DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 9 C 50 25

42. Correo electrónico centronotificaciones@christus.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 4 8 7 8 0 0 0	3 1 7 4 4 1 6 2 0 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 1 0	1 9 9 3 1 0 0 7							6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 5 7 8 10 14 16 18 26 42 52 55

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUALDRON RUEDA MARIA FERNANDA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	6 0 0 6	2 1 8 1
73. Fecha	1 9 9 3 1 0 0 7	2 0 1 4 0 8 1 3
74. Número de notaría	9	6
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 3 1 1 1 0	2 0 1 4 0 8 1 5
77. No. Matrícula mercantil	3 5 5 7 0 1 - 4	3 5 5 7 0 1 - 4
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 3 1 0 0 7	
81. Hasta	2 0 3 5 0 9 2 0	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	1 1 0	2 0 2 3 0 7 2 4		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2		9 0 0 3 6 3 6 7 3	9

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: CHRISTUS SINERGIA SERVICIOS AMBULATORIOS S.A.S.

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 6 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjerí 2 2	7 8 4 6 8 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORTEGA		ISMAEL	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
9 0 0 3 6 3 6 7 3	9	CHRISTUS SINERGIA SERVICIOS AMBULATORIOS S.A.S.

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 2 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 3 4 8 1 1 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUALDRON	RUEDA	MARIA	FERNANDA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 9 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 6 0 8 7 1 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BIAVA	GARCIA	CLAUDIA	MERCEDES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 9 4 9 7 2 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUINCHE	TORO	GILBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 2 2 0 7 2 5

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 0 0 0 3 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOTERO	SALAZAR	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 1 8 0 5 0 7

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 3 4 8 1 1 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUALDRON	RUEDA	MARIA	FERNANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 6 0 4 4 1 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAICEDO	FERNANDEZ	LUIS	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 2 9 7 0 0 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PAREDES	AGUIRRE	JORGE	RICARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 0 5 9 6 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZAPATA	BUILES	JORGE	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 8 4 3 3 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GUZMAN	GONZALEZ	LILIANA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 4 8 9 9 6 6 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ISSA	ABADIA	MANUEL	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 4 1 8 5 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUICENO	TAMAYO	JOSE	FERNEY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 1 7 0 6 1 6

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 5 6 0 9 1 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DE VIVERO	GOMEZ	HERNANDO	ARTURO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 1 9 0 3 2 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 6 8 8 5 2 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LOZADA	BEDOYA	LUIS	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 2 3 1 2 3 0

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	5 3 0 4 8 2 1 9 4		ESTADOS UNIDOS 2 4 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BARCIE		JOSEPH	SEBASTIAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 6 1 6	2 0 1 8 0 1 1 9

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	E 1 0 2 3 4 5 2 3		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORTEGA		ISMAEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 1 1 9	2 0 1 8 1 2 1 4

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 9 1 5 7 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	VELASCO	SUSY	LIBRADA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 0 5 0 7	2 0 2 3 1 2 3 0

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 2 6 5 5 0 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OSORIO	FLOREZ	FABIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 0 6 1 6	2 0 1 8 0 1 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	2 3 2 3 4 7		ITALIA 3 8 6

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AMBROSI	PENAZZO	NICOLA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2018/12/14

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 6 4 6 9 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUIROZ	ROMERO	FERNANDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2021/05/24

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	7 5 1 5 7 1		PERU 5 8 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCES	ASCUÑA	YUL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2023/09/19

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	4 3 5 6 1 2		ESPAÑA 2 4 5

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BACHO	CERON	FRANCISCO	JAVIER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/01/19	2018/12/14

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 4 0 9 6 4 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RINCON	ANGULO	ALFREDO	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018/05/07	2023/12/30

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 8 de 14 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 9 8 3 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JORDAN	HERRERA	ANDRES	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 4	2 0 2 1 0 5 2 4

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 5 2 7 7 9 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIVAS	REYES	HICSA	YOHANNA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 4	2 0 2 2 0 3 0 3

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 9 3 0 6 3 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
USECHE	LIBREROS	LILIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 2 1 4	2 0 2 1 0 5 2 4

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 9 6 3 1 2 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEÑA	PEÑA	MARCO	ABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 6	2 0 2 4 0 6 1 7

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 3 0 5 9 8 9 9 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VALENCIA	OLAYA	SAMUEL	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 2 4	2 0 2 3 0 9 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 0 3 6 6 9 9		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	BARRAZA	MANUEL	ALEJANDRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 2 4	2 0 2 3 0 3 3 0

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 1 0 5 0 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	OSPINA	JESUS	ANDRES

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 5 2 4	2 0 2 3 0 3 3 0

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 9 4 1 0 7 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BOLAÑOS	RAMOS	JOHN	HOUSSEMAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 3 1 2 3 0

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 0 6 1 6 6 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NARANJO	OREJUELA	JUAN	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 3 1 2 3 0

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 9 1 5 1 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CHACON	NAVARRO	CHRISTIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 3 1 2 3 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 10 de 14 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 7 1 7 7 6 7 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
QUIROZ	RIVERO	JUAN	MANUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 3 3 0	2 0 2 4 0 6 1 7

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	5 4 8 6 6 0 8 4 2		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CANAVATI		ALEJANDRO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	G 4 0 7 8 2 3 4 0		MEXICO 4 9 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ESPINOSA		CESAR	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 8	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	A A F 5 3 6 7 6 9		ARGENTINA 6 3

