS	X	
287	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	X	
288	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	X	
289	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	X	
290	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	X	
291	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	X	
292	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	X	
293	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	X	
294	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	X	
295	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	X	
296	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	X	
297	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	X	
298	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	X	
299	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	X	
300	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X	
301	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X	
302	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	X	

303	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	X	
304	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	X	
305	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	X	
306	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	X	
307	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	X	
308	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	X	
309	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	X	
310	904001	ANGIOTENSINA II	X	
311	904004	RENINA TOTAL	X	
312	904101	SOMATOMEDINA [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	X	
313	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	X	
314	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	X	
315	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	X	
316	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	X	
317	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	X	
318	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	X	
319	904108	PROLACTINA	X	
320	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	X	
321	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	X	
322	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	X	
323	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	X	
324	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	X	
325	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	X	
326	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	X	
327	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	X	
328	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	X	
329	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	X	
330	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	X	
331	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	X	
332	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	X	
333	904501	ANDROSTENEDIONA	X	
334	904503	ESTRADIOL	X	
335	904504	ESTRIOL	X	
336	904505	ESTRIOL LIBRE	X	
337	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
338	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	X	
339	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	X	
340	904510	PROGESTERONA	X	
341	904601	TESTOSTERONA LIBRE	X	
342	904602	TESTOSTERONA TOTAL	X	
343	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	X	
344	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	X	
345	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	X	
346	904705	INSULINA LIBRE	X	
347	904706	PEPTIDO C	X	
348	904707	PROINSULINA	X	
349	904708	SOMATOSTATINA	X	
350	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	X	
351	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	X	
352	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	X	
353	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	X	
354	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	X	
355	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	X	
356	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	X	
357	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	X	
358	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	X	
359	904801	ALDOSTERONA	X	
360	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	X	
361	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	X	
362	904804	CETOESTEROIDES 17	X	
363	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	X	
364	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	X	
365	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	X	
366	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	X	
367	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEASO4] CADA MUESTRA	X	
368	904810	DEOXICORTISOL 11	X	
369	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	X	
370	904812	CORTISOL AM	X	
371	904813	CORTISOL PM	X	
372	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	X	
373	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	X	

374	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	X	
375	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	X	
376	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	X	
377	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	X	
378	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	X	
379	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	X	
380	904920	TIROGLOBULINA	X	
381	904921	TIROXINA LIBRE	X	
382	904922	TIROXINA TOTAL	X	
383	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	X	
384	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	X	
385	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
386	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
387	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
388	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
389	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
390	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	X	
391	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	X	
392	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
393	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
394	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X	
395	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	X	
396	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	X	
397	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	X	
398	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	X	
399	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X	
400	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	X	
401	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	X	
402	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
403	905307	CLORPROMAZINA	X	
404	905308	FENCICLIDINA	X	
405	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
406	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
407	905312	LITIO AUTOMATIZADO	X	
408	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	X	
409	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	X	
410	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	X	
411	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	X	
412	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
413	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	X	
414	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	X	
415	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	X	
416	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	X	
417	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	X	
418	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	X	
419	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	X	
420	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	X	
421	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	X	
422	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
423	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	X	
424	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	X	
425	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
426	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X	
427	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
428	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	X	
429	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	X	
430	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	X	
431	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
432	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	X	
433	905727	DROGAS DE ABUSO	X	
434	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
435	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	X	
436	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	X	
437	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
438	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
439	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	X	
440	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
441	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	X	
442	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	X	
443	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	X	
444	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	X	
445	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	X	

446	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X	
447	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X	
448	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
449	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
450	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
451	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	X	
452	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
453	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
454	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
455	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
456	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
457	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
458	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
459	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
460	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
461	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
462	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
463	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
464	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
465	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
466	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
467	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	X	
468	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
469	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
470	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	X	
471	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
472	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
473	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
474	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
475	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
476	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	X	
477	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	X	
478	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
479	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
480	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
481	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
482	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
483	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
484	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X	
485	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
486	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
487	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
488	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
489	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
490	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
491	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	X	
492	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	X	
493	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	X	
494	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
495	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
496	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
497	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
498	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
499	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
500	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
501	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
502	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
503	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
504	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
505	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
506	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
507	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
508	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
509	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
510	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
511	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
512	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
513	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
514	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
515	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	X	
516	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	X	

517	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	X	
518	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	X	
519	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	X	
520	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	X	
521	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	X	
522	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	X	
523	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
524	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
525	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
526	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
527	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	X	
528	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	X	
529	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	X	
530	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	X	
531	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	X	
532	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
533	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
534	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
535	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
536	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	X	
537	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	X	
538	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
539	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
540	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
541	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	X	
542	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
543	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
544	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	X	
545	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	X	
546	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	X	
547	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	X	
548	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	X	
549	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SSB [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
550	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
551	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
552	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
553	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
554	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O PANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
555	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	X	
556	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	X	
557	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
558	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	X	
559	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
560	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
561	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
562	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
563	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
564	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
565	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X	
566	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	X	
567	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
568	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	X	
569	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	X	
570	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	X	
571	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	X	
572	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
573	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
574	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
575	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	X	
576	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
577	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
578	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
579	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	X	
580	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	X	
581	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	X	
582	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	X	
583	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	X	
584	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	X	
585	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
586	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
587	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	X	

588	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	X	
589	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	X	
590	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	X	
591	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	X	
592	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	X	
593	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	X	
594	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
595	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
596	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
597	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
598	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
599	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
600	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
601	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	X	
602	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
603	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
604	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
605	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
606	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
607	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
608	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
609	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
610	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
611	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
612	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
613	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
614	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
615	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
616	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
617	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
618	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
619	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
620	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
621	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X	
622	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
623	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X	
624	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
625	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X	
626	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
627	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
628	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
629	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	X	
630	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
631	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
632	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
633	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
634	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
635	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
636	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
637	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
638	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
639	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
640	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
641	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
642	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
643	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
644	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
645	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
646	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
647	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
648	906740	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
649	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
650	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
651	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
652	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
653	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
654	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
655	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
656	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
657	906752	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
658	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	X	
659	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	X	

660	906803	CELULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
661	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
662	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
663	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	X	
664	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	X	
665	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X	
666	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X	
667	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	X	
668	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	X	
669	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
670	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
671	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
672	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	X	
673	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	X	
674	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
675	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	X	
676	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
677	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	X	
678	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	X	
679	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
680	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	X	
681	906901	AGLUTININAS AL FRIO	X	
682	906902	AGLUTININAS AL CALOR	X	
683	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
684	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
685	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	X	
686	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	X	
687	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
688	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	X	
689	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
690	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	X	
691	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	X	
692	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	X	
693	906917	CRIOGLOBULINAS	X	
694	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	X	
695	907002	COPROLOGICO	X	
696	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	X	
697	907004	COPROSCOPICO	X	
698	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	X	
699	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	X	
700	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	X	
701	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	X	
702	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	X	
703	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	X	
704	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	X	
705	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	X	
706	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	X	
707	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	X	
708	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	X	
709	907102	HEMOGLOBINURIA	X	
710	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	X	
711	907104	RECUENTO DE ADDIS	X	
712	907105	RECUENTO HAMBURGUER	X	
713	907106	UROANALISIS	X	
714	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	X	
715	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	X	
716	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	X	
717	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	X	
718	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	X	
719	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	X	
720	908308	ACIDO OROTICO	X	
721	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	X	
722	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	X	
723	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	X	
724	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	X	
725	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	X	
726	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	X	
727	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	X	
728	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	X	
729	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	X	
730	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	X	
731	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	X	

732	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	X	
733	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	X	
734	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	X	
735	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	X	
736	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	X	
737	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	X	
738	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	X	
739	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	X	
740	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	X	
741	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	X	
742	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	X	
743	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	X	
744	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	X	
745	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	X	
746	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	X	
747	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	X	
748	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
749	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
750	908823	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
751	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
752	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	X	
753	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	X	
754	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	X	
755	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	X	
756	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	X	
757	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	X	
758	A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	X	
759	A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	X	
760	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPA	X	
761	908420	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES ESPECIFICOS	X	
762	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES	X	
763	904602	TESTOSTERONA TOTAL	X	
764	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTMATIZADO O AUTOMATIZADO	X	
765	904004	RENINA	X	
766	904912	PARATOHORMONA	X	
767	905705	PRUEBA DE ALCOHOLEMIA	X	
768	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA.	X	
769	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA.	X	
770	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS.	X	
771	903110	ÁCIDO LÁCTICO	X	
772	906834	ALERGENOS	X	
773	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.	X	
774	906852	INTERLEUQUINA	X	
775	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF).	X	
776	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	X	
777	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	X	
778	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) CTC: SI	X	
779	60020	AGREGACION PLAQUETARIA CON CURVA	X	
780	903026	MICROALBUMINARIA ALEATORIA	X	
781	903803	RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA EN 24 HORAS	X	
782	908427B	**F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	X	
783	908436	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN CTC: NO	X	
784	908350	2,5 HEXANODIONA TOTAL EN ORINA	X	
785	908349	7- DEHIDROCOLESTEROL	X	
786	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Fijadores	X	
787	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Moduladores	X	
788	906498	ACETILCOLINA RECEPTORES: Anticuerpos Totales	X	
789	903441	ACETILCOLINESTERASA EN LIQUIDO AMNIOTICO	X	
790	905758	ACETONA EN SANGRE TOTAL	X	
791	905758	ACIDO S- FENILMERCAPTURICO (Benceno) EN ORINA	X	
792	905758	ÁCIDO 2-ETOXIACÉTICO ORINA	X	
793	905758	ÁCIDO GLICÓLICO ORINA	X	
794	905762	ACIDO HIPURICO (Tolueno) EN ORINA	X	
795	908347	ACIDO LACTICO POST GLUCOSA: 3 Muestras	X	
796	908347	ACIDO LACTICO POST GLUCOSA: 4 Muestras	X	
797	905758	ACIDO METILHIPURICO (Xileno) EN ORINA	X	
798	908350	ACIDO METILMALONICO EN ORINA	X	
799	908350	ACIDO METILMALONICO EN SUERO	X	

