Santiago de Cali, 17 de febrero del 2026

Doctora
SANDRA PATRICIA GONZÁLEZ SIERRA
Directora del Banco de Sangre
Hospital Universitario San Jorge

ASUNTO: FE DE ERRATAS ACTUALIZACIÓN DE TARIFAS PRUEBAS CONFIRMATORIAS HEMOCENTRO CRUZ ROJA VALLE 2026

Estimada Doctora González

Reciba un cordial y respetuoso saludo.

Para la Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca, es fundamental expresar nuestro sincero agradecimiento por la confianza depositada en nosotros y por la alianza estratégica que hemos construido a lo largo del tiempo. Ustedes son, sin lugar a dudas, uno de nuestros principales aliados, y su respaldo ha sido clave para que podamos continuar cumpliendo nuestra misión humanitaria y social con los más altos estándares de calidad, oportunidad y seguridad.

De manera atenta, nos permitimos presentar fe de erratas a la comunicación remitida previamente sobre la actualización tarifaria de las pruebas confirmatorias y complementarias para Bancos de Sangre durante el año 2026.

En la versión anterior de la carta se presentaron inconsistencias en algunos de los valores relacionados con las tarifas informadas. Ofrecemos nuestras más sinceras disculpas por los inconvenientes que esta situación haya podido generar y agradecemos su comprensión.

Por lo anterior, nos permitimos aclarar que los valores y tarifas correctos corresponden a los establecidos en la presente comunicación, los cuales constituyen la información oficial y actualizada.

Asimismo, informamos que estas tarifas estarán vigentes hasta el 31 de diciembre de 2026.

Desde la Cruz Roja Colombiana Seccional Valle del Cauca reiteramos nuestro compromiso con la transparencia, la calidad de la información y el fortalecimiento de nuestra relación institucional, basada en la confianza y el trabajo conjunto.

Adjuntamos propuesta tarifaria 2026:

OFERTA PRUEBAS CONFIRMATORIAS Y COMPLEMENTARIAS BANCOS DE SANGRE					
PRUEBA	**ITEM**	**CUP**	**PRUEBA CONFIRMATORIA /COMPLEMENTARIA**	**CANTIDAD DE MUESTRA REQUERIDA**	**TARIFA 2026**
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	900204	906249	VIH DE 4a GENERACION	1 mL	$45.686
HEPATITIS B CARGA VIRAL	930829	908806	CARGA VIRAL (ABBOTT REAL TIME HBV)	1.5 mL	$385.204
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA C	900259	908832	PLASMA EDTA ÚNICAMENTE	1.5 mL	$191.648
CARGA VIRAL (ABBOTT REAL TIME HCV)	930831	908807	SUERO, PLASMA, EDTA	1.5 mL	$359.764
HTLV I Y II ANTICUERPOS TOTALES CON	930340	906232	HTLV	500 uL	$280.158
TRYPANOSOMA CRUZY (CHAGAS) ANTICUER	900994	906131	TRYPANOSOMA CRUZII (CHAGAS IgG) por IFI	1 mL	$41.446
TRYPANOSOMA CRUZI ELIZA (AG LISADOS)	931235	906131	TRYPANOSOMA CRUZII (CHAGAS IgG) por ELISA	1 mL	$89.888
Es importante tener en cuenta que a pesar de que los equipos no tienen la capacidad de determinar que tipo de muestra se esta procesando, es responsabilidad de quien remite, garantizar que la muestra solicitada corresponde a la requerida, de lo contrario, se podrian afectar los resultados					

Reiteramos nuestra total disposición para **explorar nuevas oportunidades de cooperación**, esquemas de trabajo conjunto y alternativas que permitan optimizar la prestación de los servicios, generar eficiencias y seguir construyendo valor para ambas partes.

Los invitamos a **continuar confiando en nuestros servicios**, a fortalecer el uso de nuestro portafolio y a seguir caminando juntos en el propósito de salvar vidas, proteger la salud y aportar al bienestar de nuestra comunidad.

Quedamos atentos para ampliar esta información, resolver cualquier inquietud o concertar los espacios de diálogo que consideren necesarios.

Cordialmente,



ENF. NATHALÍ MARTÍNEZ FERNÁNDEZ
Coordinadora Comercial y de Mercadeo Hemocentro
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL VALLE DEL CAUCA
ejecutivohemocentro@cruzrojavalle.org.co
Cel: 313 6510618