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	MASI	HORACIO	MIGUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 8 6 0 1 2 8	3	2 1 8 3 5 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ALVIRA	DOMINGUEZ	JENIFFER	ESPERANZA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 8 8 9 0	5	ERNST & YOUNG AUDIT S A S

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 4 1 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 6 3 6 2 8 7 6	0	3 1 6 5 3 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MOSQUERA	MANCILLA	JEINY	JHAJANA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 8 8 9 0	5	ERNST & YOUNG AUDIT S A S

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 6 0 1 0 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 7 3 9 6 6 6	6	8 8 7 8 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHAUCANES	BELALCAZAR	JAVIER	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 8 1 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA LOS FARALLONES S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 9 C 50 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 5 7 0 2 - 2	1 9 9 3 1 1 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 5 1 8 2 0 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Educación de la primera infancia 8 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: GRUPO MEDICO MATERNO INFANTIL LOS FARALLONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 9 C 50 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 2 6 3 1 - 2	1 9 9 4 0 6 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 5 1 8 2 0 0 0	2 0 1 1 0 3 0 2

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Educación de la primera infancia 8 5 1 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA MATERNO INFANTIL LOS FARALLONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 9 C 50 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 0 1 2 7 2 - 2	1 9 9 5 0 5 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 5 1 8 2 0 0 0	2 0 1 0 0 3 2 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CHRISTUS SINERGIA CLINICA LUNGAVITA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 105 15 20 OF C F R 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 1 1 5 6 0	2 0 2 1 0 3 0 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO PLATINO SAN FERNANDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CL 5 A 38 D 35 LC 98 A

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 3 6 0 1 8	2 0 2 1 1 1 2 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0	

162. Nombre del establecimiento: ECOGRAFIA CLINICA FARALLONES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 100 5 169 LC 810 CS 01 02

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 1 3 5 9 1 2	2 0 2 1 1 1 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3	2 0 2 2 0 7 2 6	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230189509

(415)7707212489984(8020) **000014123018950 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 2 4 2 2	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de hospitales y clínicas, con internación 8 6 1 0

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE ESPECIALISTAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA SEDE SUR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 44 A 9 C 67 P 1 OF 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 2 2 9 9 4	2 0 2 1 0 7 2 1
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CLINICA DE ESPECIALISTAS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA SEDE NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 42 NORTE 4 72

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 5 1 0 7 9	2 0 2 2 0 4 2 9
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: CENTRO PLATINO SAN FERNANDO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 5 A 38 D 35 LC 0098 A

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 8 9 5 6 8	2 0 2 3 0 6 0 5
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 2 4 8 6 3 4 3 3	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Fecha: **02 de febrero de 2026**

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **CHRISTUS SINERGIA SALUD SA,** identificado con **NIT** No **800212422** denominada **CLINICA FARALLONES SA**, a la fecha **02/02/2026**, presenta la siguiente información:

TIPO DE CUENTA	CUENTA	FECHA APERTURA	ESTADO	NOMBRE SUCURSAL	NÚMERO DE SUCURSAL
CUENTA CORRIENTE	82900022602	12/18/25 (M/D/A)	ACTIVA	UNICENTRO CALI	829

Quedamos a su disposición, por eso en caso de requerir ampliar la anterior información podrá comunicarse con su comercial o gerenciado, en el momento que lo estime conveniente.

Atentamente,

Elizabeth Rivero Jimenez

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA SA Establecimiento Bancario.

Bancolombia

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia	**FORMATO** **Anexo No. 1** **Datos Básicos Creación Beneficiario**	**Página 1 de 1** **Código :** 47 - PFMDNSGDF - F022 - 02 **Vigente a partir de: 18/02/2026**

CIUDAD: **Santiago de Cali (Valle)** FECHA : 18/02/2026

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

I. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA	**PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA**
Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)	Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista). Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.
CONSORCIO O UNION TEMPORAL **Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.** Fotocopia Cédula de Ciudadanía Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal	**Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.**

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días. Los Consorcios o Uniones Temporales podrán presentar la certificación bancaria de uno de los integrantes, de acuerdo a lo establecido en el documento de constitución.

II. INFORMACION BASICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA | Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **CHRISTUS SINERGIA SALUD S.A.**

Tipo documento de Identificación:		
Cédula de Ciudadanía:		
Cédula de Extranjería:		No.
Nit Persona Jurídica:	X	No. 800212422-7
Nit Persona Natural:		
Pasaporte:		No.
Registro Civil:		No.
Tarjeta de Identidad:		No.
Otro Tipo Documento:		No. Cuál:

2.2 INFORMACION PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNION DE LOS PARTICIPANTES-CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

N/A

PORCENTAJE DE PARTICIPACION:

N/A

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

N/A

III. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima	X	**Cooperativa**		**Empresa Ind. Y Cial del Estado**	
Sociedad Colectiva		**Empresa Unipersonal**		**Asociaciones Mutualistas**	
Sociedad Comandita por Acciones		**Empresa Comunitaria**		**Fondos de Empleados**	
Sociedad Comandita Simple		**Empresa de Servicio**		**Instituto de Economía Solidaria**	
Sociedad de Economía Mixta		**Entidad Pública**		**Precooperativa**	
Sociedad de Hecho		**Empresa Solidaria de Salud**			
Sociedad Limitada		**Entidad sin Animo de Lucro**			
Sociedad Sucursal Extranjera		**Federación o Confederación**			
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)		**Cooperativa de trabajo asociado**			