800	905801	ACIDO MICOFENOLICO (MICOFENOLATO)	X	
801	905758	ACIDO MUCONICO (Benceno) EN ORINA	X	
802	908350	ACIDO N ACETIL ASPARTICO (Enfermedad De Canavan) EN ORINA	X	
803	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO EN ORINA	X	
804	905758	ACIDO TIOTIAZOLIDIN CARBOXILICO (TTCA) ORINA	X	
805	905758	ACIDO TRANSMUCONICO EN ORINA	X	
806	903877-90389	ACIDO URICO EN ORINA AL AZAR (NIÑOS RELACION ACIDO URICO/CREATINURIA)	X	
807	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	X	
808	908350	ACIDOS GRASOS LIBRES (No esterificados)	X	
809	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA: SCREENING	X	
810	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA - PERFIL USA	X	
811	908609	ACILCARNITINAS EN ORINA	X	
812	906498	ACTINA ANTICUERPOS IgG	X	
813	908886	ADENOVIRUS DNA DETECTOR	X	
814	906301	ADENOVIRUS EN MATERIA FECAL	X	
815	906301	ADENOVIRUS: Deteccion Antigeno (IFI)	X	
816	904709	ADIPONECTINA	X	
817	906405	ADRENALES: Anticuerpos Totales	X	
818	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	X	
819	908334	ALFA GALACTOSIDASA EN LEUCOCITOS (Enf. De Fabry)	X	
820	908335	ALFA GLUCOSIDASA EN LEUCOCITOS (Maltasa Acida/Enf. De Pompe)	X	
821	903424	ALFA HIDROXIBUTIRICO DESHIDROGENASA (HBDH)	X	
822	908349	ALFA N-ACETIL GLUCOSAMINIDASA EN LEUCOCITOS (Sanfilippo tipo B)	X	
823	905801	ALPRAZOLAM (XANAX) NIVELES SERICOS	X	
824	905759	ALUCINOGENO LSD (Dietilamida del Ácido Lisérgico), ORINA	X	
825	903610	ALUMINIO EN ORINA AL AZAR	X	
826	903611	ALUMINIO EN SUERO	X	
827	906113	AMEBA HISTOLITICA: Anticuerpos IgG (Amebiasis)	X	
828	906315	AMEBA HISTOLITICA: Antigeno	X	
829	903442	AMILASA ISOENZIMA	X	
830	905801	AMIODARONA NIVELES SÉRICOS	X	
831	906498	ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM, Anticuerpos IgG-IgM	X	
832	906498	AMIODARONA NIVELES SÉRICOS	X	
833	906498	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgM	X	
834	905302	ANFETAMINAS: CUALITATIVAS	X	
835	906498	ANHIDRASA CARBONICA ANTICUERPOS	X	
836	901001	ANTIBIOGRAMA DE DISCO	X	
837	901001	ANTIBIOGRAMA Y DETECCION DE MECANISMOS DE RESISTENCIA	X	
838	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO COMPLETO (TVVRD-FOSFOLIPID)	X	
839	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO: PRUEBA PRESUNTIVA	X	
840	906447	ANTICUERPOS ANTI PM Scl (PM-1)	X	
841	906834	RAST TEST ALERGENOS BLOMIA TROPICALIS	X	
842	906834	RAST TEST ALERGENOS DERMATOPHAGOIDES FARINAE	X	
843	906834	RAST TEST ALERGENOS ACARO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	X	

	OPORTUNIDAD DEL SERVICIO ENTREGA DE RESULTADOS		CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE NIVEL I	1 a 2 días	X	
2	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE NIVEL II	1 a 3 días	X	
3	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE NIVEL III	2 a 8 días	X	
4	OPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE NIVEL IV	1 a 20 días	X	

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

ITEM	OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE SI	CUMPLE NO
1	EXPERIENCIA PROPONENTE Con el fin de garantizar la calidad del servicio a contratar y evitar posibles incumplimientos en la ejecución del contrato que llegue a realizarse, el oferente debe contar con experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso; este requisito será avalado con la presentación de máximo tres (03) certificaciones y/o liquidaciones de contratos celebrados y ejecutados con empresas públicas o privadas; la suma de las certificaciones y/o liquidaciones aportadas deben ser igual o superior al 50% del presupuesto asignado al presente proceso, de igual manera si el oferente presenta una sola certificación. Dichas certificaciones y/o liquidaciones deben tener la siguiente información: Las certificaciones deben contener la siguiente información: • Objeto del contrato • No. Del contrato • Valor • Plazo • Fechas de inicio y finalización del contrato	X	

	• Cumplimiento • Nombre y NIT del contratante y del contratista Nota: Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.		
	NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO Con el fin de garantizar la idoneidad del talento humano que se vincula al proyecto, el proponente debe certificar el personal vinculado acreditando sus títulos, los cuales deben estar debidamente reconocidos ante el Ministerio de Educación en Colombia, en donde conste la determinación de su actividad ya sea técnica, tecnológica, profesional universitaria y especializaciones. Dicha certificación puede ser presentada mediante documento escrito firmado por el representante legal de la entidad oferente, adjuntando una relación de los profesionales con número de identificación, profesión, fecha grado e identificación de la institución educativa que expide título y/o certificación.	X	
	EXPERIENCIA DEL PERSONAL Al momento de presentar la oferta, los proponentes deberán certificar como mínimo un (01) año de experiencia del personal vinculado, acreditando el tiempo de práctica de las personas que prestarán los servicios requeridos, identificando el perfil, el tipo de función, responsabilidades específicas o relacionadas requeridas con el objeto a contratar.	X	
2	Los exámenes a realizar de laboratorio clínico deben ser únicamente los estipulados dentro del PLAN DE BENEFICIOS establecidos en el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 plan integral de salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional y dentro del contrato.	X	
3	Inscripción en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS): Presentar el certificado de inscripción en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007. ANEXAR CERTIFICACION.	X	
4	Presentar certificación de la visita de habilitación realizada por el ente territorial (secretaria de Salud Departamental del Cauca). ANEXAR CERTIFICACION.	X	
5	Realizar la recepción y procesamiento de exámenes de Nivel I II III y IV, cuando la Unidad Prestadora de Salud Cauca o autorice a través de la orden de apoyo debidamente diligenciada y firmada.	X	
6	Exámenes de laboratorio de Nivel I II III y IV se prestará el servicio de lunes a viernes de 6:30 am a 6 pm, y los sábados de 6:30 am a 12:00 pm. ANEXAR CERTIFICACION.	X	
7	El oferente se compromete a prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la orden de servicio externo debidamente diligenciada por el Unidad Prestadora de Salud Cauca con firma autorizada de referencia de la unidad.	X	
8	Entregar los resultados de manera oportuna y en tiempos estipulados según necesidad de los usuarios.	X	
9	Cuando exista una situación que impida el desplazamiento del usuario al laboratorio, el laboratorio contratado deberá enviar a su personal a la toma o recogida de la muestra.	X	
10	En caso de que la prueba sea realizada en laboratorios externos, este se compromete en su recepción y tramite de procesamiento externo, no se reconocerá por parte de sanidad ningún costo adicional al valor ofertado y deberá notificar al laboratorio clínico del área de sanidad el periodo de tiempo del procesamiento.	X	
11	El contratista deberá conocer el plan de beneficios de la policía nacional acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 plan integral de salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional. en el cual se define los CUPS a que tienen derecho los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. En caso de requerirse un segundo concepto por resultados de laboratorio inconsistentes, bajo criterio médico), se deberá practicar un segundo concepto en otro laboratorio Clínico, escogido por la Unidad Prestadora de Salud Cauca, cuyos costos deberán ser asumidos por el Laboratorio contratista.	X	
12	Proporcionar a la institución reporte estadístico, indicadores de calidad, reporte de eventos adversos (así sea negativo), reporte epidemiológico mensual y exámenes que diagnostiquen enfermedades de notificación obligatoria.	X	
13	El proponente certificará que da cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia ambiental, en lo que respecta al manejo de residuos peligrosos.	X	
14	Instalaciones: La entidad a contratar deberá anexar el documento que certifique que cuenta con las instalaciones adecuadas contempladas en la normatividad vigente (Resolución 003100/ 25-11-2019) según lo establecido por parte del Ministerio de la Protección Social y la Secretaria Departamental de Salud y/o municipal. ANEXAR CERTIFICACION.	X	
15	Talento Humano: Garantizar que el 100 % del personal profesional y técnico que prestará los servicios a contratar posea la capacitación, idoneidad, trato humanizado a los usuarios y/o funcionarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca que acudan a esa Entidad y la certificación debidamente habilitada por las normas vigentes, la experiencia necesaria para los servicios y procedimientos que se soliciten.	X	
16	El laboratorio de referencia deberá contar con el personal capacitado para trabajar en las áreas de microbiología clínica. ANEXAR CERTIFICACION.	X	
17	Equipos: Los equipos con los cuales se realicen los procedimientos o exámenes especializados deberán ser acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios. ANEXAR CERTIFICACION.	X	
18	SISTEMA DE GARANTÍA DE CALIDAD:	X	
	Presentar certificado de habilitación actualizada expedido por la secretaria Departamental de Salud, de conformidad con la (Resolución 003100/ 25-11-2019) sujeto a cambios y/o modificaciones según lo establecido por el Ministerio de la Protección ANEXAR CERTIFICACION.	X	
	El oferente deberá contar con una oficina y línea de atención al usuario para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados y tramite de inconformidades e inconsistencias en la prestación del servicio. ANEXAR CERTIFICACION.	X	
	Deberá permitir el acceso a documentación de soporte de auditorías internas y externas que allá tenido la entidad, que se van realizando en el transcurso del presente contrato.	X	
	Facilitar el acceso del comité evaluador para visita técnica donde se verificará los requisitos exigidos en la invitación, manuales de calidad que incluya los indicadores de calidad, las curvas del control interno y externo del año inmediatamente anterior y reporte de eventos adversos.	X	
	Reportar de periodicidad mensual los eventos adversos ocurridos en la prestación de los servicios de laboratorio clínico a los usuarios de la policía Nacional.	X	
19	Información: La entidad debe contar con un Software de laboratorio para el manejo de la información, que contenga como mínimo nombre del paciente, identificación, exámenes requeridos, nombre médico que remite, fecha de la toma, resultados, y enviar esta información mensualmente al área de sanidad, con el fin de ser valorado y analizada por el líder de referencia y contra referencia y por el auditor médico.	X	