TIPO DE CAPITAL			**ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO**	
	PRIVADO	X		SI
	PUBLICO			NO X
	MIXTO			

PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PUBLICO		%
	PRIVADO	100%	%
	TOTAL	100%	%

IV. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA	6,6 x Mil	IMPUESTO TIMBRE	
RENTA		RETENCION EN LA FUENTE ICA	
RETENCION EN LA FUENTE RENTA	X	GRAN CONTRIBUYENTE	
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA		RETENCION EN LA FUENTE IVA	
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL			
INFORMACION EXOGENA		NO CONTRIBUYENTE	X
REGIMEN COMUN	X	PROFESIONAL INDEPENDIENTE	
REGIMEN ORDINARIO		NO RESPONSABLE	
ENTIDAD DEL ESTADO		RESPONSABLE	
AUTORRETENEDOR	SI	NO	X

V. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCION		DOMICILIO CIVIL	
DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO FISCAL	
DOMICILIO CONTRACTUAL	X	RESIDENCIA	

Dirección	Calle 9c # 50-25	Teléfono	6024878000
E-mail	centronotificaciones@christus.co	Fax	N/A
País	COLOMBIA	Región	SUROCCIDENTE
Ciudad	Cali		
Localización	Nacional x	Extranjera	
Página Web	https://christussinergia.com/	Contacto	3165328264
Designación del contacto	SANDRA XIMENA TORRES	E-mail del contacto	sandra.torres@christus.co
Apartado Aéreo	NA		

VI. REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Revisor Fiscal		Tutores y Curadores por los incapaces	
Albaceas		Mandatarios o Apoderados Generales	
Representante legal de Personas Jurídicas	X	Padres por su hijos menores	
Donatorios o Asignatarios		Nombre Representante Legal:	MARIA FERNANDA GUALDRON RUEDA
Otros		Tipo doc. Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA
		No. Doc. Identificación	63,481,138

VII. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Entidad Financiera	BANCOLOMBIA	Número de Cuenta	82900022602
Tipo de la cuenta bancaria	Corriente X	Ahorro	

Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales

MARIA FERNANDA GUADRON RUEDA

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: el único formato válido para la creación de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: la información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras. El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo.

PROCESO: No. 006-00-MDN-CGFM- DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026

OBJETO DEL CONTRATO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA, MEDIA Y BAJA COMPLEJIDAD COMO APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO PARA CUBRIR LA NECESIDAD DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM EMAVI

No.	CUPS	EXAMEN	PRECIOS DE REFERENCIA	PRECIO UNITARIO	PRECIO IVA (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL
1	903105	ACIDO FOLICO(FOLATOS) EN SUERO	$ 41.828	$ 36.714	$ -	$ 36.714	$ 36.714
2	906483	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 323.444	$ 323.444	$ -	$ 323.444	$ 323.444
3	903111	ACIDO LACTICO(L-LACTATO) AUTOMATIZADO	$ 45.913	$ 45.913	$ -	$ 45.913	$ 45.913
4	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.629	$ 11.064	$ -	$ 11.064	$ 11.064
5	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL	$ 7.872	$ 6.236	$ -	$ 6.236	$ 6.236
6	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8.511	$ 6.505	$ -	$ 6.505	$ 6.505
7	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 47.317	$ 43.259	$ -	$ 43.259	$ 43.259
8	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 204.283	$ 151.200	$ -	$ 151.200	$ 151.200
9	906301	Adenovirus ANTIGENO	$ 60.216	$ 51.908	$ -	$ 51.908	$ 51.908
10	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	$ 503.327	$ 354.314	$ -	$ 354.314	$ 354.314
11	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 13.336	$ 11.968	$ -	$ 11.968	$ 11.968
12	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.565	$ 4.565	$ -	$ 4.565	$ 4.565
13	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 114.344	$ 114.344	$ -	$ 114.344	$ 114.344
14	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 61.647	$ 26.900	$ -	$ 26.900	$ 26.900
15	905708	ALCOHOL METILICO(FORMALDEHIDO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 151.223	$ 151.223	$ -	$ 151.223	$ 151.223
16	903402	ALDOLASA	$ 40.652	$ 39.300	$ -	$ 39.300	$ 39.300
17	904801	ALDOSTERONA	$ 86.937	$ 74.319	$ -	$ 74.319	$ 74.319
18	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 51.537	$ 44.319	$ -	$ 44.319	$ 44.319
19	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.660	$ 38.580	$ -	$ 38.580	$ 38.580
20	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 15.312	$ 12.756	$ -	$ 12.756	$ 12.756
21	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 302.709	$ 222.054	$ -	$ 222.054	$ 222.054
22	903602	AMONIO	$ 37.093	$ 22.600	$ -	$ 22.600	$ 22.600
23	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 64.458	$ 64.458	$ -	$ 64.458	$ 64.458
24	904512	ANDROSTERONA	$ 964.705	$ 964.705	$ -	$ 964.705	$ 964.705
25	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.234	$ 65.517	$ -	$ 65.517	$ 65.517
26	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 48.923	$ 41.612	$ -	$ 41.612	$ 41.612
27	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 158.966	$ 136.383	$ -	$ 136.383	$ 136.383
28	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 47.800	$ 32.950	$ -	$ 32.950	$ 32.950
29	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 34.359	$ 26.230	$ -	$ 26.230	$ 26.230
30	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 59.328	$ 59.328	$ -	$ 59.328	$ 59.328
31	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 37.205	$ 37.205	$ -	$ 37.205	$ 37.205
32	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES(ENA) SS-A(Ro) SS-B(La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.907	$ 88.503	$ -	$ 88.503	$ 88.503
33	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	$ 59.975	$ 29.600	$ -	$ 29.600	$ 29.600
34	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.840	$ 45.470	$ -	$ 45.470	$ 45.470
35	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA(CA 15-3) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.393	$ 68.597	$ -	$ 68.597	$ 68.597
36	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO(CA 125) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.972	$ 47.436	$ -	$ 47.436	$ 47.436
37	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO(CA 19-9) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.363	$ 71.631	$ -	$ 71.631	$ 71.631
38	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 107.538	$ 92.119	$ -	$ 92.119	$ 92.119
39	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.420	$ 48.710	$ -	$ 48.710	$ 48.710