20	Red Alterna: La entidad contratada deberá contar con una red de servicios que le permita garantizar el cumplimiento del contrato ante cualquier eventualidad en su red propia. ANEXAR CERTIFICACION.	X	
21	COORDINACIÓN DEL CONTRATO: El proponente elegido deberá designar un empleado con poder de decisión para la canalización y solución de todos aquellos aspectos relacionados con la atención a los usuarios durante la ejecución del contrato, quien estará en permanente comunicación vía telefónica y/o personal con el supervisor del contrato. Deberá anexar certificación donde incluya datos completos de la persona idónea quien tendrá conocimiento real de la ejecución del presupuesto, atención a los usuarios, solución inmediata de requerimientos- presentación adecuada de la facturación y en los tiempos estipulados, además de tener disposición para acercarse a la Unidad Prestadora de salud Cauca para solucionar inconvenientes con órdenes de apoyo-registro y validación de derechos en Salud y todos los demás referentes al contrato ANEXAR CERTIFICACION.	X	
22	Atender a los usuarios del Subsistema de Salud del Departamento del Cauca, solicitando la respectiva orden de apoyo firmada por el médico de referencia y contrarreferencia y en su ausencia el Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Cauca de acuerdo a los montos estipulados, anexando copia de carné por ambas caras o constancia vigente y copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil) y se iniciara una vez entregada la carta de inicio.	X	
23	El oferente deberá suministrar los recipientes (orina, materia fecal, esputo) para la toma de pruebas especiales sin costo adicional al contratante y al usuario cuando la prueba lo amerite.	X	
24	Garantizar la calidad de los servicios prestados, con plena autonomía científica, técnica y administrativa que garantice un servicio de óptima calidad tanto en su parte técnica como humana, tratando a nuestros usuarios con consideración y respeto sin equivocaciones	X	
25	Entregar los reportes en menos de dos horas si se requieren exámenes de urgencias vitales y no se reconocerá por parte de Sanidad ningún costo adicional.	X	
26	Ofrecer el servicio de mensajeros autorizados para cubrimiento oportuno de la recolección de muestras y neveras de frio, así como sticker de identificación de muestras, el tiempo de respuesta presencial del mensajero al llamado es de máximo una hora en caso de muestras de urgencias y muestras de rutina.	X	
27	Dar reporte estadístico mensual de pacientes, servicios, costo de los mismos, fecha, en impreso y medio magnético a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Cauca ubicada en la ciudad de Popayán. Enviar de manera semanal al supervisor del contrato mediante informe ejecutivo firmado por el representante legal de la entidad la relación de pacientes atendidos y el valor ejecutado.	X	
28	La atención y procedimientos se desarrollarán siguiendo los más estrictos parámetros de calidad y bajo la supervisión de la auditoria de garantía y calidad de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, realizando la auditoria concurrente para tal finalidad, presentar informe al supervisor del contrato cuando este lo requiera.	X	
29	Tener un archivo en el que reposen la historia laboral y los contratos laborales del Recurso humano que prestará los servicios en cada uno de los procedimientos contratados.	X	
30	Presentar los documentos de Acreditación de reconocimiento de personería jurídica y representación legal.	X	
31	Presentar Certificado de declaratoria de requisitos esenciales de la Secretaría de Salud.	X	
32	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del contratista de acuerdo a los términos de referencia y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales harán parte integral del contrato.	X	
33	Presentar junto con las facturas, información estadística mensual en archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso que contenga la siguiente información: Número de contrato, Número de consecutivo, Nombre y apellido, Número de identificación, edad del usuario, fecha del servicio, procedimiento, código ISS del procedimiento, fecha, número y valor de la factura.	X	
34	Informar al supervisor del contrato el estado de ejecución del contrato si se encuentre en un (50%, 70%, 90% y100%) por ciento. En ningún caso el contratista podrá superar el 100% del valor contratado. El contratista al verse involucrado en una ejecución de contrato será este quien asuma los valores de los servicios prestados, ya que es responsabilidad de la entidad llevar adecuadamente la ejecución del contrato.	X	
35	Aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, y/o supervisor del contrato en lo referente a 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 nuestros usuarios, en concordancia con su homólogo en la Institución prestadora y en cumplimiento al sistema de Garantía de Calidad.	X	
36	Sostener los precios ofertados durante toda la vigencia del contrato incluyendo adiciones (la misma tarifa y descuento del contrato se sostendrá para la adición).	X	
37	Presentar la facturación correspondiente a los bimestres causado dentro de los primeros cinco (05) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Cauca. Así mismo deberá de cargar toda la facturación a Olimpia y responsabilizarse en solucionar inconvenientes en esta plataforma, de manera oportuna y diligente.	X	
38	Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero, se cause a la administración o a terceros. Manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero, se cause a la administración o a terceros. (son obligaciones del contratista)	X	
39	Rechazar peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Policía Nacional o a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	X	
40	Se obliga a comunicar por escrito al Contratante, cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente Contrato; de igual forma, se deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	X	
41	La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. Es así que deberá regirse a lo estipulado por la oficina de central de cuentas	X	
42	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	X	
43	Certificar Oportunidad para cada uno de los servicios ofertados. Es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de atención en laboratorio clínico y entrega de resultados de acuerdo al nivel de complejidad. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 5% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada).	X	
44	CRITERIOS AMBIENTALES Garantizar la disposición final de los residuos sólidos peligrosos y especiales (aceites usados, luminarias, RAEES, envases de sustancias químicas y de derivados de hidrocarburo, baterías y pilas, llantas, escombros entre otros relacionados con el Título 6	X	
	Residuos Peligrosos del Decreto 1076 de 2015 expedido por el Gobierno Nacional, o norma que lo modifique, adiciones o sustituya, que se pudiera generar como resultados de la prestación de sus servicios (Presentar al supervisor del contrato, el certificado de	X	

	disposición final a través de un gestor ambiental debidamente acreditado por la autoridad ambiental competente para la prestación de estos servicios)		
45	Con el objeto de evitar escapes de sustancias nocivas que contaminen las personas y sus bienes, deterioren los suelos y el medio ambiente en general, el contratista deberá decepcionar, almacenar y efectuar la disposición final de destrucción, de acuerdo a la normativa ambiental vigente de los elementos eléctricos y electrónicos y sus accesorios que, con ocasión a los mantenimientos correctivos, hayan sido retirados y/o reemplazados después de cumplir un ciclo de vida útil. Por lo anterior, el proponente y posterior contratista deberá hacer entrega a la Policía nacional de la certificación acompañada del acopio documental soporte, que evidencie la destrucción de estos elementos, actividad que deberá ser realizada por una empresa certificada por la autoridad ambiental competente y dar cumplimiento a la Ley 1672 del 19 de Julio del 2013 "Por la cual se establecen los lineamientos para la adopción de una política pública de gestión integral de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEES), y se dictan otras disposiciones", o aquella norma que la modifique, adiciones o sustituya.	X	
46	Deberá impartir, instrucciones, socializaciones y/o capacitaciones al personal bajo su cargo en temas ambientales, relacionados con sus aspectos e impactos ambientales estableciendo y presentando cronograma en temas tales como: • Gestión integral de residuos sólidos y líquidos, con medidas que permitan disminuir la cantidad de residuos generados. • Uso de elementos de protección personal • Manejo de sustancias químicas • Ahorro y uso eficiente de recursos (agua y energía) • Normativa ambiental • Saneamiento básico Gestión del riesgo que garantice el buen manejo de los riesgos asociados a su actividad productiva.	X	
47	Presentar al supervisor del contrato, las hojas de seguridad de todos los productos e insumos utilizados, así como los reportes de socialización, capacitación o entrenamiento de acuerdo al cronograma presentado al inicio de la ejecución del contrato.	X	
48	Presentar el Plan de Manejo Ambiental para la mitigación de los aspectos e impactos ambientales generados en sus actividades productivas, todos los programas documentados en mencionado Plan, deben contener el alcance, objetivos, responsables, descripción de actividades, cronograma e indicadores que serán del control de la empresa contratista.	X	
49	Garantizar la presentación y disponibilidad de las hojas de seguridad de todas las sustancias químicas utilizadas para la limpieza y desinfección, de igual forma las especificaciones técnicas de cada producto y deberá dar amplia instrucción al personal bajo su cargo en el uso adecuado de los mismos y a la atención de los riesgos asociados a derrames de estos, conservando los registros de socialización o capacitación. Por otro lado, los recipientes que los contenga deberán tener su respectivo rotulo de identificación, indicando el grado de peligrosidad y compatibilidad para su almacenamiento. Presentar el certificado Registro de generadores de residuos o desechos peligrosos RESPEL, expedido por la autoridad ambiental competente, en el Departamento del valle del Cauca.	X	
50	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.	X	

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	X	
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.	X	

Firma Representante Legal ___

C.C. N° 34.551.801_____

Conclusión: Una vez revisados y verificados los documentos aportados por la empresa LABORATORIO LORENA VEJARANO. al proceso PN RASES4 MIC 214/2025 *se* concluye que **Cumple** en las Condiciones técnicas plasmadas en el presente comunicado oficial.

Evaluación Jurídica

Que mediante comunicación oficial No. **GS-2025-128926 - DECAU**, de fecha 27 de noviembre de 2025, radicada en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, en la cual la señora Subintendente. NINI JOHANNA BENITEZ DELGADO y el señor CPS. ERASMO JAVIER PAREDES LONDOÑO, establece lo siguiente de acuerdo a las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso así:

No. GS-2025- 128926-DECAU / UPRES – JEFAT – 15.1

Popayán, 27 de noviembre 2025

Señor Intendente jefe
JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ
Jefe Oficina de Contratos Rases 4.
Avenida 10 N #16N-21 B/ Granada.
Cali- Valle del Cauca

Asunto: Evaluación Jurídica Oferta Proceso PN RASES 4 MIC 214/2025.

De manera respetuosa me permito enviar la evaluación jurídica de la propuesta presentada por la Entidad **LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS 900.435.146-9**, de la oferta dentro del proceso de contratación de mínima cuantía PN-RASES 4 MIC 214/2025, cuyo objeto es el "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA". Dentro del proceso para la suscripción del contrato de mínima cuantía, se allegó una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos, así:

NOMBRE	LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS
Carta de presentación de la oferta.	SI
Certificación de existencia y representación legal	SI
Acto administrativo de Nombramiento y acta de posesión del Representante legal	SI
Fotocopia de la cedula de ciudadanía	SI
Antecedentes disciplinarios procuraduría	SI
RNMC	SI
Certificación origen licito de recursos	SI
antecedentes judiciales Policía Nacional	SI
Antecedentes disciplinarios contraloría	SI
Constancia de cumplimiento aportes Parafiscales	SI
RUT	SI
certificación bancaria vigente	SI
Compromiso anticorrupción	SI
Consulta de inhabilidades en Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años	SI
REDAM Registro de deudores alimentarios morosos	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS NIT 900.435.146-9	**CLAUDIA LORENA VEJARANO RESTREPO CC 34.551.801**	**CUMPLE**

5) Consolidado de las Evaluaciones:

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a la oferta presentada por el oferente **LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS NIT. 900.435.146-9**, en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS NIT. 900.435.146-9	**SI**		**SI**		**SI**	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de mínima cuantía No. **PN RASES4 MIC 214/2025.**

6) Recomendación de adjudicación

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, el comité evaluador y el comité de adquisiciones, RECOMIENDAN al jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, adjudicar el proceso No. **PN RASES4 MIC 214/2025,** con objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA",** al oferente **LABORATORIO LORENA VEJARANO S.A.S. NIT. 9 0 0 4 3 5 1 4 6 - 9,** representante legal la señora **CLAUDIA LORENA VEJARANO RESTREPO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 34.551.801, Expedida en Popayán Cauca.