40	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.011	$ 43.406	$ -	$ 43.406	$ 43.406
41	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 145.483	$ 95.991	$ -	$ 95.991	$ 95.991
42	903412	APOLIPOPROTEINAS B AUTOMATIZADA	$ 66.812	$ 51.106	$ -	$ 51.106	$ 51.106
43	905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	$ 117.271	$ 117.271	$ -	$ 117.271	$ 117.271
44	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 12.359	$ 9.279	$ -	$ 9.279	$ 9.279
45	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE(ZIEHL-NEELSEN)	$ 12.565	$ 11.282	$ -	$ 11.282	$ 11.282
46	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.670	$ 78.135	$ -	$ 78.135	$ 78.135
47	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.838	$ 84.369	$ -	$ 84.369	$ 84.369
48	906801	BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 184.581	$ 184.581	$ -	$ 184.581	$ 184.581
49	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 10.750	$ 9.925	$ -	$ 9.925	$ 9.925
50	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	$ 95.650	$ 83.975	$ -	$ 83.975	$ 83.975
51	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.725	$ 67.725	$ -	$ 67.725	$ 67.725
52	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 5.333	$ 5.333	$ -	$ 5.333	$ 5.333
53	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.762	$ 11.762	$ -	$ 11.762	$ 11.762
54	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 11.620	$ 9.010	$ -	$ 9.010	$ 9.010
55	903604	CALCIO IONICO	$ 49.221	$ 45.660	$ -	$ 45.660	$ 45.660
56	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 12.185	$ 9.793	$ -	$ 9.793	$ 9.793
57	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.360	$ 93.330	$ -	$ 93.330	$ 93.330
58	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 188.064	$ 173.800	$ -	$ 173.800	$ 173.800
59	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 107.131	$ 97.300	$ -	$ 97.300	$ 97.300
60	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 528.609	$ 341.755	$ -	$ 341.755	$ 341.755
61	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.820	$ 31.060	$ -	$ 31.060	$ 31.060
62	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	$ 38.682	$ 32.791	$ -	$ 32.791	$ 32.791
63	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 79.761	$ 62.180	$ -	$ 62.180	$ 62.180
64	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.855	$ 68.928	$ -	$ 68.928	$ 68.928
65	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.342	$ 51.471	$ -	$ 51.471	$ 51.471
66	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.400	$ 51.550	$ -	$ 51.550	$ 51.550
67	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.069	$ 65.069	$ -	$ 65.069	$ 65.069
68	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.044	$ 37.572	$ -	$ 37.572	$ 37.572
69	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.479	$ 43.139	$ -	$ 43.139	$ 43.139
70	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 579.587	$ 579.587	$ -	$ 579.587	$ 579.587
71	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 516.516	$ 516.516	$ -	$ 516.516	$ 516.516
72	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES(C ANCA O P ANCA) AUTOMATIZADO	$ 83.830	$ 73.065	$ -	$ 73.065	$ 73.065
73	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES(C-ANCA O P-ANCA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 90.965	$ 74.933	$ -	$ 74.933	$ 74.933
74	906466	CITRULINA ANTICUERPOS(ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.468	$ 64.584	$ -	$ 64.584	$ 64.584
75	903813	CLORO	$ 8.243	$ 7.522	$ -	$ 7.522	$ 7.522
76	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.599	$ 9.599	$ -	$ 9.599	$ 9.599
77	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 66.071	$ 49.936	$ -	$ 49.936	$ 49.936
78	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 13.498	$ 11.999	$ -	$ 11.999	$ 11.999
79	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD(LDL) AUTOMATIZADO	$ 26.280	$ 22.090	$ -	$ 22.090	$ 22.090
80	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 5.787	$ 5.787	$ -	$ 5.787	$ 5.787
81	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 9.173	$ 7.587	$ -	$ 7.587	$ 7.587
82	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	$ 39.701	$ 29.451	$ -	$ 29.451	$ 29.451
83	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	$ 39.752	$ 29.476	$ -	$ 29.476	$ 29.476
84	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 18.202	$ 14.551	$ -	$ 14.551	$ 14.551
85	901206	COPROCULTIVO	$ 57.526	$ 50.663	$ -	$ 50.663	$ 50.663

86	907002	COPROLOGICO	$ 8.728	$ 7.400	$ -	$ 7.400	$ 7.400
87	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 19.471	$ 13.600	$ -	$ 13.600	$ 13.600
88	907004	COPROSCOPICO	$ 25.493	$ 23.297	$ -	$ 23.297	$ 23.297
89	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 86.668	$ 65.234	$ -	$ 65.234	$ 65.234
90	904812	CORTISOL AM	$ 52.851	$ 41.926	$ -	$ 41.926	$ 41.926
91	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 55.381	$ 55.381	$ -	$ 55.381	$ 55.381
92	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 52.512	$ 42.906	$ -	$ 42.906	$ 42.906
93	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	$ 111.809	$ 60.100	$ -	$ 60.100	$ 60.100
94	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 36.951	$ 25.225	$ -	$ 25.225	$ 25.225
95	903821	CREATIN QUINASA TOTAL(CK-CPK)	$ 16.927	$ 15.713	$ -	$ 15.713	$ 15.713
96	903822	CREATINA	$ 151.382	$ 151.382	$ -	$ 151.382	$ 151.382
97	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43.382	$ 26.691	$ -	$ 26.691	$ 26.691
98	903823	CREATININA DEPURACION	$ 15.821	$ 14.760	$ -	$ 14.760	$ 14.760
99	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.848	$ 8.424	$ -	$ 8.424	$ 8.424
100	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.660	$ 4.660	$ -	$ 4.660	$ 4.660
101	903054	C-TELOPEPTIDO	$ 173.071	$ 104.100	$ -	$ 104.100	$ 104.100
102	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 24.128	$ 7.700	$ -	$ 7.700	$ 7.700
103	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 58.388	$ 50.644	$ -	$ 50.644	$ 50.644
104	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 69.835	$ 58.768	$ -	$ 58.768	$ 58.768
105	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 103.688	$ 91.600	$ -	$ 91.600	$ 91.600
106	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA ORINA Y HECES	$ 65.168	$ 57.234	$ -	$ 57.234	$ 57.234
107	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO(EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	$ 79.302	$ 62.301	$ -	$ 62.301	$ 62.301
108	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 52.467	$ 47.334	$ -	$ 47.334	$ 47.334
109	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 61.850	$ 53.675	$ -	$ 53.675	$ 53.675
110	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 12.835	$ 11.767	$ -	$ 11.767	$ 11.767
111	908890	DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	$ 199.216	$ 199.216	$ -	$ 199.216	$ 199.216
112	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 69.768	$ 48.900	$ -	$ 48.900	$ 48.900
113	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 61.726	$ 47.163	$ -	$ 47.163	$ 47.163
114	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.956	$ 46.278	$ -	$ 46.278	$ 46.278
115	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 136.603	$ 116.352	$ -	$ 116.352	$ 116.352
116	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 54.746	$ 42.873	$ -	$ 42.873	$ 42.873
117	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	$ 13.380	$ 6.700	$ -	$ 6.700	$ 6.700
118	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.898	$ 52.898	$ -	$ 52.898	$ 52.898
119	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.673	$ 53.673	$ -	$ 53.673	$ 53.673
120	902205	ERITROSEDIMENTACION(VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA	$ 5.805	$ 5.603	$ -	$ 5.603	$ 5.603
121	907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 45.096	$ 41.488	$ -	$ 41.488	$ 41.488
122	904503	ESTRADIOL	$ 48.007	$ 39.503	$ -	$ 39.503	$ 39.503
123	904504	ESTRIOL	$ 71.078	$ 60.139	$ -	$ 60.139	$ 60.139
124	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 84.976	$ 56.538	$ -	$ 56.538	$ 56.538
125	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 68.843	$ 67.271	$ -	$ 67.271	$ 67.271
126	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 18.438	$ 12.619	$ -	$ 12.619	$ 12.619
127	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 10.282	$ 8.891	$ -	$ 8.891	$ 8.891
128	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	$ 16.683	$ 14.992	$ -	$ 14.992	$ 14.992
129	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.982	$ 38.041	$ -	$ 38.041	$ 38.041
130	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 52.261	$ 43.831	$ -	$ 43.831	$ 43.831
131	903016	FERRITINA	$ 21.493	$ 21.493	$ -	$ 21.493	$ 21.493
132	902024	FIBRINOGENO	$ 29.245	$ 29.245	$ -	$ 29.245	$ 29.245
133	903830	FOSFATASA ACIDA	$ 17.731	$ 17.731	$ -	$ 17.731	$ 17.731