PORCENTAJE DE DESCUENTO 56%

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	PORCENTAJE DE DESCUENTO 56%	VALOR OFERTADO IVA INCLUIDO
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	102.000	$ 57.120	$ 44.880
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	60.000	$ 33.600	$ 26.400
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	240.000	$ 134.400	$ 105.600
4	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	410.000	$ 229.600	$ 180.400
5	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	343.620	$ 192.427	$ 151.193
6	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	14.600	$ 8.176	$ 6.424
7	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	25.000	$ 14.000	$ 11.000
8	901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	25.500	$ 14.280	$ 11.220
9	901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	33.800	$ 18.928	$ 14.872
10	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	38.300	$ 21.448	$ 16.852
11	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	26.000	$ 14.560	$ 11.440
12	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	27.000	$ 15.120	$ 11.880
13	901111	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	73.575	$ 41.202	$ 32.373
14	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	212.000	$ 118.720	$ 93.280
15	901203	Brucella CULTIVO	260.000	$ 145.600	$ 114.400
16	901205	Clostridium difficile CULTIVO	838.464	$ 469.540	$ 368.924
17	901206	COPROCULTIVO	66.000	$ 36.960	$ 29.040
18	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	108.000	$ 60.480	$ 47.520
19	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	104.000	$ 58.240	$ 45.760
20	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	100.000	$ 56.000	$ 44.000
21	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	188.118	$ 105.346	$ 82.772
22	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA	104.000	$ 58.240	$ 45.760
23	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	80.000	$ 44.800	$ 35.200
24	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	82.000	$ 45.920	$ 36.080
25	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA	94.000	$ 52.640	$ 41.360
26	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	78.000	$ 43.680	$ 34.320
27	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	148.000	$ 82.880	$ 65.120
28	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	396.000	$ 221.760	$ 174.240
29	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	122.000	$ 68.320	$ 53.680
30	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	156.000	$ 87.360	$ 68.640
31	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	130.000	$ 72.800	$ 57.200
32	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	130.000	$ 72.800	$ 57.200
33	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	98.000	$ 54.880	$ 43.120
34	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	82.000	$ 45.920	$ 36.080
35	901238	Yersinia enterocolitica CULTIVO	261.261	$ 146.306	$ 114.955

36	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	18.000	$ 10.080	$ 7.920
37	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	15.000	$ 8.400	$ 6.600
38	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	78.102	$ 43.737	$ 34.365
39	901310	Leishmania TIPIFICACION POR SONDAS DE DNA	54.000	$ 30.240	$ 23.760
40	901311	Leptospira SEROTIPIFICACION	308.000	$ 172.480	$ 135.520
41	901315	Mycobacterium leprae DETECCION DE GLICOLIPIDO FENOLICO AUTOMATIZADO	532.206	$ 298.035	$ 234.171
42	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	52.000	$ 29.120	$ 22.880
43	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	60.000	$ 33.600	$ 26.400
44	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	316.000	$ 176.960	$ 139.040
45	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	240.000	$ 134.400	$ 105.600
46	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	240.000	$ 134.400	$ 105.600
47	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	54.000	$ 30.240	$ 23.760
48	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	136.000	$ 76.160	$ 59.840
49	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	106.000	$ 59.360	$ 46.640
50	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	151.988	$ 85.102	$ 66.866
51	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	104.000	$ 58.240	$ 45.760
52	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	102.000	$ 57.120	$ 44.880
53	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	160.000	$ 89.600	$ 70.400
54	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	108.000	$ 60.480	$ 47.520
55	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	122.000	$ 68.320	$ 53.680
56	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	166.000	$ 92.960	$ 73.040
57	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	100.000	$ 56.000	$ 44.000
58	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	140.000	$ 78.400	$ 61.600
59	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	176.000	$ 98.560	$ 77.440
60	902021	FACTOR XI [PTA]	172.800	$ 96.768	$ 76.032
61	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	174.000	$ 97.440	$ 76.560
62	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	260.000	$ 145.600	$ 114.400
63	902024	FIBRINOGENO	32.000	$ 17.920	$ 14.080
64	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	19.479	$ 10.908	$ 8.571
65	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	229.650	$ 128.604	$ 101.046
66	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	452.000	$ 253.120	$ 198.880
67	902029	PLASMINOGENO	210.000	$ 117.600	$ 92.400
68	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	128.000	$ 71.680	$ 56.320
69	902032	PROPERDINA FACTOR B	184.000	$ 103.040	$ 80.960
70	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	140.000	$ 78.400	$ 61.600
71	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	224.000	$ 125.440	$ 98.560
72	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	138.000	$ 77.280	$ 60.720
73	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	250.000	$ 140.000	$ 110.000
74	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	176.000	$ 98.560	$ 77.440
75	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	190.000	$ 106.400	$ 83.600
76	902041	RETRACCION DE COAGULO	26.000	$ 14.560	$ 11.440
77	902043	TIEMPO DE COAGULACION	112.000	$ 62.720	$ 49.280
78	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	15.600	$ 8.736	$ 6.864
79	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	11.000	$ 6.160	$ 4.840
80	902048	TIEMPO DE TROMBINA	60.000	$ 33.600	$ 26.400
81	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	15.600	$ 8.736	$ 6.864
82	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	186.000	$ 104.160	$ 81.840
83	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	236.000	$ 132.160	$ 103.840
84	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	240.000	$ 134.400	$ 105.600
85	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	236.000	$ 132.160	$ 103.840
86	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	240.000	$ 134.400	$ 105.600
87	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	194.000	$ 108.640	$ 85.360
88	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	236.000	$ 132.160	$ 103.840
89	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	236.000	$ 132.160	$ 103.840
90	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	236.000	$ 132.160	$ 103.840
91	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	960.000	$ 537.600	$ 422.400
92	902067	UNION DE VON WILLEBRAND A COLAGENO: (VWF:CB)	700.000	$ 392.000	$ 308.000
93	902068	UNION DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	1.320.000	$ 739.200	$ 580.800
94	902069	MULTIMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	960.000	$ 537.600	$ 422.400
95	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	1.960.000	$ 1.097.600	$ 862.400
96	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	240.000	$ 134.400	$ 105.600
97	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	89.031	$ 49.857	$ 39.174
98	902074	ANTIGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	820.560	$ 459.514	$ 361.046
99	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTIMULO (ESPECIFICO) HASTA 6 MUESTRAS	720.000	$ 403.200	$ 316.800
100	902076	MEDICION DE ANTIAGREGACION PLAQUETARIA (ESPECIFICO)	447.588	$ 250.649	$ 196.939
101	902101	CELULAS L.E.	22.000	$ 12.320	$ 9.680
102	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	52.572	$ 29.440	$ 23.132
103	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	136.000	$ 76.160	$ 59.840
104	902105	DIMERO D MANUAL	137.844	$ 77.193	$ 60.651
105	902106	ERITROPOYETINA	82.000	$ 45.920	$ 36.080
106	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	144.957	$ 81.176	$ 63.781
107	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	84.000	$ 47.040	$ 36.960
108	902110	HEMOGLOBINA A 2	136.000	$ 76.160	$ 59.840
109	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	74.271	$ 41.592	$ 32.679
110	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	114.000	$ 63.840	$ 50.160
111	902113	HEMOGLOBINA PLASMATICA	63.600	$ 35.616	$ 27.984
112	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	58.000	$ 32.480	$ 25.520
113	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	80.000	$ 44.800	$ 35.200
114	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	108.000	$ 60.480	$ 47.520
115	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	19.200	$ 10.752	$ 8.448
116	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	11.160	$ 6.250	$ 4.910
117	902208	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	21.000	$ 11.760	$ 9.240
118	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE	20.000	$ 11.200	$ 8.800

		PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO			
119	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	20.000	$ 11.200	$ 8.800
120	902211	HEMATOCRITO	20.000	$ 11.200	$ 8.800
121	902213	HEMOGLOBINA	20.000	$ 11.200	$ 8.800
122	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	18.000	$ 10.080	$ 7.920
123	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	27.500	$ 15.400	$ 12.100
124	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	34.000	$ 19.040	$ 14.960
125	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	13.600	$ 7.616	$ 5.984
126	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	13.600	$ 7.616	$ 5.984
127	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	14.000	$ 7.840	$ 6.160
128	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	14.000	$ 7.840	$ 6.160
129	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	23.700	$ 13.272	$ 10.428
130	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	64.000	$ 35.840	$ 28.160
131	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	150.000	$ 84.000	$ 66.000
132	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	68.000	$ 38.080	$ 29.920
133	903003	BICARBONATO	178.000	$ 99.680	$ 78.320
134	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	172.000	$ 96.320	$ 75.680
135	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	102.000	$ 57.120	$ 44.880
136	903006	CAROTENOS	44.000	$ 24.640	$ 19.360
137	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	156.000	$ 87.360	$ 68.640
138	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	152.000	$ 85.120	$ 66.880
139	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	260.000	$ 145.600	$ 114.400
140	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	270.000	$ 151.200	$ 118.800
141	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	176.000	$ 98.560	$ 77.440
142	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	240.000	$ 134.400	$ 105.600
143	903016	FERRITINA	32.000	$ 17.920	$ 14.080
144	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	206.000	$ 115.360	$ 90.640
145	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	52.000	$ 29.120	$ 22.880
146	903022	HOMOCISTEINA	154.000	$ 86.240	$ 67.760
147	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	136.000	$ 76.160	$ 59.840
148	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	308.000	$ 172.480	$ 135.520
149	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	144.000	$ 80.640	$ 63.360
150	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	32.000	$ 17.920	$ 14.080
151	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	32.000	$ 17.920	$ 14.080
152	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	118.500	$ 66.360	$ 52.140
153	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	55.530	$ 31.097	$ 24.433
154	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	140.000	$ 78.400	$ 61.600
155	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	48.000	$ 26.880	$ 21.120
156	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	48.000	$ 26.880	$ 21.120
157	903035	OSTEOCALCINA	142.000	$ 79.520	$ 62.480
158	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	212.000	$ 118.720	$ 93.280
159	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	196.734	$ 110.171	$ 86.563
160	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	796.000	$ 445.760	$ 350.240
161	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	112.000	$ 62.720	$ 49.280
162	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	450.000	$ 252.000	$ 198.000
163	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	45.000	$ 25.200	$ 19.800
164	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	55.959	$ 31.337	$ 24.622
165	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	33.000	$ 18.480	$ 14.520
166	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	240.000	$ 134.400	$ 105.600
167	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	104.000	$ 58.240	$ 45.760
168	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	150.000	$ 84.000	$ 66.000
169	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	40.400	$ 22.624	$ 17.776
170	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	112.000	$ 62.720	$ 49.280
171	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	140.000	$ 78.400	$ 61.600
172	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	118.900	$ 66.584	$ 52.316
173	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	40.800	$ 22.848	$ 17.952
174	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	196.000	$ 109.760	$ 86.240
175	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	85.800	$ 48.048	$ 37.752
176	903201	FENILALANINA POST. CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4	190.350	$ 106.596	$ 83.754
177	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	94.000	$ 52.640	$ 41.360
178	903303	ALMIDONES	52.863	$ 29.603	$ 23.260
179	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	54.000	$ 30.240	$ 23.760
180	903402	ALDOLASA	46.000	$ 25.760	$ 20.240
181	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	74.238	$ 41.573	$ 32.665
182	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	64.000	$ 35.840	$ 28.160
183	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	120.000	$ 67.200	$ 52.800
184	903409	APOLIPOPROTEINAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	67.617	$ 37.866	$ 29.751
185	903410	APOLIPOPROTEINAS B SEMIAUTOMATIZADA	77.409	$ 43.349	$ 34.060
186	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	66.000	$ 36.960	$ 29.040
187	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	66.000	$ 36.960	$ 29.040
188	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	56.667	$ 31.734	$ 24.933
189	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	62.000	$ 34.720	$ 27.280
190	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	56.000	$ 31.360	$ 24.640
191	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	131.751	$ 73.781	$ 57.970
192	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	138.000	$ 77.280	$ 60.720
193	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	92.000	$ 51.520	$ 40.480
194	903425	FRUCTOSAMINA	42.000	$ 23.520	$ 18.480
195	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	32.400	$ 18.144	$ 14.256
196	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	111.100	$ 62.216	$ 48.884
197	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	44.000	$ 24.640	$ 19.360
198	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	90.000	$ 50.400	$ 39.600
199	903431	LIPOPROTEINA A	82.000	$ 45.920	$ 36.080
200	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	96.000	$ 53.760	$ 42.240
201	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	192.000	$ 107.520	$ 84.480
202	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	192.000	$ 107.520	$ 84.480
203	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	255.150	$ 142.884	$ 112.266