134	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	$ 38.925	$ 26.600	$ -	$ 26.600	$ 26.600
135	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 11.307	$ 9.353	$ -	$ 9.353	$ 9.353
136	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 109.948	$ 58.900	$ -	$ 58.900	$ 58.900
137	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.648	$ 64.000	$ -	$ 64.000	$ 64.000
138	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 12.404	$ 8.202	$ -	$ 8.202	$ 8.202
139	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10.622	$ 8.861	$ -	$ 8.861	$ 8.861
140	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 20.877	$ 19.538	$ -	$ 19.538	$ 19.538
141	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 76.523	$ 56.562	$ -	$ 56.562	$ 56.562
142	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.441	$ 78.441	$ -	$ 78.441	$ 78.441
143	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 82.096	$ 76.248	$ -	$ 76.248	$ 76.248
144	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 42.960	$ 36.180	$ -	$ 36.180	$ 36.180
145	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 7.213	$ 6.256	$ -	$ 6.256	$ 6.256
146	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.170	$ 4.170	$ -	$ 4.170	$ 4.170
147	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 20.706	$ 18.853	$ -	$ 18.853	$ 18.853
148	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 25.136	$ 24.418	$ -	$ 24.418	$ 24.418
149	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.173	$ 31.236	$ -	$ 31.236	$ 31.236
150	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 45.567	$ 39.784	$ -	$ 39.784	$ 39.784
151	902211	HEMATOCRITO	$ 9.163	$ 8.600	$ -	$ 8.600	$ 8.600
152	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	$ 22.328	$ 22.328	$ -	$ 22.328	$ 22.328
153	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh(ANTIGENO Rh D) EN TUBO	$ 19.542	$ 15.321	$ -	$ 15.321	$ 15.321
154	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 77.941	$ 77.941	$ -	$ 77.941	$ 77.941
155	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 110.362	$ 86.900	$ -	$ 86.900	$ 86.900
156	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 144.268	$ 117.784	$ -	$ 117.784	$ 117.784
157	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 22.449	$ 22.449	$ -	$ 22.449	$ 22.449
158	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECIFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	$ 64.375	$ 56.537	$ -	$ 56.537	$ 56.537
159	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 11.731	$ 11.731	$ -	$ 11.731	$ 11.731
160	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 12.595	$ 12.595	$ -	$ 12.595	$ 12.595
161	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.536	$ 41.768	$ -	$ 41.768	$ 41.768
162	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.388	$ 16.300	$ -	$ 16.300	$ 16.300
163	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M(ANTI-CORE HBC-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.127	$ 44.064	$ -	$ 44.064	$ 44.064
164	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES(ANTI-CORE HBc) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.396	$ 44.348	$ -	$ 44.348	$ 44.348
165	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E(ANTI-HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.940	$ 33.300	$ -	$ 33.300	$ 33.300
166	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S(ANTI-HBs) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.259	$ 47.180	$ -	$ 47.180	$ 47.180
167	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE(Ag HBs)	$ 50.503	$ 41.252	$ -	$ 41.252	$ 41.252
168	906318	Hepatitis B ANTIGENO e(Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.540	$ 45.520	$ -	$ 45.520	$ 45.520
169	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 413.337	$ 357.100	$ -	$ 357.100	$ 357.100
170	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.680	$ 58.940	$ -	$ 58.940	$ 58.940
171	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 547.872	$ 460.486	$ -	$ 460.486	$ 460.486
172	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.748	$ 47.574	$ -	$ 47.574	$ 47.574

173	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.180	$ 46.290	$ -	$ 46.290	$ 46.290
174	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.875	$ 41.938	$ -	$ 41.938	$ 41.938
175	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.778	$ 43.289	$ -	$ 43.289	$ 43.289
176	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 53.724	$ 45.112	$ -	$ 45.112	$ 45.112
177	903846	HIERRO TOTAL	$ 21.692	$ 18.446	$ -	$ 18.446	$ 18.446
178	903022	HOMOCISTEINA	$ 126.328	$ 109.464	$ -	$ 109.464	$ 109.464
179	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	$ 56.196	$ 52.698	$ -	$ 52.698	$ 52.698
180	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO(SOMATOTROPICA)	$ 63.851	$ 63.026	$ -	$ 63.026	$ 63.026
181	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 17.542	$ 17.421	$ -	$ 17.421	$ 17.421
182	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 43.829	$ 34.565	$ -	$ 34.565	$ 34.565
183	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	$ 49.161	$ 42.230	$ -	$ 42.230	$ 42.230
184	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 51.735	$ 42.368	$ -	$ 42.368	$ 42.368
185	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	$ 68.989	$ 55.544	$ -	$ 55.544	$ 55.544
186	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.987	$ 101.694	$ -	$ 101.694	$ 101.694
187	908856	IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 723.849	$ 456.174	$ -	$ 456.174	$ 456.174
188	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	$ 203.764	$ 186.732	$ -	$ 186.732	$ 186.732
189	906827	INMUNOGLOBULINA A(Ig A) AUTOMATIZADO	$ 33.169	$ 22.534	$ -	$ 22.534	$ 22.534
190	906836	INMUNOGLOBULINA E(Ig E) AUTOMATIZADO	$ 41.731	$ 33.915	$ -	$ 33.915	$ 33.915
191	906834	INMUNOGLOBULINA E(Ig E) ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.036	$ 74.268	$ -	$ 74.268	$ 74.268
192	906829	INMUNOGLOBULINA G(Ig G) AUTOMATIZADO	$ 44.867	$ 42.433	$ -	$ 42.433	$ 42.433
193	906832	INMUNOGLOBULINA M(Ig M) AUTOMATIZADO	$ 32.909	$ 22.404	$ -	$ 22.404	$ 22.404
194	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133.686	$ 97.543	$ -	$ 97.543	$ 97.543
195	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.863	$ 130.182	$ -	$ 130.182	$ 130.182
196	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139.694	$ 129.847	$ -	$ 129.847	$ 129.847
197	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 64.885	$ 48.992	$ -	$ 48.992	$ 48.992
198	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 147.665	$ 79.200	$ -	$ 79.200	$ 79.200
199	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 174.555	$ 158.677	$ -	$ 158.677	$ 158.677
200	904705	INSULINA LIBRE	$ 172.169	$ 76.100	$ -	$ 76.100	$ 76.100
201	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 71.337	$ 54.819	$ -	$ 54.819	$ 54.819
202	903605	IONOGRAMA(CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	$ 40.264	$ 33.582	$ -	$ 33.582	$ 33.582
203	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.525	$ 54.513	$ -	$ 54.513	$ 54.513
204	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$ 35.105	$ 35.105	$ -	$ 35.105	$ 35.105
205	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.181	$ 81.181	$ -	$ 81.181	$ 81.181
206	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.175	$ 54.100	$ -	$ 54.100	$ 54.100
207	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 181.297	$ 160.099	$ -	$ 160.099	$ 160.099
208	903847	LIPASA	$ 21.595	$ 17.197	$ -	$ 17.197	$ 17.197
209	903431	LIPOPROTEINA A	$ 74.101	$ 52.801	$ -	$ 52.801	$ 52.801
210	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 46.919	$ 36.409	$ -	$ 36.409	$ 36.409
211	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	$ 44.026	$ 24.600	$ -	$ 24.600	$ 24.600
212	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	$ 44.912	$ 44.912	$ -	$ 44.912	$ 44.912
213	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	$ 44.999	$ 34.800	$ -	$ 34.800	$ 34.800