204	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	106.000	$ 59.360	$ 46.640
205	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	174.000	$ 97.440	$ 76.560
206	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	118.000	$ 66.080	$ 51.920
207	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	59.800	$ 33.488	$ 26.312
208	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	96.000	$ 53.760	$ 42.240
209	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	97.000	$ 54.320	$ 42.680
210	903602	AMONIO	37.800	$ 21.168	$ 16.632
211	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	9.000	$ 5.040	$ 3.960
212	903604	CALCIO IONICO	59.000	$ 33.040	$ 25.960
213	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	45.000	$ 25.200	$ 19.800
214	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	230.394	$ 129.021	$ 101.373
215	903607	IONTOFORESIS POST ESTIMULACION CON PILOCARPINA	105.177	$ 58.899	$ 46.278
216	903608	ZINC	86.000	$ 48.160	$ 37.840
217	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	86.000	$ 48.160	$ 37.840
218	903701	VITAMINA A [RETINOL]	118.000	$ 66.080	$ 51.920
219	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	140.000	$ 78.400	$ 61.600
220	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	46.000	$ 25.760	$ 20.240
221	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	250.000	$ 140.000	$ 110.000
222	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	150.000	$ 84.000	$ 66.000
223	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	116.000	$ 64.960	$ 51.040
224	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	208.000	$ 116.480	$ 91.520
225	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	118.000	$ 66.080	$ 51.920
226	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	46.400	$ 25.984	$ 20.416
227	903711	VITAMINA K	384.000	$ 215.040	$ 168.960
228	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.600	$ 4.256	$ 3.344
229	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	7.600	$ 4.256	$ 3.344
230	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.000	$ 14.000	$ 11.000
231	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	13.600	$ 7.616	$ 5.984
232	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.000	$ 9.520	$ 7.480
233	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	18.000	$ 10.080	$ 7.920
234	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	9.000	$ 5.040	$ 3.960
235	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	25.500	$ 14.280	$ 11.220
236	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	9.000	$ 5.040	$ 3.960
237	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	31.000	$ 17.360	$ 13.640
238	903813	CLORO	30.000	$ 16.800	$ 13.200
239	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	9.000	$ 5.040	$ 3.960
240	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	9.800	$ 5.488	$ 4.312
241	903818	COLESTEROL TOTAL	8.400	$ 4.704	$ 3.696
242	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	73.300	$ 41.048	$ 32.252
243	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	18.400	$ 10.304	$ 8.096
244	903822	CREATINA	284.000	$ 159.040	$ 124.960
245	903823	CREATININA DEPURACION	15.600	$ 8.736	$ 6.864
246	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	7.400	$ 4.144	$ 3.256
247	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	68.000	$ 38.080	$ 29.920
248	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE	33.000	$ 18.480	$ 14.520
249	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	15.000	$ 8.400	$ 6.600
250	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	240.000	$ 134.400	$ 105.600
251	903830	FOSFATASA ACIDA	15.400	$ 8.624	$ 6.776
252	903833	FOSFATASA ALCALINA	9.000	$ 5.040	$ 3.960
253	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	136.000	$ 76.160	$ 59.840
254	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.000	$ 5.600	$ 4.400
255	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	11.600	$ 6.496	$ 5.104
256	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	66.000	$ 36.960	$ 29.040
257	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	17.600	$ 9.856	$ 7.744
258	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	104.000	$ 58.240	$ 45.760
259	903840	GLUCOSA EN ORINA	7.200	$ 4.032	$ 3.168
260	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	6.600	$ 3.696	$ 2.904
261	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	13.200	$ 7.392	$ 5.808
262	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	13.200	$ 7.392	$ 5.808
263	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	15.372	$ 8.608	$ 6.764
264	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	6.800	$ 3.808	$ 2.992
265	903846	HIERRO TOTAL	17.000	$ 9.520	$ 7.480
266	903847	LIPASA	22.000	$ 12.320	$ 9.680
267	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	145.800	$ 81.648	$ 64.152
268	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	59.800	$ 33.488	$ 26.312
269	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	72.000	$ 40.320	$ 31.680
270	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	147.900	$ 82.824	$ 65.076
271	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	59.800	$ 33.488	$ 26.312
272	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	59.800	$ 33.488	$ 26.312
273	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	14.000	$ 7.840	$ 6.160
274	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	16.000	$ 8.960	$ 7.040
275	903856	NITROGENO UREICO	8.400	$ 4.704	$ 3.696
276	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	8.400	$ 4.704	$ 3.696
277	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13.600	$ 7.616	$ 5.984
278	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	13.600	$ 7.616	$ 5.984
279	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	14.400	$ 8.064	$ 6.336
280	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	10.400	$ 5.824	$ 4.576
281	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	8.800	$ 4.928	$ 3.872
282	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	38.600	$ 21.616	$ 16.984
283	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	12.000	$ 6.720	$ 5.280

284	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	9.000	$ 5.040	$ 3.960
285	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	9.000	$ 5.040	$ 3.960
286	903868	TRIGLICERIDOS	11.000	$ 6.160	$ 4.840
287	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	9.600	$ 5.376	$ 4.224
288	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	18.000	$ 10.080	$ 7.920
289	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	12.000	$ 6.720	$ 5.280
290	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	9.000	$ 5.040	$ 3.960
291	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	10.400	$ 5.824	$ 4.576
292	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	18.054	$ 10.110	$ 7.944
293	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	7.400	$ 4.144	$ 3.256
294	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	7.600	$ 4.256	$ 3.344
295	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	13.600	$ 7.616	$ 5.984
296	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	16.000	$ 8.960	$ 7.040
297	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	9.000	$ 5.040	$ 3.960
298	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	108.000	$ 60.480	$ 47.520
299	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	275.500	$ 154.280	$ 121.220
300	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	21.000	$ 11.760	$ 9.240
301	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	26.400	$ 14.784	$ 11.616
302	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	197.000	$ 110.320	$ 86.680
303	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	33.000	$ 18.480	$ 14.520
304	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	39.600	$ 22.176	$ 17.424
305	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	414.800	$ 232.288	$ 182.512
306	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	260.500	$ 145.880	$ 114.620
307	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	252.800	$ 141.568	$ 111.232
308	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	474.800	$ 265.888	$ 208.912
309	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7.400	$ 4.144	$ 3.256
310	904001	ANGIOTENSINA II	596.000	$ 333.760	$ 262.240
311	904004	RENINA TOTAL	116.000	$ 64.960	$ 51.040
312	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	74.000	$ 41.440	$ 32.560
313	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	192.000	$ 107.520	$ 84.480
314	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	57.000	$ 31.920	$ 25.080
315	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	44.000	$ 24.640	$ 19.360
316	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	35.000	$ 19.600	$ 15.400
317	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	140.000	$ 78.400	$ 61.600
318	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	35.000	$ 19.600	$ 15.400
319	904108	PROLACTINA	34.000	$ 19.040	$ 14.960
320	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	34.000	$ 19.040	$ 14.960
321	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	132.000	$ 73.920	$ 58.080
322	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	88.000	$ 49.280	$ 38.720
323	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION	166.500	$ 93.240	$ 73.260
324	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	88.000	$ 49.280	$ 38.720
325	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCAGON CADA MUESTRA	163.845	$ 91.753	$ 72.092
326	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	88.000	$ 49.280	$ 38.720
327	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO INSULINA CADA MUESTRA	163.845	$ 91.753	$ 72.092
328	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	54.621	$ 30.588	$ 24.033
329	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	81.645	$ 45.721	$ 35.924
330	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	78.000	$ 43.680	$ 34.320
331	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA	891.300	$ 499.128	$ 392.172
332	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	108.000	$ 60.480	$ 47.520
333	904501	ANDROSTENEDIONA	58.000	$ 32.480	$ 25.520
334	904503	ESTRADIOL	39.000	$ 21.840	$ 17.160
335	904504	ESTRIOL	44.970	$ 25.183	$ 19.787
336	904505	ESTRIOL LIBRE	86.000	$ 48.160	$ 37.840
337	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	156.000	$ 87.360	$ 68.640
338	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	20.400	$ 11.424	$ 8.976
339	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	70.000	$ 39.200	$ 30.800
340	904510	PROGESTERONA	40.000	$ 22.400	$ 17.600
341	904601	TESTOSTERONA LIBRE	52.000	$ 29.120	$ 22.880
342	904602	TESTOSTERONA TOTAL	46.000	$ 25.760	$ 20.240
343	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	78.000	$ 43.680	$ 34.320
344	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	195.000	$ 109.200	$ 85.800
345	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	39.000	$ 21.840	$ 17.160
346	904705	INSULINA LIBRE	132.000	$ 73.920	$ 58.080
347	904706	PEPTIDO C	98.000	$ 54.880	$ 43.120
348	904707	PROINSULINA	300.000	$ 168.000	$ 132.000
349	904708	SOMATOSTATINA	352.000	$ 197.120	$ 154.880
350	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	88.000	$ 49.280	$ 38.720
351	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	117.000	$ 65.520	$ 51.480
352	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	156.000	$ 87.360	$ 68.640
353	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	404.400	$ 226.464	$ 177.936