214	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	$ 43.561	$ 31.231	$ -	$ 31.231	$ 31.231
215	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 12.325	$ 12.325	$ -	$ 12.325	$ 12.325
216	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 101.211	$ 52.800	$ -	$ 52.800	$ 52.800
217	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 108.130	$ 108.130	$ -	$ 108.130	$ 108.130
218	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 367.596	$ 346.248	$ -	$ 346.248	$ 346.248
219	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 31.631	$ 25.115	$ -	$ 25.115	$ 25.115
220	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 43.771	$ 43.771	$ -	$ 43.771	$ 43.771
221	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.504	$ 104.352	$ -	$ 104.352	$ 104.352
222	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.902	$ 50.101	$ -	$ 50.101	$ 50.101
223	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.683	$ 40.891	$ -	$ 40.891	$ 40.891
224	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 93.314	$ 84.557	$ -	$ 84.557	$ 84.557
225	903856	NITROGENO UREICO	$ 8.072	$ 7.086	$ -	$ 7.086	$ 7.086
226	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.982	$ 8.982	$ -	$ 8.982	$ 8.982
227	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 58.285	$ 58.285	$ -	$ 58.285	$ 58.285
228	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO) -TAMIZAJE NEONATAL	$ 478.114	$ 478.114	$ -	$ 478.114	$ 478.114
229	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO(BNP)(PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 130.017	$ 121.258	$ -	$ 121.258	$ 121.258
230	904706	PEPTIDO C	$ 74.510	$ 43.100	$ -	$ 43.100	$ 43.100
231	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 560.852	$ 496.800	$ -	$ 496.800	$ 496.800
232	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 17.042	$ 7.600	$ -	$ 7.600	$ 7.600
233	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.659	$ 16.179	$ -	$ 16.179	$ 16.179
234	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO(PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	$ 118.822	$ 110.011	$ -	$ 110.011	$ 110.011
235	904510	PROGESTERONA	$ 42.118	$ 21.900	$ -	$ 21.900	$ 21.900
236	904108	PROLACTINA	$ 43.942	$ 35.821	$ -	$ 35.821	$ 35.821
237	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	$ 107.170	$ 96.835	$ -	$ 96.835	$ 96.835
238	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	$ 34.580	$ 29.890	$ -	$ 29.890	$ 29.890
239	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	$ 237.350	$ 237.350	$ -	$ 237.350	$ 237.350
240	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES(PTHS)	$ 98.353	$ 84.327	$ -	$ 84.327	$ 84.327
241	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 18.779	$ 17.039	$ -	$ 17.039	$ 17.039
242	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS(ALBUMINA-GLOBULINA)	$ 22.990	$ 16.395	$ -	$ 16.395	$ 16.395
243	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.366	$ 8.783	$ -	$ 8.783	$ 8.783
244	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 7.832	$ 7.416	$ -	$ 7.416	$ 7.416
245	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 121.232	$ 82.500	$ -	$ 82.500	$ 82.500
246	903043	PRUEBA DE ALIENTO(13 C UREA) PARA Helicobacter pilory	$ 286.639	$ 241.670	$ -	$ 241.670	$ 241.670
247	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 11.091	$ 10.095	$ -	$ 10.095	$ 10.095
248	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 94.282	$ 80.941	$ -	$ 80.941	$ 80.941
249	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	$ 14.297	$ 11.749	$ -	$ 11.749	$ 11.749
250	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 11.972	$ 11.886	$ -	$ 11.886	$ 11.886
251	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 57.069	$ 47.435	$ -	$ 47.435	$ 47.435
252	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 28.417	$ 19.959	$ -	$ 19.959	$ 19.959
253	902041	RETRACCION DE COAGULO	$ 19.116	$ 19.116	$ -	$ 19.116	$ 19.116
254	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.396	$ 50.898	$ -	$ 50.898	$ 50.898
255	906327	Rotavirus ANTIGENOS MANUAL	$ 53.380	$ 43.690	$ -	$ 43.690	$ 43.690
256	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 53.108	$ 46.954	$ -	$ 46.954	$ 46.954
257	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 53.329	$ 47.714	$ -	$ 47.714	$ 47.714
258	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	$ 39.590	$ 34.045	$ -	$ 34.045	$ 34.045