354	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	404.400	$ 228.464	$ 177.936
355	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	446.700	$ 250.152	$ 196.548
356	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	446.700	$ 250.152	$ 196.548
357	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	334.500	$ 187.320	$ 147.180
358	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	344.500	$ 192.920	$ 151.580
359	904801	ALDOSTERONA	74.000	$ 41.440	$ 32.560
360	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	96.000	$ 53.760	$ 42.240
361	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	170.000	$ 95.200	$ 74.800
362	904804	CETOESTEROIDES 17	104.000	$ 58.240	$ 45.760
363	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	100.000	$ 56.000	$ 44.000
364	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	78.000	$ 43.680	$ 34.320
365	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	64.000	$ 35.840	$ 28.160
366	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	86.000	$ 48.160	$ 37.840
367	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	90.800	$ 50.848	$ 39.952
368	904810	DEOXICORTISOL 11	154.000	$ 86.240	$ 67.760
369	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	98.000	$ 54.880	$ 43.120
370	904812	CORTISOL AM	39.000	$ 21.840	$ 17.160
371	904813	CORTISOL PM	39.000	$ 21.840	$ 17.160
372	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	110.000	$ 61.600	$ 48.400
373	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	37.000	$ 20.720	$ 16.280
374	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	26.000	$ 14.560	$ 11.440
375	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION ULTRASENSIBLE	52.000	$ 29.120	$ 22.880
376	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	127.455	$ 71.375	$ 56.080
377	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	66.000	$ 36.960	$ 29.040
378	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	66.198	$ 37.071	$ 29.127
379	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	127.128	$ 71.192	$ 55.936
380	904920	TIROGLOBULINA	48.000	$ 26.880	$ 21.120
381	904921	TIROXINA LIBRE	27.000	$ 15.120	$ 11.880
382	904922	TIROXINA TOTAL	26.000	$ 14.560	$ 11.440
383	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	34.000	$ 19.040	$ 14.960
384	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	26.000	$ 14.560	$ 11.440
385	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	720.000	$ 403.200	$ 316.800
386	905002	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	443.634	$ 248.435	$ 195.199
387	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	500.000	$ 280.000	$ 220.000
388	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	118.000	$ 66.080	$ 51.920
389	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	370.000	$ 207.200	$ 162.800
390	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	41.000	$ 22.960	$ 18.040
391	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	204.000	$ 114.240	$ 89.760
392	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.000	$ 82.880	$ 65.120
393	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	40.000	$ 22.400	$ 17.600
394	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	42.000	$ 23.520	$ 18.480
395	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	236.000	$ 132.160	$ 103.840
396	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA	136.000	$ 76.160	$ 59.840
397	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	50.000	$ 28.000	$ 22.000
398	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	62.000	$ 34.720	$ 27.280
399	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	158.000	$ 88.480	$ 69.520
400	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	250.000	$ 140.000	$ 110.000
401	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	130.000	$ 72.800	$ 57.200
402	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
403	905307	CLORPROMAZINA	173.200	$ 96.992	$ 76.208
404	905308	FENCICLIDINA	78.000	$ 43.680	$ 34.320
405	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	98.000	$ 54.880	$ 43.120
406	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	460.000	$ 257.600	$ 202.400
407	905312	LITIO AUTOMATIZADO	18.000	$ 10.080	$ 7.920
408	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	150.000	$ 84.000	$ 66.000
409	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	129.600	$ 72.576	$ 57.024
410	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	432.000	$ 241.920	$ 190.080
411	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	136.000	$ 76.160	$ 59.840
412	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	180.000	$ 100.800	$ 79.200
413	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	98.619	$ 55.227	$ 43.392
414	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	95.046	$ 53.226	$ 41.820
415	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	74.000	$ 41.440	$ 32.560
416	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	152.000	$ 85.120	$ 66.880
417	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	122.000	$ 68.320	$ 53.680
418	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	43.000	$ 24.080	$ 18.920
419	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	114.000	$ 63.840	$ 50.160
420	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	104.000	$ 58.240	$ 45.760
421	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	117.321	$ 65.700	$ 51.621
422	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO	124.000	$ 69.440	$ 54.560
423	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	248.000	$ 138.880	$ 109.120
424	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	120.000	$ 67.200	$ 52.800
425	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	38.000	$ 21.280	$ 16.720
426	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	108.465	$ 60.740	$ 47.725
427	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	120.000	$ 67.200	$ 52.800
428	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	124.000	$ 69.440	$ 54.560
429	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	117.519	$ 65.811	$ 51.708
430	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	180.000	$ 100.800	$ 79.200
431	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	129.800	$ 72.688	$ 57.112
432	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	132.000	$ 73.920	$ 58.080
433	905727	DROGAS DE ABUSO	320.000	$ 179.200	$ 140.800
434	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	142.539	$ 79.822	$ 62.717
435	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	86.000	$ 48.160	$ 37.840
436	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	138.000	$ 77.280	$ 60.720

437	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.000	$ 82.880	$ 65.120
438	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	128.000	$ 71.680	$ 56.320
439	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	127.122	$ 71.188	$ 55.934
440	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	260.000	$ 145.600	$ 114.400
441	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	324.000	$ 181.440	$ 142.560
442	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	206.000	$ 115.360	$ 90.640
443	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	102.000	$ 57.120	$ 44.880
444	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	46.000	$ 25.760	$ 20.240
445	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	16.000	$ 8.960	$ 7.040
446	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	134.000	$ 75.040	$ 58.960
447	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	134.000	$ 75.040	$ 58.960
448	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.000	$ 62.720	$ 49.280
449	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	$ 73.920	$ 58.080
450	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	106.000	$ 59.360	$ 46.640
451	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	106.000	$ 59.360	$ 46.640
452	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	176.000	$ 98.560	$ 77.440
453	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.000	$ 85.120	$ 66.880
454	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.000	$ 47.040	$ 36.960
455	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.000	$ 30.800	$ 24.200
456	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.000	$ 31.360	$ 24.640
457	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.000	$ 64.960	$ 51.040
458	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.000	$ 30.240	$ 23.760
459	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.000	$ 41.440	$ 32.560
460	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.925	$ 50.358	$ 39.567
461	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	133.650	$ 74.844	$ 58.806
462	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.000	$ 48.160	$ 37.840
463	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.000	$ 48.160	$ 37.840
464	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.000	$ 76.160	$ 59.840
465	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	184.000	$ 103.040	$ 80.960
466	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	184.000	$ 103.040	$ 80.960
467	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	36.000	$ 20.160	$ 15.840
468	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
469	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.000	$ 88.480	$ 69.520
470	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	186.000	$ 104.160	$ 81.840
471	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	254.000	$ 142.240	$ 111.760
472	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.000	$ 63.840	$ 50.160
473	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.000	$ 69.440	$ 54.560
474	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.000	$ 69.440	$ 54.560
475	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.000	$ 71.680	$ 56.320
476	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	140.000	$ 78.400	$ 61.600
477	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	496.000	$ 277.760	$ 218.240
478	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	176.000	$ 98.560	$ 77.440
479	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	$ 73.920	$ 58.080
480	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	94.000	$ 52.640	$ 41.360
481	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.000	$ 63.840	$ 50.160
482	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.000	$ 49.280	$ 38.720
483	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	150.300	$ 84.168	$ 66.132
484	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	98.000	$ 54.880	$ 43.120
485	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	118.500	$ 66.360	$ 52.140
486	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.000	$ 32.480	$ 25.520
487	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.000	$ 66.080	$ 51.920
488	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.000	$ 66.080	$ 51.920
489	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
490	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
491	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	60.000	$ 33.600	$ 26.400
492	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	55.000	$ 30.800	$ 24.200
493	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	84.000	$ 47.040	$ 36.960
494	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.000	$ 51.520	$ 40.480
495	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50.000	$ 28.000	$ 22.000
496	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.000	$ 77.280	$ 60.720
497	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	$ 73.920	$ 58.080
498	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.000	$ 29.120	$ 22.880
499	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	$ 73.920	$ 58.080
500	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560
501	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560

502	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560
503	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560
504	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.000	$ 31.360	$ 24.640
505	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560
506	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.000	$ 30.240	$ 23.760
507	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.000	$ 70.560	$ 55.440
508	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.000	$ 70.560	$ 55.440
509	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.000	$ 22.960	$ 18.040
510	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.000	$ 23.520	$ 18.480
511	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.000	$ 22.960	$ 18.040
512	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42.000	$ 23.520	$ 18.480
513	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.000	$ 40.880	$ 32.120
514	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	570.000	$ 319.200	$ 250.800
515	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	106.000	$ 59.360	$ 46.640
516	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	90.000	$ 50.400	$ 39.600
517	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	106.000	$ 59.360	$ 46.640
518	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	90.000	$ 50.400	$ 39.600
519	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
520	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	206.300	$ 115.528	$ 90.772
521	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
522	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	239.700	$ 134.232	$ 105.468
523	906245	Sarampion ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.000	$ 43.680	$ 34.320
524	906246	Sarampion ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.000	$ 43.680	$ 34.320
525	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.000	$ 25.760	$ 20.240
526	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560
527	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	40.000	$ 22.400	$ 17.600
528	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	390.000	$ 218.400	$ 171.600
529	906256	Helicobacter pylori ANTIGENO	67.000	$ 37.520	$ 29.480
530	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	162.500	$ 91.000	$ 71.500
531	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	165.900	$ 92.904	$ 72.996
532	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.000	$ 76.160	$ 59.840
533	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	136.000	$ 76.160	$ 59.840
534	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.000	$ 64.960	$ 51.040
535	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	214.000	$ 119.840	$ 94.160
536	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	300.000	$ 168.000	$ 132.000
537	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	362.500	$ 203.000	$ 159.500
538	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	33.000	$ 18.480	$ 14.520
539	906306	Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.994	$ 13.437	$ 10.557
540	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.095	$ 45.973	$ 36.122
541	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	34.000	$ 19.040	$ 14.960
542	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.400	$ 28.784	$ 22.616
543	906320	Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.193	$ 73.468	$ 57.725
544	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	146.000	$ 81.760	$ 64.240
545	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	67.000	$ 37.520	$ 29.480
546	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	62.000	$ 34.720	$ 27.280
547	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	108.000	$ 60.480	$ 47.520
548	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	536.000	$ 300.160	$ 235.840
549	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.000	$ 58.240	$ 45.760
550	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.000	$ 50.400	$ 39.600
551	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.000	$ 26.880	$ 21.120
552	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48.000	$ 26.880	$ 21.120
553	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.000	$ 33.600	$ 26.400
554	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
555	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	381.500	$ 213.640	$ 167.860
556	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	180.000	$ 100.800	$ 79.200
557	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.000	$ 25.760	$ 20.240
558	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	175.200	$ 98.112	$ 77.088
559	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.000	$ 60.480	$ 47.520
560	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.000	$ 60.480	$ 47.520
561	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	92.000	$ 51.520	$ 40.480
562	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.000	$ 82.880	$ 65.120
563	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.000	$ 40.320	$ 31.680
564	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.000	$ 54.880	$ 43.120
565	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	79.500	$ 44.520	$ 34.980
566	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	281.250	$ 157.500	$ 123.750
567	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	58.000	$ 32.480	$ 25.520
568	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	45.375	$ 25.410	$ 19.965
569	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	238.200	$ 133.392	$ 104.808
570	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	114.500	$ 64.120	$ 50.380
571	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	42.800	$ 23.968	$ 18.832
572	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.072.000	$ 600.320	$ 471.680
573	906446	PLAQUETAS ANTIGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	446.538	$ 250.061	$ 196.477
574	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.000	$ 38.080	$ 29.920
575	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	198.000	$ 110.880	$ 87.120
576	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.000	$ 26.320	$ 20.680