259	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.816	$ 48.308	$ -	$ 48.308	$ 48.308
260	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.642	$ 47.021	$ -	$ 47.021	$ 47.021
261	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.300	$ 11.100	$ -	$ 11.100	$ 11.100
262	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 21.143	$ 16.121	$ -	$ 16.121	$ 16.121
263	904101	SOMATOMEDINA C(FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1)	$ 83.428	$ 72.914	$ -	$ 72.914	$ 72.914
264	906454	SSA(Ro) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.759	$ 47.080	$ -	$ 47.080	$ 47.080
265	906430	SSB(La) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.741	$ 49.571	$ -	$ 49.571	$ 49.571
266	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 57.082	$ 49.841	$ -	$ 49.841	$ 49.841
267	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 53.262	$ 46.281	$ -	$ 46.281	$ 46.281
268	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA(TP)	$ 13.526	$ 13.526	$ -	$ 13.526	$ 13.526
269	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 54.188	$ 54.188	$ -	$ 54.188	$ 54.188
270	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL(TTP)	$ 14.155	$ 14.155	$ -	$ 14.155	$ 14.155
271	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 749.428	$ 185.200	$ -	$ 185.200	$ 185.200
272	904920	TIROGLOBULINA	$ 98.038	$ 65.369	$ -	$ 65.369	$ 65.369
273	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 50.076	$ 46.938	$ -	$ 46.938	$ 46.938
274	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 54.861	$ 51.630	$ -	$ 51.630	$ 51.630
275	904921	TIROXINA LIBRE	$ 30.066	$ 25.133	$ -	$ 25.133	$ 25.133
276	904922	TIROXINA TOTAL	$ 69.668	$ 44.934	$ -	$ 44.934	$ 44.934
277	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 162.512	$ 60.200	$ -	$ 60.200	$ 60.200
278	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.345	$ 76.173	$ -	$ 76.173	$ 76.173
279	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 62.102	$ 46.101	$ -	$ 46.101	$ 46.101
280	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 73.711	$ 41.506	$ -	$ 41.506	$ 41.506
281	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 43.532	$ 39.816	$ -	$ 39.816	$ 39.816
282	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.045	$ 42.522	$ -	$ 42.522	$ 42.522
283	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA(ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)	$ 5.976	$ 5.976	$ -	$ 5.976	$ 5.976
284	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA(ALANINO AMINO TRANSFERASA)	$ 5.842	$ 5.842	$ -	$ 5.842	$ 5.842
285	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 38.730	$ 27.315	$ -	$ 27.315	$ 27.315
286	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 44.324	$ 30.912	$ -	$ 30.912	$ 30.912
287	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 50.783	$ 50.783	$ -	$ 50.783	$ 50.783
288	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136.662	$ 103.381	$ -	$ 103.381	$ 103.381
289	903868	TRIGLICERIDOS	$ 27.875	$ 18.337	$ -	$ 18.337	$ 18.337
290	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 116.328	$ 116.328	$ -	$ 116.328	$ 116.328
291	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 59.243	$ 42.522	$ -	$ 42.522	$ 42.522
292	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 33.745	$ 25.322	$ -	$ 25.322	$ 25.322
293	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 71.316	$ 57.208	$ -	$ 57.208	$ 57.208
294	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 78.263	$ 64.781	$ -	$ 64.781	$ 64.781
295	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.109	$ 57.109	$ -	$ 57.109	$ 57.109
296	860205	TUBERCULINA PRUEBA(DE MANTOUX)	$ 81.139	$ 81.139	$ -	$ 81.139	$ 81.139
297	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 24.852	$ 15.626	$ -	$ 15.626	$ 15.626
298	907106	UROANALISIS	$ 10.320	$ 9.760	$ -	$ 9.760	$ 9.760
299	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 46.445	$ 44.272	$ -	$ 44.272	$ 44.272
300	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 55.647	$ 55.647	$ -	$ 55.647	$ 55.647
301	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 48.197	$ 41.798	$ -	$ 41.798	$ 41.798
302	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 395.868	$ 329.234	$ -	$ 329.234	$ 329.234
303	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 321.156	$ 297.878	$ -	$ 297.878	$ 297.878
304	903703	VITAMINA B12(CIANOCOBALAMINA)	$ 114.987	$ 77.144	$ -	$ 77.144	$ 77.144

305	903709	VITAMINA C(ACIDO ASCORBICO)	$ 87.347	$	72.700	$	-	$	72.700	$	72.700
306	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL(D2-D3)(CALCIFEROL)	$ 99.166	$	76.683	$	-	$	76.683	$	76.683
307	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 256.583	$	256.583	$	-	$	256.583	$	256.583
308	903608	ZINC	$ 160.317	$	109.609	$	-	$	109.609	$	109.609
309	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 70.544	$	58.172	$	-	$	58.172	$	58.172
310	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL	$ 29.604	$	22.052	$	-	$	22.052	$	22.052
311	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	$ 113.462	$	113.462	$	-	$	113.462	$	113.462
312	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 84.553	$	79.077	$	-	$	79.077	$	79.077
			$ 26.414.024							**$ 21.791.539**	

Nota 1: la adjudicación se realizará por servicios unitarios hasta agotar el presupuesto asignado

Nota 2: El oferente deberá presentar su oferta económica teniendo en cuenta que el precio máximo de la oferta no podrá superar los precios promedio o precios de referencia del estudio de mercado por cada ítem (individual), conforme a lo relacionado en las cotizaciones del estudio de mercado del presente proceso, so pena de RECHAZO de la oferta.

Nota: 3. Para efectos de la evaluación y calificación de la oferta económica, se tendrá en cuenta la sumatoria de los valores unitarios incluido IVA (si aplica), la oferta debe ser presenta INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR,

Nota: 4. Se deberá ofertar la totalidad de los ítems del anexo de oferta económica, so pena de rechazo.

Nota: 5. El proceso se adjudicará hasta agotar el valor del presupuesto y se ejecutará conforme a las necesidades de acuerdo a prioridades y se ejecutarán previa autorización del Supervisor, quien llevará el control de los mismos hasta agotar el presupuesto oficial asignado si fuere necesario, conforme a los precios unitarios ofertados por la empresa seleccionada.

MARIA FERNANDA GUALDRON RUEDA
CC. 63,481,138