577	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560
578	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.000	$ 26.320	$ 20.680
579	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	49.000	$ 27.440	$ 21.560
580	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	325.400	$ 182.224	$ 143.176
581	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	209.750	$ 117.460	$ 92.290
582	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	239.350	$ 134.036	$ 105.314
583	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS MANUAL	219.400	$ 122.864	$ 96.536
584	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	219.400	$ 122.864	$ 96.536
585	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.000	$ 43.120	$ 33.880
586	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	694.000	$ 388.640	$ 305.360
587	906509	ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA	395.073	$ 221.241	$ 173.832
588	906512	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	590.000	$ 330.400	$ 259.600
589	906513	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION	472.254	$ 264.462	$ 207.792
590	906514	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	590.000	$ 330.400	$ 259.600
591	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	204.000	$ 114.240	$ 89.760
592	906518	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	590.000	$ 330.400	$ 259.600
593	906519	TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	401.769	$ 224.991	$ 176.778
594	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45.000	$ 25.200	$ 19.800
595	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.000	$ 24.080	$ 18.920
596	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	$ 39.200	$ 30.800
597	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.600	$ 31.136	$ 24.464
598	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.000	$ 39.200	$ 30.800
599	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.000	$ 21.840	$ 17.160
600	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68.000	$ 38.080	$ 29.920
601	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	220.000	$ 123.200	$ 96.800
602	906618	ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	673.401	$ 377.105	$ 296.296
603	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.000	$ 48.160	$ 37.840
604	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.000	$ 59.360	$ 46.640
605	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	180.000	$ 100.800	$ 79.200
606	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	700.000	$ 392.000	$ 308.000
607	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.000	$ 42.560	$ 33.440
608	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.000	$ 19.600	$ 15.400
609	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	138.000	$ 77.280	$ 60.720
610	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.882	$ 118.094	$ 92.788
611	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	210.882	$ 118.094	$ 92.788
612	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.882	$ 118.094	$ 92.788
613	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUIMICA	210.882	$ 118.094	$ 92.788
614	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	500.000	$ 280.000	$ 220.000
615	906707	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUIMICA	573.969	$ 321.423	$ 252.546
616	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	493.404	$ 276.306	$ 217.098
617	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA	210.882	$ 118.094	$ 92.788
618	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.449	$ 22.651	$ 17.798
619	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	380.000	$ 212.800	$ 167.200
620	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	463.900	$ 259.784	$ 204.116
621	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	494.300	$ 276.808	$ 217.492
622	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.000	$ 64.960	$ 51.040
623	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	494.300	$ 276.808	$ 217.492
624	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	247.098	$ 138.375	$ 108.723
625	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	211.458	$ 118.416	$ 93.042
626	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	730.000	$ 408.800	$ 321.200
627	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	493.401	$ 276.305	$ 217.096
628	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	463.900	$ 259.784	$ 204.116
629	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	494.300	$ 276.808	$ 217.492
630	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.882	$ 118.094	$ 92.788
631	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUIMICA	210.882	$ 118.094	$ 92.788
632	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	259.806	$ 145.491	$ 114.315
633	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA	284.217	$ 159.162	$ 125.055
634	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	284.217	$ 159.162	$ 125.055
635	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUIMICA	284.217	$ 159.162	$ 125.055
636	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	284.217	$ 159.162	$ 125.055
637	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUIMICA	284.217	$ 159.162	$ 125.055
638	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.882	$ 118.094	$ 92.788
639	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	210.882	$ 118.094	$ 92.788
640	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	428.000	$ 239.680	$ 188.320
641	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUIMICA	123.210	$ 68.998	$ 54.212
642	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	493.401	$ 276.305	$ 217.096
643	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUIMICA	493.401	$ 276.305	$ 217.096
644	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.882	$ 118.094	$ 92.788
645	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	210.882	$ 118.094	$ 92.788

646	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	517.035	$ 289.540	$ 227.495
647	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUIMICA	391.479	$ 219.228	$ 172.251
648	906740	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	493.401	$ 276.305	$ 217.096
649	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	180.000	$ 100.800	$ 79.200
650	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUIMICA	463.815	$ 259.736	$ 204.079
651	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	413.787	$ 231.721	$ 182.066
652	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUIMICA	373.416	$ 209.113	$ 164.303
653	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.882	$ 118.094	$ 92.788
654	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUIMICA	210.882	$ 118.094	$ 92.788
655	906750	PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	210.882	$ 118.094	$ 92.788
656	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUIMICA	426.840	$ 239.030	$ 187.810
657	906752	PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	426.840	$ 239.030	$ 187.810
658	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUIMICA	426.840	$ 239.030	$ 187.810
659	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	97.200	$ 54.432	$ 42.768
660	906803	CELULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	196.830	$ 110.225	$ 86.605
661	906805	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	572.124	$ 320.389	$ 251.735
662	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	$ 73.920	$ 58.080
663	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	94.230	$ 52.769	$ 41.461
664	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	83.313	$ 46.655	$ 36.658
665	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	100.000	$ 56.000	$ 44.000
666	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	47.000	$ 26.320	$ 20.680
667	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	94.000	$ 52.640	$ 41.360
668	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	104.000	$ 58.240	$ 45.760
669	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	570.000	$ 319.200	$ 250.800
670	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	262.000	$ 146.720	$ 115.280
671	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.000	$ 69.440	$ 54.560
672	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	88.000	$ 49.280	$ 38.720
673	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	36.000	$ 20.160	$ 15.840
674	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	796.000	$ 445.760	$ 350.240
675	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	36.000	$ 20.160	$ 15.840
676	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.000	$ 58.240	$ 45.760
677	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	135.300	$ 75.768	$ 59.532
678	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	37.000	$ 20.720	$ 16.280
679	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.000	$ 69.440	$ 54.560
680	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]	530.000	$ 296.800	$ 233.200
681	906901	AGLUTININAS AL FRIO	27.000	$ 15.120	$ 11.880
682	906902	AGLUTININAS AL CALOR	28.000	$ 15.680	$ 12.320
683	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	26.000	$ 14.560	$ 11.440
684	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	96.000	$ 53.760	$ 42.240
685	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	31.000	$ 17.360	$ 13.640
686	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	31.000	$ 17.360	$ 13.640
687	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41.000	$ 22.960	$ 18.040
688	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	13.000	$ 7.280	$ 5.720
689	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	63.800	$ 35.728	$ 28.072
690	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	40.000	$ 22.400	$ 17.600
691	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	12.400	$ 6.944	$ 5.456
692	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	17.000	$ 9.520	$ 7.480
693	906917	CRIOGLOBULINAS	26.000	$ 14.560	$ 11.440
694	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	19.200	$ 10.752	$ 8.448
695	907002	COPROLOGICO	20.000	$ 11.200	$ 8.800
696	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	26.000	$ 14.560	$ 11.440
697	907004	COPROSCOPICO	30.000	$ 16.800	$ 13.200
698	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	22.000	$ 12.320	$ 9.680
699	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	26.000	$ 14.560	$ 11.440
700	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	21.600	$ 12.096	$ 9.504
701	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	20.000	$ 11.200	$ 8.800
702	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	20.000	$ 11.200	$ 8.800
703	907010	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	21.477	$ 12.027	$ 9.450
704	907011	UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	33.042	$ 18.504	$ 14.538
705	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	75.600	$ 42.336	$ 33.264
706	907013	COPROLOGICO SERIADO TRES MUESTRAS	89.900	$ 50.344	$ 39.556
707	907014	COPROSCOPICO SERIADO TRES MUESTRAS	141.600	$ 79.296	$ 62.304
708	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	13.600	$ 7.616	$ 5.984
709	907102	HEMOGLOBINURIA	8.600	$ 4.816	$ 3.784
710	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	30.000	$ 16.800	$ 13.200
711	907104	RECUENTO DE ADDIS	20.000	$ 11.200	$ 8.800
712	907105	RECUENTO HAMBURGUER	19.600	$ 10.976	$ 8.624
713	907106	UROANALISIS	12.000	$ 6.720	$ 5.280
714	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	28.000	$ 15.680	$ 12.320
715	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	60.000	$ 33.600	$ 26.400
716	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	68.000	$ 38.080	$ 29.920
717	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	27.000	$ 15.120	$ 11.880
718	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	260.000	$ 145.600	$ 114.400
719	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	88.944	$ 49.809	$ 39.135
720	908308	ACIDO OROTICO	796.000	$ 445.760	$ 350.240
721	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	184.029	$ 103.056	$ 80.973
722	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	132.162	$ 74.011	$ 58.151
723	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	170.000	$ 95.200	$ 74.800
724	908317	TIROSINASA TEST CON RAIZ DE CABELLO	193.839	$ 108.550	$ 85.289

725	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	592.000	$ 331.520	$ 260.480
726	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	76.530	$ 42.857	$ 33.673
727	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	81.474	$ 45.625	$ 35.849
728	908323	GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO)	193.839	$ 108.550	$ 85.289
729	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	584.000	$ 327.040	$ 256.960
730	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS	640.000	$ 358.400	$ 281.600
731	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	550.000	$ 308.000	$ 242.000
732	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	740.000	$ 414.400	$ 325.600
733	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	570.000	$ 319.200	$ 250.800
734	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	1.694.000	$ 948.640	$ 745.360
735	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	536.000	$ 300.160	$ 235.840
736	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	690.000	$ 386.400	$ 303.600
737	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	536.000	$ 300.160	$ 235.840
738	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	750.000	$ 420.000	$ 330.000
739	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL	840.000	$ 470.400	$ 369.600
740	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	844.000	$ 472.640	$ 371.360
741	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	844.000	$ 472.640	$ 371.360
742	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	500.000	$ 280.000	$ 220.000
743	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	520.000	$ 291.200	$ 228.800
744	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	500.000	$ 280.000	$ 220.000
745	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	660.000	$ 369.600	$ 290.400
746	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	730.000	$ 408.800	$ 321.200
747	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	840.000	$ 470.400	$ 369.600
748	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	294.852	$ 165.117	$ 129.735
749	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	471.903	$ 264.266	$ 207.637
750	908823	Hepatitis C IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	363.708	$ 203.676	$ 160.032
751	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	549.792	$ 307.884	$ 241.908
752	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	1.294.100	$ 724.696	$ 569.404
753	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	276.000	$ 154.560	$ 121.440
754	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	29.000	$ 16.240	$ 12.760
755	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	35.700	$ 19.992	$ 15.708
756	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	96.000	$ 53.760	$ 42.240
757	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	6.000.000	$ 3.360.000	$ 2.640.000
758	A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	218.700	$ 122.472	$ 96.228
759	A32022	CHIKUNGUNYA ANTICUERPOS Ig M	218.700	$ 122.472	$ 96.228
760	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPA	108.000	$ 60.480	$ 47.520
761	908420	ESTUDIO MOLECULAR DE GENES ESPECIFICOS	6.000.000	$ 3.360.000	$ 2.640.000
762	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES	1.200.000	$ 672.000	$ 528.000
763	904602	TESTOSTERONA TOTAL	46.000	$ 25.760	$ 20.240
764	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTMATIZADO O AUTOMATIZADO	192.000	$ 107.520	$ 84.480
765	904004	RENINA	116.000	$ 64.960	$ 51.040
766	904912	PARATOHORMONA	66.000	$ 36.960	$ 29.040
767	905705	PRUEBA DE ALCOHOLEMIA	85.050	$ 47.628	$ 37.422
768	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA.	172.000	$ 96.320	$ 75.680
769	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA.	390.000	$ 218.400	$ 171.600
770	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS.	140.000	$ 78.400	$ 61.600
771	903110	ÁCIDO LÁCTICO	118.900	$ 66.584	$ 52.316
772	906834	ALERGENOS	590.000	$ 330.400	$ 259.600
773	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200.000	$ 112.000	$ 88.000
774	906852	INTERLEUQUINA	690.000	$ 386.400	$ 303.600
775	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF).	280.000	$ 156.800	$ 123.200
776	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	760.000	$ 425.600	$ 334.400
777	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	154.000	$ 86.240	$ 67.760
778	908418	ESTUDIOS GENETICOS DE CROMOSOMAS (ESPECIFICOS) CTC : SI	1.100.000	$ 616.000	$ 484.000
779	60020	AGREGACION PLAQUETARIA CON CURVA	311.850	$ 174.636	$ 137.214
780	903026	MICROALBUMINARIA ALEATORIA	32.000	$ 17.920	$ 14.080
781	903803	RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA EN 24 HORAS	25.000	$ 14.000	$ 11.000
782	908427B	**F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACION G20210A	315.900	$ 176.904	$ 138.996
783	908436	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PRUEBAS DE ADN CTC : NO	396.000	$ 221.760	$ 174.240
784	908350	2,5 HEXANODIONA TOTAL EN ORINA	132.000	$ 73.920	$ 58.080
785	908349	7- DEHIDROCOLESTEROL	940.000	$ 526.400	$ 413.600
786	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Fijadores	536.000	$ 300.160	$ 235.840
787	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES: Ac. Moduladores	536.000	$ 300.160	$ 235.840
788	906498	ACETILCOLINA RECEPTORES: Anticuerpos Totales	176.000	$ 98.560	$ 77.440
789	903441	ACETILCOLINESTERASA EN LIQUIDO AMNIOTICO	690.000	$ 386.400	$ 303.600
790	905758	ACETONA EN SANGRE TOTAL	112.000	$ 62.720	$ 49.280
791	905758	ACIDO S- FENILMERCAPTURICO (Benceno) EN ORINA	112.000	$ 62.720	$ 49.280
792	905758	ÁCIDO 2-ETOXIACÉTICO ORINA	112.000	$ 62.720	$ 49.280
793	905758	ÁCIDO GLICÓLICO ORINA	112.000	$ 62.720	$ 49.280
794	905762	ACIDO HIPURICO (Tolueno) EN ORINA	120.000	$ 67.200	$ 52.800
795	908347	ACIDO LACTICO POST GLUCOSA: 3 Muestras	130.000	$ 72.800	$ 57.200
796	908347	ACIDO LACTICO POST GLUCOSA: 4 Muestras	130.000	$ 72.800	$ 57.200
797	905758	ACIDO METILHIPURICO (Xileno) EN ORINA	112.000	$ 62.720	$ 49.280
798	908350	ACIDO METILMALONICO EN ORINA	132.000	$ 73.920	$ 58.080
799	908350	ACIDO METILMALONICO EN SUERO	132.000	$ 73.920	$ 58.080
800	905801	ACIDO MICOFENOLICO (MICOFENOLATO)	382.000	$ 213.920	$ 168.080
801	905758	ACIDO MUCONICO (Benceno) EN ORINA	112.000	$ 62.720	$ 49.280
802	908350	ACIDO N ACETIL ASPARTICO (Enfermedad De Canavan) EN ORINA	132.000	$ 73.920	$ 58.080
803	908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO EN ORINA	690.000	$ 386.400	$ 303.600
804	905758	ACIDO TIOTIAZOLIDIN CARBOXILICO (TTCA) ORINA	112.000	$ 62.720	$ 49.280

805	905758	ACIDO TRANSMUCONICO EN ORINA	112.000	$ 62.720	$ 49.280
806	903877-90389	ACIDO URICO EN ORINA AL AZAR (NIÑOS RELACION ACIDO URICO/CREATINURIA)	109.350	$ 61.236	$ 48.114
807	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	110.000	$ 61.600	$ 48.400
808	908350	ACIDOS GRASOS LIBRES (No esterificados)	132.000	$ 73.920	$ 58.080
809	908356	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA: SCREENING	412.000	$ 230.720	$ 181.280
810	908609	ACILCARNITINA CUANTITATIVA - PERFIL USA	996.000	$ 557.760	$ 438.240
811	908609	ACILCARNITINAS EN ORINA	996.000	$ 557.760	$ 438.240
812	906498	ACTINA ANTICUERPOS IgG	176.000	$ 98.560	$ 77.440
813	908686	ADENOVIRUS DNA DETECTOR	790.000	$ 442.400	$ 347.600
814	906301	ADENOVIRUS EN MATERIA FECAL	76.000	$ 42.560	$ 33.440
815	906301	ADENOVIRUS: Deteccion Antigeno (IFI)	76.000	$ 42.560	$ 33.440
816	904709	ADIPONECTINA	300.000	$ 168.000	$ 132.000
817	906405	ADRENALES: Anticuerpos Totales	113.000	$ 63.280	$ 49.720
818	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	204.000	$ 114.240	$ 89.760
819	908334	ALFA GALACTOSIDASA EN LEUCOCITOS (Enf. De Fabry)	924.000	$ 517.440	$ 406.560
820	908335	ALFA GLUCOSIDASA EN LEUCOCITOS (Maltasa Acida/Enf. De Pompe)	856.000	$ 479.360	$ 376.640
821	903424	ALFA HIDROXIBUTIRICO DESHIDROGENASA (HBDH)	214.000	$ 119.840	$ 94.160
822	908349	ALFA N-ACETIL GLUCOSAMINIDASA EN LEUCOCITOS (Sanfilippo tipo B)	940.000	$ 526.400	$ 413.600
823	905801	ALPRAZOLAM (XANAX) NIVELES SERICOS	382.000	$ 213.920	$ 168.080
824	905759	ALUCINOGENO LSD (Dietilamida del Ácido Lisérgico), ORINA	152.000	$ 85.120	$ 66.880
825	903610	ALUMINIO EN ORINA AL AZAR	97.000	$ 54.320	$ 42.680
826	903611	ALUMINIO EN SUERO	97.000	$ 54.320	$ 42.680
827	906113	AMEBA HISTOLITICA: Anticuerpos IgG (Amebiasis)	132.000	$ 73.920	$ 58.080
828	906315	AMEBA HISTOLITICA: Antigeno	356.000	$ 199.360	$ 156.640
829	903442	AMILASA ISOENZIMA	80.000	$ 44.800	$ 35.200
830	905801	AMIODARONA NIVELES SERICOS	382.000	$ 213.920	$ 168.080
831	906498	ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM, Anticuerpos IgG-IgM	176.000	$ 98.560	$ 77.440
832	906498	AMIODARONA NIVELES SÉRICOS	176.000	$ 98.560	$ 77.440
833	906498	ANEXINA V: ANTICUERPOS IgM	176.000	$ 98.560	$ 77.440
834	905302	ANFETAMINAS: CUALITATIVAS	44.000	$ 24.640	$ 19.360
835	906498	ANHIDRASA CARBONICA ANTICUERPOS	176.000	$ 98.560	$ 77.440
836	901001	ANTIBIOGRAMA DE DISCO	41.000	$ 22.960	$ 18.040
837	901001	ANTIBIOGRAMA Y DETECCION DE MECANISMOS DE RESISTENCIA	41.000	$ 22.960	$ 18.040
838	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO COMPLETO (TVVRD-FOSFOLIPID)	826.200	$ 462.672	$ 363.528
839	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO: PRUEBA PRESUNTIVA	826.200	$ 462.672	$ 363.528
840	906447	ANTICUERPOS ANTI PM Scl (PM-1)	192.000	$ 107.520	$ 84.480
841	906834	RAST TEST ALERGENOS BLOMIA TROPICALIS	590.000	$ 330.400	$ 259.600
842	906834	RAST TEST ALERGENOS DERMATOPHAGOIDES FARINAE	590.000	$ 330.400	$ 259.600
843	906834	RAST TEST ALERGENOS ACARO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	590.000	$ 330.400	$ 259.600

7) OBSERVACIONES GENERALES:

✓ Publicado el informe de evaluación en el SECOP II, **se otorga un plazo de 1 día hábil** para que los proponentes puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación (***Procedimiento en el* Articulo 2.2.2.4.2.5 numeral 11 de la Resolución No.03049 del 30 de julio de 2014 "Por el cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional)**.

8) CIERRE.

No siendo otro el objeto de la presente, se da por terminada y en consecuencia se firma por quienes intervinieron en ella.

Atentamente,

Teniente Coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4

LINK TEAMS:
Unirse a la reunión ahora
https://teams.microsoft.com/meet/21949346905469?p=wg77DKJLqUw5r4iG3i

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elaboro: Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA
Analista oficina de contratos RASES No.4
Reviso: Intendente Jefe. JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ
Jefe oficina De Contratos RASES No.4.

Fecha de elaboración: 2/12/2025
Ubicación: C:\\ Mis Documentos\

Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

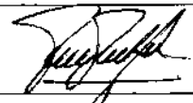
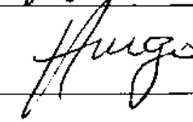
Fecha:	Santiago de Cali, 02 de diciembre de 2025		
Hora de inicio:	16:30 horas	**Hora de finalización:**	17:30 horas
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud No. 4		

ACTA 267 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe preliminar de las evaluaciones del proceso contratación de mínima cuantía numero **PN RASES4 MIC 214/2025**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE NIVEL I, II, III Y IV PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".**

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY.	GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	Jefe Área logística y financiera RASES No.4	geovanny.franco1269@correo.policia.gov.co	6107640	3123511639	
CT.	GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR	Jefe Área de Aseguramiento en Salud RASES 4	gina.carrascal1195@correo.policia.gov.co	22736053	3244722119	
IJ	OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO	Oficina de Planeación	oscar.palomino1021@correo.policia.gov.co	6406412	3102475242	
CPS	SULY AIDE CORTES GRAJALES	Asesora asuntos jurídicos RASES No.4	deval.rases-ntj@policia.gov.co	29.505.977	3044976428	

COMITÉ EVALUADOR						
PT	ARVEY DAVID GONZALEZ VALENCIA	Comité Técnico	arvey.gonzalezv@correo.policia.gov.co			Conexion Teams
CPS	LUISA FERNANDA ROSAS VARGAS	Comité Técnico	decau.upres@policia.gov.co			Conexion Teams
SI	NINI JOHANNA BENITEZ DELGADO	Comité Jurídico	nini.benitez4426@correo.policia.gov.co			Conexion Teams
CPS.	ERASMO JAVIER PAREDES LONDOÑO	Comité Jurídico	decau.upres@policia.gov.co			Conexion Teams
SI.	LUIS HAYDEBER LASSO PIZARA	Comité económico	luis.lasso1238@correo.policia.gov.co			Conexion Teams
CPS	FERNEY GONZALES RIVERA	Comité económico	decau.upres@policia.gov.co			Conexion Teams
INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS E INVITADOS						
IJ	JHON JADER CAÑON RODRIGUEZ	Ofician de contratos – RASES4	jhon.canon@correo.policia.gov.co	16285417	3168546554	
SI.	HUGO ARBOLEDA DAZA	Analista de Contratos – RASES No.4	Hugo.arboleda@correo.policia.gov.co	4722368	3104186611	

Av. 10 Norte # 16N-21
Tel. 6604128
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA