

	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E	Página: Página 1 de 25
		Versión:
		Código:

Popayán, 07 de abril del 2026.

Señores:

LABORATORIO LORENA VEJARANO S.A.S.

Dirección: Carrera 5ª N° 10 N – 09

Teléfono: 8-220644

Correo: gerencia@lorenavejarano.com

Cordial saludo,

El Hospital Susana López de Valencia E.S.E. para cumplir con su Misión de prestar servicios de Salud, y con el objeto de garantizar la prestación eficiente y oportuna de los mismos, requiere contratar la prestación de servicios de salud especializados que se requieran dentro del subproceso de atención del laboratorio clínico que garantice en forma oportuna los servicios requeridos del Hospital Susana López de Valencia E.S.E.

Por lo tanto, comedidamente le solicito presentar una oferta para estudio de su empresa, previa consideración de los estudios previos.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:

ANEXO 1

ITEM	CÓDIGO CUPS	CUPS 2026
1	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
2	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]
3	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA
4	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA
5	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
6	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
7	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA
8	901206	COPROCULTIVO
9	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA
10	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
11	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES
12	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA
13	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
14	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
15	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
16	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
17	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
18	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA
19	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
20	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO
21	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO
22	902048	TIEMPO DE TROMBINA
23	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
24	902101	CÉLULAS L.F.
25	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL
26	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
27	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO
28	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

29	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
30	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA
31	902218	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA
32	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL
33	902220	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
34	902221	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL
35	902223	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL
36	903016	FERRITINA
37	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
38	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA
39	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
40	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO
41	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
42	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)
43	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)
44	903604	CALCIO IÓNICO
45	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
46	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
47	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
48	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
49	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS
50	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
51	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
52	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
53	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
54	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS
55	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO
56	903813	CLORO
57	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
58	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
59	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
60	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
61	903818	COLESTEROL TOTAL
62	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA
63	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA
64	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
65	903823	CREATININA DEPURACIÓN
66	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
67	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA
68	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA
69	903833	FOSFATASA ALCALINA
70	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
71	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS
72	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
73	903840	GLUCOSA EN ORINA
74	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
75	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
76	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
77	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA
78	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN
79	903846	HIERRO TOTAL
80	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
81	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)
82	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)
83	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECuento Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)
84	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
85	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS
86	903856	NITRÓGENO UREICO
87	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
88	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
89	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS
90	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]
91	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS
92	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS



HOSPITAL
Susana López de Valencia
E. S. E

HOSPITAL SUSANA
LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E

Página: Página 3 de 25

Versión:

Código:

93	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
94	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
95	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
96	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
97	903868	TRIGLICERIDOS
98	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
99	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL
100	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]
101	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
102	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE
103	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA
104	904107	HORMONA LUTEINIZANTE
105	904108	PROLACTINA
106	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)
107	904503	ESTRADIOL
108	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
109	904602	TESTOSTERONA TOTAL
110	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH NEONATAL)
111	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
112	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN
113	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE
114	904921	TIROXINA LIBRE
115	904922	TIROXINA TOTAL
116	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)
117	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE
118	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL
119	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
120	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
121	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
122	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
123	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
124	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
125	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
126	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
127	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
128	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES
129	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
130	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
131	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
132	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
133	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
134	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
135	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
136	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
137	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
138	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
139	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
140	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
141	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
142	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
143	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
144	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
145	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
146	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO
147	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
148	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL
149	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL
150	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO
151	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
152	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
153	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
154	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
155	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
156	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
157	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
158	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
159	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO
160	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO

VIGILADO Supersalud



161	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
162	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
163	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO
164	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
165	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
166	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES
167	907002	COPROLÓGICO
168	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN
169	907004	COPROSCÓPICO
170	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)
171	907007	OXIURAS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]
172	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
173	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)
174	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO
175	907104	RECuento DE ADDIS
176	907106	UROANÁLISIS
177	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA
178	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO
179	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA
180	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTI-GENO Rh D] EN TUBO
181	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO
182	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO
183	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
184	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN

ANEXO 2

ITEM	CÓDIGO CUPS	CUPS 2026
1	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO
2	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
3	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA ACTH
4	904801	ALDOSTERONA (SUERO)
5	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA
6	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
7	903602	AMONIO
8	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
9	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
10	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
11	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
12	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
13	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO
14	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
15	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
16	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
17	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
18	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
19	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA
20	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES
21	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO (CUALITATIVA EN ORINA)
22	903420	COLINESTERASA SERICA
23	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS
24	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)
25	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA (NO SULFATO)
26	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA
27	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA
28	902024	FIBRINOGENO
29	903830	FOSFATASA ACIDA
30	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
31	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
32	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
33	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
34	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
35	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
36	903847	LIPASA
37	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO (CABELLO O UÑAS)
38	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO (ORINA)
39	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
40	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO

41	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]
42	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA
43	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
44	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO
45	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA
46	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
47	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN-ORINA
48	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO
49	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA
50	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
51	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO
52	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
53	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
54	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
55	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL
56	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA
57	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
58	907103	PROTEINAS DE BENICE JONES MANUAL
59	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]
60	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]
61	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]
62	904601	TESTOSTERONA LIBRE
63	904920	TIROGLOBULINA
64	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA
65	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]
66	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]
67	903114	ACIDOS BILIARES FRACCIONADOS
68	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL
69	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND
70	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
71	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
72	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
73	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
75	906107	Cisticercos ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
76	906108	Cisticercos ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
77	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO
78	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR)
79	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
80	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO
81	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE
82	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL
83	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
84	903041	PORFEBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
85	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS
86	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL
87	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL
88	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO
89	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (PCR)
90	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
91	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD
92	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD
93	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
94	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA
95	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND
96	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION
97	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL
98	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
99	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
100	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO DETECCION POR PCR)
101	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO
102	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
103	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]
105	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA
106	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
107	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
108	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS
109	906333	Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
110	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

111	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA
112	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
113	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
114	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
115	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
116	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
117	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
118	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
119	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]
120	904102	HORMONA ANTIDIURETICA
121	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
122	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
123	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
124	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
125	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES
126	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
127	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO
128	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
129	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
130	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
131	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
132	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO
133	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
134	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
135	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO
136	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
137	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
138	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO
139	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
140	904720	ELASTASA PANCREATICA
141	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
142	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO
143	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
144	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
145	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
146	906328	Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL
147	904509	HIDROXIprogesterona 17 ALFA
148	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO
149	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO
150	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO
151	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
152	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
153	905736	METALES PESADOS PLOMO EN SANGRE
154	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO
155	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
156	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
157	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
158	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA
159	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA
160	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
161	903059	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
162	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
163	904501	ANDROSTENEDIONA
164	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA
165	906917	CRIOGLOBULINAS
166	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
167	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA
168	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
169	906837	RELACION LACTATO/PIRUVATO
170	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA
171	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
172	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
173	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
174	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (HECES)
175	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
176	903402	ALDOLASA
177	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2
178	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS
179	906901	AGLUTININAS AL FRIO

180	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS
181	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
182	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO
183	905727	DROGAS DE ABUSO PANEL 10
184	906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
185	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS
186	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA
187	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
188	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA
189	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
190	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION
191	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]
192	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE
193	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL
194	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
196	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
197	902106	ERITROPOYETINA
198	904705	INSULINA LIBRE
199	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
200	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
201	903608	ZINC
202	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL
203	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]
204	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
205	903432	NUCLEOTIDASA 5
206	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA
207	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
208	904802	ALDOSTERONA EN ORINA
209	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS
210	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory
211	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
212	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
213	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO SUERO EIA
214	906337	Histoplasma capsulatum ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ORINA
215	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS
216	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
217	905312	LITIO AUTOMATIZADO
218	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
219	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS
220	903041	PORFEBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
221	903003	BICARBONATO
222	904706	PEPTIDO C
223	904707	PROINSULINA
224	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL
225	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL IFI
226	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
227	901009	DETECCION DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ACIDO BORONICO)
228	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS
229	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL
230	903701	VITAMINA A [RETINOL]
231	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]
232	903711	VITAMINA K
233	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA
234	902021	FACTOR XI [PTA]
235	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)
236	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL
237	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Slt1)
238	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
239	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
240	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO EN SUERO
241	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
242	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
243	903711	VITAMINA K
244	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA EN PLASMA]
245	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA (No incluye antifungograma)
246	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
247	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO
248	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27
249	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR



HOSPITAL
Susana López de Valencia
E. S. E.

HOSPITAL SUSANA
LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E

Página: Página 8 de 25

Versión:

Código:

250	908350	TSH Neonatal (hipotiroidismo congénito), Hiperplasia Suprarrenal congénita (17-OH PROGESTERONA), Deficiencia Biotinidasa, Fenilcetonuria, Galactosemia (galactosa total), Fibrosis quística (IRT), Defectos de Hemoglobina
251	901004	ANTIFUNGIGRAMA
252	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO

ANEXO 3

ITEM	CUPS	EXAMEN
1	906834	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina G (Via Intravenosa) (c1)
2	906834-1	RAST TEST ALERGENO : Acaros Siro - Acaros (d70)
3	906834-2	RAST TEST ALERGENO: Pepino (f244)
4	906834-3	RAST TEST ALERGENO: Cynodon Dactylon (Grama Mayor) Polenes Gramineas (g2)
5	906834-4	RAST TEST ALERGENO: Pimenton (f218)
6	906834-5	RAST TEST ALERGENOS: Beta -Lactoglobulina (f77)
7	906834-6	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)
8	906834-7	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Farinae (d2)
9	906834-8	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Microceras (d3)
10	906834-9	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)
11	906834-10	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Dermatophagoides Pteronyssinus (d1)
12	906834-11	RAST TEST ALERGENOS: Aguacate (f96)
13	906834-12	RAST TEST ALERGENOS: Ajo (f47)
14	906834-13	RAST TEST ALERGENOS: Alfa - Lactoalbumina (f76)
15	906834-14	RAST TEST ALERGENOS: Algodon (o01)
16	906834-15	RAST TEST ALERGENOS: Almeja (f207)
17	906834-16	RAST TEST ALERGENOS: Almendra (f20)
18	906834-17	RAST TEST ALERGENOS: Alternaria (m3)
19	906834-18	RAST TEST ALERGENOS: Ambrosia Commum (w1)
20	906834-19	RAST TEST ALERGENOS: Amoxicilina (c204)
21	906834-20	RAST TEST ALERGENOS: Ampicilina (c203)
22	906834-21	RAST TEST ALERGENOS: Apio (f85)
23	906834-22	RAST TEST ALERGENOS: Arroz (f9)
24	906834-23	RAST TEST ALERGENOS: Anemisa (w6)
25	906834-24	RAST TEST ALERGENOS: Arveja (f12)
26	906834-25	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Fumigatus (m3)
27	906834-26	RAST TEST ALERGENOS: Aspergillus Niger (m207)
28	906834-27	RAST TEST ALERGENOS: Atun (f40)
29	906834-28	RAST TEST ALERGENOS: Avellanas (f17)
30	906834-29	RAST TEST ALERGENOS: Avena (f7)
31	906834-30	RAST TEST ALERGENOS: Bacalao (f3)
32	906834-31	RAST TEST ALERGENOS: Bagre (f369)
33	906834-32	RAST TEST ALERGENOS: Banano (f92)
34	906834-33	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)
35	906834-34	RAST TEST ALERGENOS: Blomia Tropicalis (d201)
36	906834-35	RAST TEST ALERGENOS: Cacahuete (mani) (f13)
37	906834-36	RAST TEST ALERGENOS: Cacao (f93)
38	906834-37	RAST TEST ALERGENOS: Cafe (f221)
39	906834-38	RAST TEST ALERGENOS: Camaron (f24)
40	906834-39	RAST TEST ALERGENOS: Camaron (f24)
41	906834-40	RAST TEST ALERGENOS: Cangrejo de Mar (f23)
42	906834-41	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Cerdo (f26)
43	906834-42	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pavo (f284)
44	906834-43	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Pollo (f83)
45	906834-44	RAST TEST ALERGENOS: Carne de Res (f27)
46	906834-45	RAST TEST ALERGENOS: Caseina (f78)
47	906834-46	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de caballo (e3)
48	906834-47	RAST TEST ALERGENOS: Caspa de perro (e2)
49	906834-48	RAST TEST ALERGENOS: Caspa De Vaca (e4)
50	906834-49	RAST TEST ALERGENOS: Cebada (f6)
51	906834-50	RAST TEST ALERGENOS: Cebolla (f48)
52	906834-51	RAST TEST ALERGENOS: Centeno (f5)
53	906834-52	RAST TEST ALERGENOS: Chocolate (f105)
54	906834-53	RAST TEST ALERGENOS: Cladosporium Herbarum (m2)
55	906834-54	RAST TEST ALERGENOS: Clara de Huevo (f1)
56	906834-55	RAST TEST ALERGENOS: Coco (f36)
57	906834-56	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha Alemana (Blattella Germanica Insectos) (f6)
58	906834-57	RAST TEST ALERGENOS: Cucaracha americana (Periplaneta americana) (f206)
59	906834-58	RAST TEST ALERGENOS: Dactylis Glomerata Polenes Gramineas (g3)
60	906834-59	RAST TEST ALERGENOS: Durazno (Melocoton) (f95)
61	906834-60	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Conejo (e82)
62	906834-61	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Gato (e1)
63	906834-62	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Hamster (e84)

VIGILADO Supersalud



64	906834-63	RAST TEST ALERGENOS: Eucalyptus (t18)
65	906834-64	RAST TEST ALERGENOS: Fresa (f44)
66	906834-65	RAST TEST ALERGENOS: Frijol (f287)
67	906834-66	RAST TEST ALERGENOS: Fusarium moniliforme (m9)
68	906834-67	RAST TEST ALERGENOS: Gluten (f79)
69	906834-68	RAST TEST ALERGENOS: Gluten (f79)
70	906834-69	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenés gramíneas (g6)
71	906834-70	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timothy (Phleum Pratense) Polenés gramíneas (g6)
72	906834-71	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)
73	906834-72	RAST TEST ALERGENOS: Hormiga de Fuego/hormiga roja (Solenopsis invicta) (i70)
74	906834-73	RAST TEST ALERGENOS: Kiwi (f84)
75	906834-74	RAST TEST ALERGENOS: Lana de oveja
76	906834-75	RAST TEST ALERGENOS: Langosta (f80)
77	906834-76	RAST TEST ALERGENOS: Latex (k82)
78	906834-77	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)
79	906834-78	RAST TEST ALERGENOS: Leche (f2)
80	906834-79	RAST TEST ALERGENOS: Lentejas (f235)
81	906834-80	RAST TEST ALERGENOS: Levadura de pan (f45)
82	906834-81	RAST TEST ALERGENOS: Limón (f208)
83	906834-82	RAST TEST ALERGENOS: Limón (f208)
84	906834-83	RAST TEST ALERGENOS: Lolium Perenne - Polenés gramíneas (g5)
85	906834-84	RAST TEST ALERGENOS: Maíz (f8)
86	906834-85	RAST TEST ALERGENOS: Mandarina (f302)
87	906834-86	RAST TEST ALERGENOS: Mango (f91)
88	906834-87	RAST TEST ALERGENOS: Manzana (f49)
89	906834-88	RAST TEST ALERGENOS: Manzana (f49)
90	906834-89	RAST TEST ALERGENOS: Maracuya (f294)
91	906834-90	RAST TEST ALERGENOS: Melón (f87)
92	906834-91	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atun- bacalao- camarón- mejillón azul - salmón) (fp2)
93	906834-92	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de pescado (Atun- bacalao- camarón- mejillón azul - salmón) (fp2)
94	906834-93	RAST TEST ALERGENOS: Moho mixto (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Candida albicans, Alternaria tenuis) (mp1)
95	906834-94	RAST TEST ALERGENOS: Mora (t71)
96	906834-95	RAST TEST ALERGENOS: Mosquito común (Aedes Communis) (i71)
97	906834-96	RAST TEST ALERGENOS: Naranja (f33)
98	906834-97	RAST TEST ALERGENOS: Nuez (f256)
99	906834-98	RAST TEST ALERGENOS: Nuez del Brasil (f18)
100	906834-99	RAST TEST ALERGENOS: Ostra (f290)
101	906834-100	RAST TEST ALERGENOS: Ovalbumina (f232)
102	906834-101	RAST TEST ALERGENOS: Ovomucoide (f233)
103	906834-102	RAST TEST ALERGENOS: Papaya (f293)
104	906834-103	RAST TEST ALERGENOS: Patata (f35)
105	906834-104	RAST TEST ALERGENOS: Penicilina V (Vía Oral) (c2)
106	906834-105	RAST TEST ALERGENOS: Penicillium notatum (m1)
107	906834-106	RAST TEST ALERGENOS: Pera (f94)
108	906834-107	RAST TEST ALERGENOS: Piña (f210)
109	906834-108	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Loro (e91)
110	906834-109	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de Paloma (e215)
111	906834-110	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de pollo (e85)
112	906834-111	RAST TEST ALERGENOS: Poa Pratensis (Poa de los prados) Polenés Gramíneas (g8)
113	906834-112	RAST TEST ALERGENOS: Polen (w203)
114	906834-113	RAST TEST ALERGENOS: Polvo (h1)
115	906834-114	RAST TEST ALERGENOS: Pulpo (f59)
116	906834-115	RAST TEST ALERGENOS: Repollo (col) (f216)
117	906834-116	RAST TEST ALERGENOS: Roble (t7)
118	906834-117	RAST TEST ALERGENOS: Sardina (f61)
119	906834-118	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de Sesamo (Ajonjolí) (f10)
120	906834-119	RAST TEST ALERGENOS: Soya (f14)
121	906834-120	RAST TEST ALERGENOS: Tomate (f25)
122	906834-121	RAST TEST ALERGENOS: Trigo (f4)
123	906834-122	RAST TEST ALERGENOS: Trucha (f204)
124	906834-123	RAST TEST ALERGENOS: Uva (f259)
125	906834-124	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispa Chaqueta Amarilla (i3)
126	906834-125	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de abeja (i1)
127	906834-126	RAST TEST ALERGENOS: Veneno de avispa de papel (i4)
128	906834-127	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)
129	906834-128	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)
130	906834-129	RAST TEST ALERGENOS: Yema de Huevo (f75)
131	906834-130	RAST TEST ALERGENOS: Zanahoria (f31)

132	906834-131	RAST TEST ALERGENOS : Pluma de Perico (e78)
133	906834-132	RAST TEST ALERGENOS: Rumex Crispus (Romaza) Polenos de Malezas (w23)
134	906834-133	RAST TEST ALERGENOS: Abedul Plateado Comun (t3)
135	906834-134	RAST TEST ALERGENOS: Acacia (t19)
136	906834-135	RAST TEST ALERGENOS: Acaros Tyrophagus Putrescentiae (d72)
137	906834-136	RAST TEST ALERGENOS: Aji (Pimienta de Chile) (f279)
138	906834-137	RAST TEST ALERGENOS: Albumina Suero Bovino (e204)
139	906834-138	RAST TEST ALERGENOS: Brocoli (f260)
140	906834-139	RAST TEST ALERGENOS: Calamar (f258)
141	906834-140	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)
142	906834-141	RAST TEST ALERGENOS: Candida albicans (m5)
143	906834-142	RAST TEST ALERGENOS: Canela (f220)
144	906834-143	RAST TEST ALERGENOS: Caracol (f314)
145	906834-144	RAST TEST ALERGENOS: Champiñones (f212)
146	906834-145	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Arizonica (Cipres) Arboles y Arbustos (t222)
147	906834-146	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Arizonica (Cipres) Arboles y Arbustos (t222)
148	906834-147	RAST TEST ALERGENOS: Cupressus Sempervirens (t23)
149	906834-148	RAST TEST ALERGENOS: FRAXINUS AMERICANA / FRESNO AMER (t15)
150	906834-149	RAST TEST ALERGENOS: Garbanzo (f309)
151	906834-150	RAST TEST ALERGENOS: Hierba timotea, artemisia, llanten, parietaria y adedul - RX1 (g6,w6,w9,w21,t3)
152	906834-151	RAST TEST ALERGENOS: Lenguado (f337)
153	906834-152	RAST TEST ALERGENOS: Merluza (f307)
154	906834-153	RAST TEST ALERGENOS: MEZCLA DE CEREALES (Avena, Centeno, Trigo, Maiz, Alforfon, Sesamo (triturado)) (fx3)
155	906834-154	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: g2, g5,g10,g11,g13,g17)
156	906834-155	RAST TEST ALERGENOS: MULTIPLE GX6 POLENES GRAMINEAS. (GRAMA MAYOR, BALLICO, MILLACA, TRESPE, HENO BLANCO, PANIZO DE LAS PALMAS) (GX6: g2, g5,g10,g11,g13,g17)
157	906834-156	RAST TEST ALERGENOS: Naproxeno (q23)
158	906834-157	RAST TEST ALERGENOS: Nuez Macadamia (f345)
159	906834-158	RAST TEST ALERGENOS: Pargo Rojo (f381)
160	906834-159	RAST TEST ALERGENOS: Pasto junquillo comun (g7)
161	906834-160	RAST TEST ALERGENOS: Patilla / Sandia (f329)
162	906834-161	RAST TEST ALERGENOS: Pimienta negra (f280)
163	906834-162	RAST TEST ALERGENOS: Pino (t16)
164	906834-163	RAST TEST ALERGENOS: Pistacho (f203)
165	906834-164	RAST TEST ALERGENOS: PLUMAS DE CANARIO (e201)
166	906834-165	RAST TEST ALERGENOS: Queso Cheddar (f81)
167	906834-166	RAST TEST ALERGENOS: Queso Fermentado (f82)
168	906834-167	RAST TEST ALERGENOS: Salmon (f41)
169	906834-168	RAST TEST ALERGENOS: Tilapia (f414)
170	906834-169	RAST TEST ALERGENO: Libocedrus decurrens (Cedro) (t212)
171	906834-170	RAST TEST ALERGENO: Dipirona/Metamizol (q06)
172	906834-171	RAST TEST ALERGENO: Eritromicina (q07)
173	906834-172	RAST TEST ALERGENOS: Claritromicina (q64)
174	906834-173	RAST TEST ALERGENOS: Dexametasona (q74)
175	906834-174	RAST TEST ALERGENOS: Acetaminofen (Paracetamol) (q12)
176	906834-175	RAST TEST ALERGENOS: Acetilsalicílico (q01)
177	906834-176	RAST TEST ALERGENOS: ACIDO CLAVULANICO (q21)
178	906834-177	RAST TEST ALERGENOS: Ahuyama / Calabaza (f225)
179	906834-178	RAST TEST ALERGENOS: Aliso (t2)
180	906834-179	RAST TEST ALERGENOS: Anchoa (f313)
181	906834-180	RAST TEST ALERGENOS: Anis (f271)
182	906834-181	RAST TEST ALERGENOS: Anisakis Alimentos (p4)
183	906834-182	RAST TEST ALERGENOS: Arandano Rojo (f341)
184	906834-183	RAST TEST ALERGENOS: ARENQUE (f205)
185	906834-184	RAST TEST ALERGENOS: Ascaris (p1)
186	906834-185	RAST TEST ALERGENOS: Avispon (Vespa cabro) (i75)
187	906834-186	RAST TEST ALERGENOS: Azitromicina (x04)
188	906834-187	RAST TEST ALERGENOS: Berenjena (f262)
189	906834-188	RAST TEST ALERGENOS: Castanea sativa (t206)
190	906834-189	RAST TEST ALERGENOS: Castaña (f299)
191	906834-190	RAST TEST ALERGENOS: CEFACLOR (c7)
192	906834-191	RAST TEST ALERGENOS: Cefalosporina (q02)
193	906834-192	RAST TEST ALERGENOS: Cefalotina (q22)
194	906834-193	RAST TEST ALERGENOS: Cereza (f242)
195	906834-194	RAST TEST ALERGENOS: Chenopodium Album (Cenizo) Polenos Plantas (w10)
196	906834-195	RAST TEST ALERGENOS: Ciprofloxacina (q25)
197	906834-196	RAST TEST ALERGENOS: Ciruela (f255)
198	906834-197	RAST TEST ALERGENOS: Clindamicina (q59)

199	906834-198	RAST TEST ALERGENOS: Coliflor (f291)
200	906834-199	RAST TEST ALERGENOS: Cyamopsis Tetragonolobus (GUAR) (f246)
201	906834-200	RAST TEST ALERGENOS: Diclofenaco (Voltaren) (q24)
202	906834-201	RAST TEST ALERGENOS: Diente de Leon (w8)
203	906834-202	RAST TEST ALERGENOS: Dolichovespula maculata (i2)
204	906834-203	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina A Staphylococcus (m80)
205	906834-204	RAST TEST ALERGENOS: Enterotoxina B Staphylococcus (m81)
206	906834-205	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Cobaya (e06)
207	906834-206	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Oveja (e81)
208	906834-207	RAST TEST ALERGENOS: Epitelio de Raton (e71)
209	906834-208	RAST TEST ALERGENOS: Equino c1 (e227)
210	906834-209	RAST TEST ALERGENOS: Especificos A Polenos Arboles y Arbustos TX7 (t9; t12; t16; t18; t19; t21) (Olive; Sauce; Pino; Eucalipto; Acacia; Cayepur)
211	906834-210	RAST TEST ALERGENOS: Espinaca (f214)
212	906834-211	RAST TEST ALERGENOS: Euroglyphus Maynei (d74)
213	906834-212	RAST TEST ALERGENOS: FRAMBUESA (f343)
214	906834-213	RAST TEST ALERGENOS: Fraxinus excelsior/Fresno común (t25)
215	906834-214	RAST TEST ALERGENOS: Gelatina (Medicamentos) (c74)
216	906834-215	RAST TEST ALERGENOS: Gentamicina (q08)
217	906834-216	RAST TEST ALERGENOS: Glycyphagus domesticus (d73)
218	906834-217	RAST TEST ALERGENOS: Habichuela (Judia verde) (f315)
219	906834-218	RAST TEST ALERGENOS: Ibuprofeno (q57)
220	906834-219	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato HDI (k77)
221	906834-220	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato MDI (k76)
222	906834-221	RAST TEST ALERGENOS: Isocianato TDI (k75)
223	906834-222	RAST TEST ALERGENOS: Jengibre (f270)
224	906834-223	RAST TEST ALERGENOS: Ketoprofeno (q61)
225	906834-224	RAST TEST ALERGENOS: Lactosa (q49)
226	906834-225	RAST TEST ALERGENOS: Lechuga (f215)
227	906834-226	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGYPHUS DESTRUCTOR (d71)
228	906834-227	RAST TEST ALERGENOS: Lidocaina (q10)
229	906834-228	RAST TEST ALERGENOS: Lima (f306)
230	906834-229	RAST TEST ALERGENOS: Linaza (f333)
231	906834-230	RAST TEST ALERGENOS: Lupulo (f324)
232	906834-231	RAST TEST ALERGENOS: Mejillon (Mytilus edulis) (f37)
233	906834-232	RAST TEST ALERGENOS: Menta (f332)
234	906834-233	RAST TEST ALERGENOS: Metronidazol (q47)
235	906834-234	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Dermatophagoides farinae, Caspa de gato, Caspa de caballo, Caspa de perro, Alternaria alternata, RX2 (d2-e1-e3-e5-m6)
236	906834-235	RAST TEST ALERGENOS: Mezcla de Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria tenuis, MX1 (m1-m2-m3-m6)
237	906834-236	RAST TEST ALERGENOS: Morfina (c260)
238	906834-237	RAST TEST ALERGENOS: Mostaza (f89)
239	906834-238	RAST TEST ALERGENOS: Mucor Racemosus (m04)
240	906834-239	RAST TEST ALERGENOS: Oregano (f283)
241	906834-240	RAST TEST ALERGENOS: óxido de etileno (k78)
242	906834-241	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria judaica (w21)
243	906834-242	RAST TEST ALERGENOS: Parietaria officinalis (w19)
244	906834-243	RAST TEST ALERGENOS: Perejil (f86)
245	906834-244	RAST TEST ALERGENOS: PIROXICAM (q33)
246	906834-245	RAST TEST ALERGENOS: Plantago lanceolata (Llanten) (w09)
247	906834-246	RAST TEST ALERGENOS: Pluma de ganso (e70)
248	906834-247	RAST TEST ALERGENOS: Plumas de pato (e86)
249	906834-248	RAST TEST ALERGENOS: Polen de Girasol (w204)
250	906834-249	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Arboles y Arbustos TX4 (t7,t8,t11,t12,t14) (Roble, Olmo, Plátano, Sauce, Algodonero)
251	906834-250	RAST TEST ALERGENOS: Pólenes Gramineas Múltiple Gx3 (g1; g5; g6; g12; g13) (Gramas de olor; Ballico; Hierba timotea; Centeno; Heno blanco)
252	906834-251	RAST TEST ALERGENOS: Polistes spp. (Avispa papelera) (i04)
253	906834-252	RAST TEST ALERGENOS: Pomelo/Toronja (f209)
254	906834-253	RAST TEST ALERGENOS: Prednisolona (q90)
255	906834-254	RAST TEST ALERGENOS: Procaína (novocaína)
256	906834-255	RAST TEST ALERGENOS: Proteína de orina de conejo (e211)
257	906834-256	RAST TEST ALERGENOS: Remolacha (f319)
258	906834-257	RAST TEST ALERGENOS: Rhizopus Nigricans (m11)
259	906834-258	RAST TEST ALERGENOS: Sauce (t12)
260	906834-259	RAST TEST ALERGENOS: Semilla de amapola (f224)
261	906834-260	RAST TEST ALERGENOS: Sulfamidas (Sulfametoxazol) (q14)
262	906834-261	RAST TEST ALERGENOS: Tiamina (q38)
263	906834-262	RAST TEST ALERGENOS: Trimetoprim (q16)

264	906834-263	RAST TEST ALERGENOS: Urtica dioica (Ortiga) (w20)
265	906834-264	RAST TEST ALERGENOS: VAINILLA (f234)
266	906834-265	RAST TEST ALERGENOS: Vancomicina (q92)
267	906834-266	RAST TEST ALERGENOS: Veneno Avispon Amarillo/Dolichovespula arenaria (i5)
268	906834-267	RAST TEST ALERGENOS: VENENO DE ABEJORRO (BOMBUS TERRESTRIS) (i205)
269	906834-268	RAST TEST ALERGENOS: Azafrán (f331)
270	906834-269	RAST TEST ALERGENOS: Yodo
271	906834-270	RAST TEST ALERGENOS: Cephalosporium (m202)
273	906834-272	RAST TEST ALERGENOS: Goma Arábica / Dulce (f297)
274	906834-273	Rast Test Alergenos: Guayaba (f292)
284	906834-283	RAST TEST ALERGENOS: Alcachofa (Rs237)
310	906834-309	RAST TEST ALERGENOS: Azucar de Caña

ANEXO 4

ITEM	CUPS	EXAMEN
1	908859	FILM ARRAY NEUMONIA
2	908859	FILM ARRAY RESPIRATORIO
3	908859	FILM ARRAY GASTROINTESTINAL
4	908412	FILM ARRAY MENINGEO
5	908859	FILM ARRAY SEPSIS

- Monto mensual servicio de toma de muestras y actividades complementarias turno noche

Perfiles y competencia:

COMPETENCIAS			
Servicio/programa/actividad	Educación	Formación	Experiencia
AUXILIAR DE LABORATORIO CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> • EDUCACION TECNICO EN AUXILIAR DE LABORATORIO CLÍNICO 	<ul style="list-style-type: none"> • SOPORTE VITAL BASICO • FORMACIÓN ATENCIÓN DE VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL • CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS • CERTIFICADO CURSO GENERALIDADES DE MIPG • CERTIFICADO CURSO GESTION DEL DUELO 	NA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

COMPETENCIAS GENERALES	
Competencia	Comportamientos y Actitudes
Compromiso con la organización	Dar cumplimiento a las disposiciones de la entidad en materia de los estándares de acreditación, IAMII, Modelo Integrado de planeación y gestión, seguridad y salud en el trabajo, gestión ambiental e Índice de seguridad hospitalaria y demás cumplimientos normativos.
	Asistir a las reuniones, capacitaciones, si programadas por el Hospital, inducción y reinducción, ferias y demás estrategias de divulgación y socialización
	Realizar evaluación continua de personal que presta los servicios, de tal forma que se garantice el cumplimiento objetivo, idóneo y de calidad de los servicios ofertados.
	Adquiriendo conocimientos sobre los servicios que presta el hospital y brindando información en deberes y derechos a los pacientes durante su estancia.
	Participar de manera voluntaria en los Comités o actividades para los cuales EL HOSPITAL los convoque
	Presentar a EL HOSPITAL los protocolos y procesos para la prestación de los servicios contratados.
	Informar a EL HOSPITAL sobre las imposibilidades o incompatibilidades legales que surgieren a fin de buscar los medios idóneos para obviar las mismas o para proceder a la resolución del contrato.



 HOSPITAL Susana López de Valencia E. S. E	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E	Página: Página 13 de 25
		Versión:
		Código:

	<p>Prestar el servicio dentro de las prescripciones éticas y legales que hacen de la disciplina y oficio profesional en salud un ejercicio altruista y moral, siempre teniendo como mira y finalidad el objeto del contrato.</p> <p>Un plan de capacitación anual.</p> <p>Un plan de supervisión y seguimiento del cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato, determinando las estrategias, el cronograma, el plan de control y plan de mejoramiento.</p> <p>Entregar los informes que la Subdirección Científica y la Oficina Jurídica le requieran, conforme a su conocimiento y ejecución del respectivo contrato, para efectos de dar respuesta a las solicitudes de conciliación y procesos judiciales que se presenten en contra de la Institución</p>
Confidencialidad y seguridad en el manejo de la información	<p>Se prohíbe utilizar el uso de papelería del hospital en otra organización.</p> <p>Contribuir con la privacidad del usuario haciendo el uso de papel reciclable únicamente donde NO exista información clínica de los pacientes.</p> <p>Se prohíbe el préstamo o transferencia de claves para el acceso al sistema de información institucional: Dinámica Gerencial</p> <p>Cumplir con el procedimiento de control de Historia clínica y registros asistenciales, garantizando además la prudencia y reserva en el manejo de la información clínica del paciente y respeto a la privacidad.</p> <p>El contratista deberá mantener la reserva de la información que conozca en la entidad y que sea susceptible de protección, so pena de que en su contra se inicien las acciones judiciales pertinentes. Así mismo, al finalizar la ejecución del contrato deberá hacer entrega al supervisor del mismo, de toda la información que tenga en su poder con ocasión del desarrollo del objeto contractual, tanto en medio físico como en medio magnético.</p> <p>Si para desarrollar el objeto contractual, el contratista requiere la asignación de usuario y contraseña dentro de los programas o aplicaciones del Hospital, este será responsable por el buen manejo y custodia de la misma ya que es personal e intransferible, de tal forma que todos los actos ejecutados con su usuario y contraseña son de su responsabilidad.</p>
Transparencia	<p>Reporte de fallas, acciones inseguras y eventos adversos por la plataforma definida por la organización.</p> <p>Transparencia en su actuar e informando y reportando los eventos adversos que ocurren en la prestación del servicio, o sobre las anomalías que se presenten en el desarrollo de sus actividades.</p> <p>El servicio que se preste debe estar sujeto a los principios y normas aceptadas en Colombia, en lo pertinente y de acuerdo con las normas vigentes sobre la materia</p>
Trabajo en equipo y colaboración	<p>No realizar prácticas asociadas con el maltrato físico, psicológico y verbal a los pacientes y a compañeros de trabajo. De sucederse, el supervisor del contrato informará por escrito al Representante Legal. Estos casos serán llevados a estudio por parte del comité de Convivencia Laboral, las actitudes reiterativas permitirán solicitar que el afiliado no continúe prestando los servicios.</p>
Orientación y al cliente interno y externo	<p>Brindar información en deberes y derechos a pacientes y familiares durante su estancia.</p> <p>Atendiendo adecuadamente a los usuarios del hospital, brindando un trato amable y humanizado a los usuarios y sus acompañantes</p> <p>Manteniendo relaciones de cordialidad, respeto y colaboración con el equipo de trabajo y funcionarios de otras dependencias</p>
Responsabilidad	<p>Velar por el cuidado de los elementos, equipos y materiales puestos a su disposición para el desarrollo de sus actividades, por el cual de comprobarse negligencia por parte del contratista en el cuidado de estos elementos, equipos y materiales deberá restituir en un 100 % su valor, el cual será descontado de la factura presentada.</p> <p>Portar el carnet de identificación por encima de la cintura, el vestuario definido por la organización para cada profesión u oficio, el cual deberá llevar el nombre del afiliado o asociado y su rol o profesión.</p> <p>Tener orientación a resultados, identificando, determinando con el supervisor del contrato las acciones a realizar para el cumplimiento del objeto del contrato.</p> <p>No se deben realizar cubrimiento de servicios con los mismos afiliados o asociados asignados a otra actividad</p>

	Realizar el respectivo control sobre la ejecución del contrato, informando debidamente y oportunamente, cuando el mismo se haya ejecutado en un 75%, 85% Y 95%. Informar oportunamente al supervisor del contrato, respecto de cualquier novedad que pueda afectar la normal ejecución del mismo.
	Garantizar el cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios contratados, de forma que no se presenten retrasos en la prestación del servicio o falta de oportunidad en el mismo.
Compromiso con el ambiente y la seguridad y salud en el trabajo	Garantizar la presencia de un profesional de la microbiología en la Institución en la mañana y en la tarde para lo pertinente. (Actividades del área)
	Para las actividades no ejecutadas o no registradas se aplicará el procedimiento para manejo de glosa interna establecido por el Hospital.
	No ceder ni subcontratar los servicios objeto del contrato a suscribir con persona natural o jurídica alguna, sin que medie previa autorización escrita y expresa por parte del Hospital
	En caso que por cualquier motivo no se pueda prestar o se deba interrumpir el servicio se debe notificar de inmediato al contratista.
	Informar oportunamente al líder del proceso sobre los cambios que puedan generar impactos ambientales en su sitio de trabajo
	Reportar oportunamente los incidentes ambientales en el área.
	Conocer y aplicar los programas ambientales establecidos en el Hospital, así como los controles definidos en el proceso.
	Estar familiarizado con los planes de respuesta a emergencias que el Hospital tiene definido para cada centro de trabajo.
	Conocer los aspectos e impactos ambientales que se generan en sus actividades, así mismo contribuir en el control de estos.
	Para el personal que maneje sustancias químicas, aplicar las indicaciones de las hojas de seguridad de las sustancias peligrosas y del SGA (sistema globalmente armonizado)
	Mantener limpio y ordenado el puesto de trabajo, aplicando el procedimiento de Hábito SOLL del hospital.
	Velar por la conservación del medio ambiente y los recursos naturales de la institución siguiendo las recomendaciones establecidas en los programas del Sistema de Gestión Ambiental aplicables a cada proceso.
	Conocer los avances, resultados, operación y efectividad de las acciones emprendidas en el sistema de gestión ambiental.
	Establecer con el líder del proceso la necesidad de capacitaciones o entrenamientos relacionados con el sistema de gestión ambiental de acuerdo con las actividades a realizar.
	Cumplir con las normas de bioseguridad, el uso de elementos de protección individual y manejo de residuos hospitalarios
	Los trabajadores del contratista deben realizar jornadas laborales conforme con la normatividad vigente y la capacidad humana de servicio no superior a 12 horas diarias.

OBLIGACIONES GENERALES

1. Cumplir con el objeto contractual, realizar las recomendaciones respectivas para lograr la ejecución del contrato de acuerdo a lo concertado.
2. Informar al supervisor del contrato cualquier novedad relacionada con el cumplimiento del objeto contractual.
3. Cubrir los gastos ocasionados en el cumplimiento del contrato.
4. No ceder ni subcontratar los servicios objeto del contrato, con persona natural o jurídica sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte del hospital.
5. Presentar el documento equivalente a factura o factura con cumplimiento de las normas tributarias de la DIAN.
6. Presentar un informe detallado mensualmente de las actividades realizadas del desarrollo de las actividades ejecutadas en cumplimiento del objeto contractual.
7. Cumplir con el pago de aportes a la seguridad.
8. Apoyar las actividades concernientes a la estructuración, documentación, implementación, socialización y evaluación del Sistema de Gestión Integral de la institución en sus diferentes planes, políticas, programas, procesos y procedimientos de acuerdo con los servicios o procesos institucionales donde se desarrollen sus actividades.

9. De acuerdo con los lineamientos institucionales del Hospital Susana López de Valencia y las normativas vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), el contratista se compromete a designar colaboradores que integren la Brigada de Emergencias, garantizando su participación activa en las capacitaciones y actividades relacionadas con la gestión del riesgo, las cuales se realizarán el último viernes de cada mes. Asimismo, el contratista se compromete a asegurar el cumplimiento de esta obligación para fortalecer la capacidad de respuesta del hospital ante emergencias, contribuyendo a la seguridad y bienestar de la comunidad hospitalaria, siendo supervisado por el área encargada del SG-SST, con las correspondientes medidas correctivas en caso de incumplimiento.

10. De acuerdo con los lineamientos institucionales del Hospital Susana López de Valencia (HSLV) y las normativas vigentes en materia de seguridad y salud en el trabajo (SG-SST), el contratista se compromete a realizar aportes que fortalezcan la Brigada de Emergencias, como incentivos (económicos, en especie, como dotación, equipamiento, refrigerios, premios, entre otros) que permitan reconocer y motivar a nuestros brigadistas y fortalecer la brigada del HSLV.

11. El contratista deberá acatar el Sistema de Gestión Ambiental (SGA) del Hospital Susana López de Valencia, conocer su política y los objetivos ambientales; adquirir el compromiso de gestionar los aspectos ambientales asociados a las actividades derivadas de la ejecución del contrato (manejo adecuado de sustancias químicas, emisiones de gases de efecto invernadero – GEI y/o potenciales agotadores de ozono – PAO), generación de residuos sólidos) y garantizar el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones como proveedor del servicio, según la normatividad ambiental aplicable vigente, así como también garantizar la adherencia al mejoramiento continuo de la certificación ISO 14001 :2015 de la cual la institución es acreedora.

12. En caso de presentarse fallas, incidentes o eventos adversos durante la ejecución del contrato, el contratista se compromete a seguir los procedimientos establecidos por el Hospital para el análisis y gestión del evento, participando activamente en la implementación de las acciones correctivas, preventivas y de mejora que se deriven, así como la ejecución de los planes de mejoramiento y cumplimiento establecidos por el procedimiento del hospital. El incumplimiento de los procedimientos institucionales o de las políticas, programas o lineamientos internos relacionados con la seguridad del paciente, el trato humanizado, la ética, la confidencialidad de la información o la calidad en la prestación del servicio, será considerado como un no cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, y facultará al Hospital para aplicar las medidas correspondientes.

13. Mantener actualizada el registro especial de prestadores de servicios de salud (REPS) durante la ejecución del contrato.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

Actividad Asociada	Soporte
Atender adecuadamente a los usuarios del hospital, brindando un trato amable y humanizado a los usuarios y sus acompañantes.	
Responder a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias según lo establecido en el procedimiento institucional	
Mantener relaciones de cordialidad, respeto y colaboración con el equipo de trabajo y funcionarios de otras dependencia	
Garantizar el cumplimiento de los cuadros de turno con cubrimiento efectivo y suficiente de los servicios contratados, de forma que no se presenten retrasos en la presentación del servicio ni falta de oportunidad del mismo.	2. Lista de chequeo de cumplimiento del cuadro de turnos.
Elaborar y entregar los cuadros de turnos con plazo máximo del día 25 del mes anterior, los cuales deben incluir solo los perfiles verificados por el hospital.	1. Cuadros de turno realizado en el formato estándar y radicado en la subdirección científica
El contratista con sus afiliados o asociados no podrá realizar turnos superiores a 12 horas continuas, esto aplica dentro del mismo servicio u otros servicios dentro de la misma institución.	
Dar respuesta o presentarse dentro del término definido por la organización a los requerimientos realizados por el Hospital y/o por autoridad competente, de información, conceptos, solicitudes de conciliación, procesos judiciales y respuestas a las necesidades formuladas respecto de los servicios prestados.	

Realizar el respectivo control sobre la ejecución del contrato, informando debidamente y oportunamente, cuando el mismo se haya ejecutado en un 60%, 75% y 85%. Informar oportunamente a los supervisores del contrato, respecto de cualquier novedad que pueda afectar la normal ejecución del mismo.	1. Oficio de notificación de porcentaje de ejecución. Soportar solo cuando aplique.
Prestar los servicios contratados únicamente con los afiliados o asociados con el que presenta la propuesta, de los cuales su Hoja de Vida ha sido verificada por Gestión Humana, en el caso que requiera hacer cambio de un afiliado o asociado, informar previamente al supervisor y garantizar el cumplimiento de la inducción y entrenamiento que corresponda	
Presentar certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	1. Certificación de profesional universitario (seguridad y salud en el trabajo)
Presentar certificado de accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatría, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.	1. Certificación de profesional universitario (seguridad y salud en el trabajo)
Presentar certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST, y/o la actualización según la circular 063 del 2020.	1. Certificación de profesional universitario (seguridad y salud en el trabajo)
Reportar a la coordinación del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo Institucional:	
El número de accidentes de trabajo discriminando riesgo biológico y otro tipo de accidentes demostrando además que se ha realizado el análisis de los mismos y la toma de acciones para evitar su recurrencia. Así mismo se deben reportar los indicadores de frecuencia, severidad, índice de lesiones incapacitantes.	1. Certificación mensual de Sistema de seguridad y salud en el trabajo acorde a los perfiles del contrato (Avalado por coordinación institucional de Sistema de seguridad y salud en el trabajo)
Respecto a los indicadores de enfermedad laboral y general se deben reportar las tasas de ausentismo por cada una de ellas.	
Participar en la construcción del plan de acción de los procesos	
Presentar evidencias de las acciones desarrolladas con el fin de implementar el Sistema de Gestión para la Seguridad y Salud en el Trabajo (Capacitaciones, Inspecciones y participación en programas de promoción y prevención).	
Participar en las encuestas que la institución solicite y dentro de los plazos establecidos	
Participar en los planes de capacitación institucional, sesiones breves inducción y reintroducción, reuniones de mejoramiento, simulacros aplicables a los diferentes sistemas de calidad del Hospital (acreditación, IAMII, Modelo Integrado de planeación y gestión, seguridad y salud en el trabajo, gestión ambiental e índice de seguridad hospitalaria y demás cumplimientos normativos)	

Adherirse a las guías de manejo, protocolos, procedimientos, programas y planes institucionales aplicables a los diferentes sistemas de calidad del Hospital	1. Reporte del auditor de calidad del Informe de adherencia a las guías de manejo diagnóstico y terapéutico, guías, protocolos o manuales. (Certificación oficina planeación y calidad)
Diligenciar en forma completa, clara, legible todo lo referente a la historia clínica adhiriéndose al uso exclusivo de las siglas Institucionales logrando una adherencia superior al 90%	1. Reporte de HC del Informe de Calidad técnica de Historia Clínica superior o igual al 90%.
Participar activamente de las actividades establecidas en la política, los objetivos, procedimientos, programas y planes que hacen parte del Sistema de gestión ambiental	
Participar y Cumplir con las acciones necesarias y requeridas por la institución para el adecuado desarrollo de los cuatro componentes del Sistema Obligatorio de garantía de la Calidad en Salud – SOGCS y demás acciones asignadas en los planes de acción, programas, y componentes del Sistema Integrado de Gestión de Calidad.	1. Certificación oficina planeación y calidad
El hospital se compromete a dar en mera tenencia, de acuerdo a lo establecido en el artículo 1353 del Código Civil, las instalaciones, equipos, herramientas, tecnología y demás medios materiales o inmateriales de trabajo que sean propiedad del Hospital y que el contratista utilice para ejecutar el contrato, siendo el responsable de su custodia y buen manejo de los equipos que son utilizados para la prestación diaria de sus servicios, sin que el Hospital siga manteniendo el aseguramiento de los bienes, el mantenimiento preventivo y correctivo de ellos.	1. Certificación de paz y salvo en la terminación del contrato.
Diligenciar en el software "Sistema integral de costos", la información de la cuenta de cobro, con sus respectivos soportes, en los tiempos establecidos por la institución HSLV.	Información validada y certificada por revisión de cuentas.
Adherencia a las políticas, procedimientos, manuales, guías de manejo, protocolos según las metas institucionales.	Reporte del auditor de calidad del informe de adherencia a las políticas, procedimientos, manuales, guías de manejo, protocolos institucionales, según corresponda. (Certificación oficina planeación y calidad)
Para las actividades no ejecutadas o no registradas se aplicará el procedimiento para el manejo de glosa interna institucional, por lo tanto se debe asumir la glosa interna cuando después de la investigación se confirmen fallas en el registro (cuando aplica)	
Nota: Adicional a las certificación de la oficina asesora de planeación y calidad y la oficina de seguridad y salud en el trabajo, cada informe deberá estar acompañado de la certificación del gestor del proceso según corresponda.	

COMPETENCIAS ESPECÍFICAS			
ACTIVIDAD CONTRATADA	PRODUCTO	CALIDAD ESPERADA	SOPORTE
Realizar Exámenes de Laboratorio Clínico Especializado de Química Sanguínea, Hematología, Inmunología, Hormonas y Otras Pruebas Especiales de I, II y III Nivel de Complejidad.	Exámenes realizados	Cumplimiento 100%	Resultados cargados a la historia clínica.
Realizar las pruebas solicitadas en los diferentes servicios de EL HOSPITAL, mediante orden diligenciada por el Médico Tratante en los formatos de EL HOSPITAL, con su respectiva firma y sello, de Lunes a Domingo, las veinticuatro (24) horas del día.	Pruebas realizadas	Cumplimiento 100%	Reporte del resultado en historia clínica.

El contratista se compromete a realizar cultivos (hemocultivos, otros cultivos incluyendo cultivos para dispositivos médicos de reuso) lo cual incluye la toma de día y noche, asignando para tal fin su propio persona auxiliar.	Cultivos realizados	Cumplimiento 100%	Reporte del resultado en la historia clínica.
Los resultados de los cultivos tomados intrahospitalariamente, que presenten crecimientos POSITIVOS, deberán presentarse a diario al Programa de Prevención de Infecciones con el fin de tomar medidas preventivas y/o correctivas con la Vigilancia Activa a los resultados de los mismos.	Cultivos positivos presentados a diario al programa de prevención de infecciones	Cumplimiento 100%	Resultados cargados a la Historia clínica dentro de los tiempos establecidos y soportes de entrega al Programa de infecciones.
El contratista deberá entregar los resultados conforme a manejo institucional del Hospital, en PDF y realizar interfaz en Historia Clínica del Hospital, según se defina por el Hospital, a fin de no generar traumatismo en la prestación del servicio de salud.	Resultados subidos a historia clínica	Cumplimiento 100%	Resultados cargados a la Historia clínica dentro de los tiempos establecidos.
Identificar los microorganismos aislados de la comunidad y asociados a la atención en salud (IAAS), emitiendo informes escritos y/o telefónicos rutinarios ante la presencia de microorganismos con relevancia epidemiológica (multirresistentes) para que el personal de prevención y control de infecciones establezca medidas para disminuir el contagio de forma directa e indirecta.	Informes emitidos escritos y/o telefónicos rutinarios ante la presencia de microorganismos con relevancia epidemiológica	Cumplimiento 100%	Informe de microorganismos aislados y resistencia bacteriana.
Emitir un informe mensual (primeros 10 días de cada mes), a la coordinadora del comité de IAAS de los aislamientos microbiológicos y resistencias bacterianas.	Informe mensualmente emitido	Cumplimiento 100%	Informe mensual Grebo de microorganismos aislados y resistencia bacteriana de forma oportuna.
Reportar en forma mensual a entidades nacionales (primeros 10 días de cada mes), germen aislado de la comunidad y los adquiridos dentro de la Institución con base de datos Software WHONET programa para el manejo de bases de datos y la administración de los resultados del laboratorio de microbiología con el objetivo de Promover la colaboración entre diferentes centros a través del intercambio de datos.	Informe mensualmente emitido	Cumplimiento 100%	Radicado o pantallazo de cargue a Software WHONET y al Grupo Para el Control de la Resistencia Antimicrobiana en Bogotá (GREBO).
Emitir informe de los aislamientos microbiológicos y resistencias bacterianas, mas recomendaciones de toma de acciones de mejora relacionadas con el uso prudente de antibióticos y/o resistencia bacteriana, con una periodicidad trimestral y/o anual y/o cada que el comité lo requiera, el cual debe ser socializado por el profesional del área de microbiología a los integrantes del comité IAAS.	Informe mensualmente emitido	Cumplimiento 100%	Informes de aislamientos y las recomendaciones de acciones de mejora.

 HOSPITAL Susana López de Valencia E. S. E.	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E	Página: Página 19 de 25
		Versión:
		Código:

Acompañar en el diseño de Programas de prevención y la evaluación de su impacto; asistir en la formación y educación en temas relacionados con el comportamiento de los gérmenes aislados de la comunidad y los adquiridos dentro de la institución.	Programa de prevención IAAS	Cumplimiento 100%	Informe whonet y socialización a Comité de Infecciones, listas de asistencia.
El contratista deberá realizar la vigilancia en información mensual de resultados de microbiología en programa WHONET y seguimiento en participación activa en comités de infecciones intrahospitalarias y acciones para prevención de infecciones.	Informe emitido mensualmente	Cumplimiento 100%	informe mensual y socialización trimestral y lista asistencia al comité IAAS.
El contratista coloca en las instalaciones del laboratorio Clínico del Hospital Susana López de Valencia los equipos de microbiología y demás a que este se haya comprometido, ejecutando el plan de mantenimiento preventivo acorde a las recomendaciones del fabricante o correctivo a que tuvo lugar. Y deberá entregar al hospital la documentación correspondiente de los mismos. (Hoja de Vida de los equipos, cronograma de mantenimiento, ejecución del mantenimiento y certificados de calibración.	Hoja de Vida de los equipos, cronograma de mantenimiento, ejecución del mantenimiento y certificados de calibración.	Cumplimiento 100%	Plan de mantenimiento preventivo, hojas de vida de los equipos, certificados de calibración.
Dar acceso al Hospital con Clave a plataforma o página web para consultar resultado de pruebas objeto del presente contrato a fin de facilitar conjuntamente el análisis que se realizara por parte del Comité de Infecciones Intrahospitalarias y el subproceso de facturación.	Suministro de clave e ingreso a Winsislab	Cumplimiento 100%	Suministro de la clave.
Informar oportunamente los resultados de las pruebas realizadas a los usuarios de los servicios de salud de EL HOSPITAL, de acuerdo con los principios universalmente aceptados y la legislación Colombiana.	Informes oportunos según anexos 1 y 2 de la propuesta	Cumplimiento 100%	Resultados en la historia clínica de manera oportuna.
Presentar informe mensual, en una base de datos del perfil bacteriológico del Hospital Susana López de Valencia, acorde a los resultados de cultivos y antibiogramas.	Informe emitido mensualmente	Cumplimiento 100%	Informe mensual perfil bacteriológico.

<p>A continuación se describen los Antibióticos de tamizaje tanto para cultivos como hemocultivos.</p> <p>La supresión de antibióticos se ha acordado en relación a las resistencias naturales y localización de donde procedan las muestras.</p> <p>En cuanto a los reportes de los hemocultivos:</p> <ol style="list-style-type: none"> En el reporte del resultado describir el sitio de toma del hemocultivos. Reportar la hora exacta en que el equipo hace la alerta de positividad del cultivo. Realizar informes telefónicos preliminares de las pruebas que se toman antes del reporte oficial del antibiograma con el fin de poder tomar decisiones clínicas. Para los hemocultivos usar en los antibiogramas los siguientes antibióticos y su respectivo MIC. <p>Para efectos de la realización del antibiograma deberán utilizarse preferencialmente discos que contengan los siguientes antibióticos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Amikacina • Gentamicina • Ciprofloxacina/ levofloxacina • Tmp/smx • Cefalotina / cefazolina • Ampicilina • Ampicilina /sulbactam • Amoxicilina / clavulanato • Cefuroxime • Cefotaxime, Ceftazidime, Ceftrixona • Cefepime • Piperacilina /tazobactam • Clindamicina • Oxacilina • Linezolid • Vancomicina • Tigeciclina • Eritromicina • Meropenem • Ertapenem • Imipenem. • Nitrofurantoina (muestras de orina) • Carbapenemasa • Ceftazidime avivactam • Ceftolozano tazobactam • Aztreonam 	<p>Informes de cultivos y hemocultivos según antibióticos relacionados</p>	<p>Cumplimiento 100%</p>	<p>Resultados de cultivos y hemocultivos con los antibióticos solicitados.</p> <p>Los resultados deben contener Sitio de toma del hemocultivo, hora exacta en que el equipo hace la alerta de positividad del cultivo.</p> <p>Reporte del informes telefónicos preliminares de las pruebas que se toman antes del reporte oficial del antibiograma con los antibióticos descritos en este punto:</p> <p>Amikacina Gentamicina Ciprofloxacina/ levofloxacina Tmp/smx Cefalotina / cefazolina Ampicilina Ampicilina /sulbactam Amoxicilina / clavulanato Cefuroxime Cefotaxime. Ceftazidime. Ceftrixona Cefepime Piperacilina /tazobactam Clindamicina Oxacilina Linezolid Vancomicina Tigeciclina Eritromicina Meropenem Ertapenem Imipenem . Nitrofurantoina (muestras de orina)</p>
<p>Implementación de planes de mejoramiento frente a resultados obtenidos con las listas de chequeo aplicadas por el Hospital Susana López de Valencia E.S.E.</p>	<p>Acciones de mejoras implementadas</p>	<p>Cumplimiento 100%</p>	<p>Documento con planes de mejora.</p>

Participación en el comité de Seguridad del Paciente cuando sea requerido.	Participación en comites cuando lo sean requeridos por seguridad del paciente	Cumplimento 100%	Listas de Asistencia y Acta comité Seguridad del paciente.
Participación en las Jornadas de Inducción, reinducción Institucional	Participación en comites cuando lo sean requeridos por el HSLV	Cumplimento 100%	Listas de asistencia.
Participación del Plan De Capacitación Institucional cuando aplique como población Objeto.	Participación en comites cuando lo sean requeridos por el HSLV	Cumplimento 100%	Listas de chequeo.
Designar un líder de calidad que interactúe con los gestores de calidad del Hospital.	Participación en comites cuando lo sean requeridos por el HSLV.	Cumplimento 100%	Actas de reuniones con terceros requiere
Entregar un excel con el listado de exámenes que se realizan y los tiempos de respuesta y el valor de cada uno.	Matriz ofimatica (Excel)	Cumplimento 100%	Excel con lo solicitado.
Entregar semanalmente el listado en excel de estudios que se envían con el fin de realizar seguimiento.	Matriz ofimatica (Excel)	Cumplimento 100%	Listado semanal entregado a secretaria clinica laboratorio institucional.

Nota: Estas actividades serán certificadas por parte del gestor de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, previa verificación de cumplimiento con el profesional universitario de Laboratorio Clínico.

AUXILIARES DE LABORATORIO CLÍNICO

- Realizar la Toma de muestras Intramural y extramural que se le asigne.
- Recepcionar e Ingresar las muestras
- Realizar alistamiento de muestras a procesar en sede HSLV
- Realizar el embalaje de las muestras para remisión a sede principal
Realizar las actividades descritas en el procedimiento de Fase Pre analítica - Analítica y Post - analítica asignadas.
- Realizar la limpieza diaria, semanal, mensual de áreas técnicas, superficies y equipos de acuerdo a lo establecido en los Instructivos de Limpieza y desinfección y los Instructivos de los equipos.
- Realizar la disposición final de las muestras bajo la supervisión del bacteriólogo.
- Realizar el registro de temperaturas del turno asignado de áreas y equipos biomédicos.
- Verificar que los materiales de toma de muestras se encuentren disponibles al momento de tomar la muestra.
- Aplicar los correctos para la toma de muestras, con las verificaciones para asegurar la correcta identificación y trazabilidad de las muestras.
- Monitorear las condiciones ambientales y de los equipos asignados.
- Asistir a los Comités que sean convocadas por la Gerencia o por los líderes de los Comités.
- Realizar toma de muestra en piso de acuerdo a los lineamientos del HSLV de los hemocultivos.
- Reportar en caso de ser identificados los eventos adversos

FUNCIONES FRENTE AL ASEGURAMIENTO DE TEMPERATURAS

- Responsabilidad en: Hacer los registros de temperatura del área y equipos biomédicos, tomar acción cuando hay temperaturas que excedan los rangos permitidos, hacer planes de mejoramiento para el aseguramiento de temperaturas y recibir auditoria en el aseguramiento temperaturas.
- Interviene en despliegue y divulgación de intervención y registro de temperaturas.

FUNCIONES GENERALES CON EL LABORATORIO EXTERNO:

- a. Conocer y cumplir las políticas emitidas al interior del LABORATORIO CLINICO LORENA VEJARANO S.A.S. y del Hospital Susana López de Valencia. Desempeñar en la forma indicada, las actividades señaladas en los procedimientos y aplicar los controles establecidos en ellos.
- b. Ofrecer en todas las actividades laborales un servicio amable, confiable, oportuno y veraz.
- c. Suministrar con veracidad la información que el jefe inmediato requiera sobre la gestión realizada.
- d. Utilizar adecuadamente las contraseñas, llaves, claves de acceso, carné de identificación, uniformes y demás que se le asignen para el desempeño de sus responsabilidades. Presentarse con una adecuada presentación a su sitio de trabajo.
- e. Usar para los fines laborales establecidos los bienes que le son asignados por el LABORATORIO EXTERNO para el desempeño de sus responsabilidades y restituirlos en buen estado, salvo el deterioro natural por su uso.
- f. Asumir las responsabilidades que sean determinadas por normas legales o asignadas por la Alta Dirección, la gerencia general, gerencia operativa o jefe inmediato del LABORATORIO EXTERNO.
- g. Asumir las responsabilidades inherentes que sean compatibles con el cargo y que resulten con ocasión de suplencias en otros cargos. Mantener y adherirse al SGC implementado en el laboratorio Clínico.
- h. Gestionar con responsabilidad Procesos a su cargo.
- i. Mantener confidencialidad sobre la información y documentación generada o requerida para el desempeño del cargo.
- j. Demás que le sean asignadas por su superior de acuerdo a la naturaleza del cargo y las necesidades del servicio.

"El incumplimiento de cada una de las competencias y obligaciones generales y previa comprobación por parte de los supervisores del contrato dará al descuento en la factura presentada por el contratista del valor equivalente al \$240.000.00 de la tarifa del valor del estudio. El incumplimiento de cada una de las competencias específicas y toda ayuda diagnóstica que no se encuentre cargada en historia clínica con oportunidad y/o cualquier actividad reportada por auditoría institucional, se realizará la objeción por la totalidad del reporte detectado y se aplicará el descuento del valor en la factura mensual presentada. (Es importante mencionar que se contará con 48 horas para controvertir el hallazgos y conciliar, en el caso de no obtener respuesta el valor quedará en firme".

VALOR: El valor estimado del contrato asciende a la suma de MIL DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$1.200.000.000).

PLAZO: La duración del contrato será de seis (06) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

REQUISITOS:

Relación del personal con que cuenta el proponente y que destinará a la ejecución del contrato, indicando las empresas a las cuales se les tiene afiliados para garantizarles la Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL).

Presentar las Hojas de Vida del personal con las que la empresa prestara el servicio, con el ánimo de verificar la idoneidad del contratista y brindar la seguridad a los usuarios que acuden a nuestra Institución para lo cual deben cumplir los siguientes requisitos que serán verificados por el profesional universitario de Gestión Humana y Subdirección Científica, el cual deberán certificar el cumplimiento de los requisitos exigidos, sin que esto se pueda entender que se está violando con la autonomía del contratista ya que solo se trata de una verificación de documentos y requisitos que exige la norma para poder prestar los servicios de salud.



 HOSPITAL Susana López de Valencia E.S.E.	HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E	Página: Página 23 de 25
		Versión:
		Código:

AUXILIARES DE LABORATORIO		
INFORMACIÓN GENERAL	N° CEDULA CIUDADANIA Y/O EXTRANJERIA	SI
	NOMBRE	SI
	SEXO	SI
	NUMERO DE TARJETA PROFESIONAL (SI APLICA)	SI
	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)	SI
	CORREO ELECTRONICO	SI
	TIPO DE VINCULACIÓN	SI
	ACTIVIDAD A DESARROLLAR	SI
	PROCESO (Asistencial - Administrativos)	SI
	SUBPROCESO	SI
	FECHA DE INGRESO (PARA INDICE DE ROTACION DE PERSONAL)	SI
	FECHA DE RETIRO	SI

Presentar los requisitos en el siguiente orden, los cuales deben ser adjuntados digitalmente en formato pdf por cada documento solicitado de forma individual, por asociado y actividad a desarrollar.

Nota: Los documentos deben ser legibles

REQUISITOS LEGALES	FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA	SI
	Documento de Identificación	SI
	Libreta Militar (Hombres)	SI
	ANTECEDENTES FISCALES (VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES)	SI
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS (VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES)	SI
	ANTECEDENTES JUDICIALES (VIGENCIA NO MAYOR A 3 MESES)	SI
	CERTIFICADO ETICA MEDICA (VIGENTE)	N/A
REQUISITOS DE FORMACION ACADEMICA	DIPLOMA PREGRADO / TECNOLOGO / TECNICO	SI
	ACTA DE GRADO PREGRADO / TECNOLOGO / TECNICO	SI
	CONVALIDACION DE TITULO CUANDO APLIQUE PREGRADO	SI
	VERIFICACION DE TITULO PREGRADO	SI
	RETHUS	SI
	TARJETA PROFESIONAL CUANDO APLIQUE PREGRADO	SI
	RESOLUCIÓN DEL PARA EJERCER LA PROFESION (Ministerio de Salud o SDSC)	SI
OTROS REQUISITOS	INDUCCION ESPECIFICA	SI
	PRUEBA PSICOTECNICA	SI
	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SI
	EXPERIENCIA LABORAL	SI
	PROFESION	SI
	N° De Horas Mensuales Contratadas	SI

Reporte de indicadores el cual contenga:

✓ Rotación de personal

		Ingresos y Retiros	Total de trabajadores
--	--	--------------------	-----------------------

VIGILADO Supersalud



CEDULA	NOMBRES	Actividad a desarrollar	Ingresos	Retiros	Inicio del Mes	Final de Mes
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Plan de Capacitación con forme a las necesidades de capacitación detectadas para la prestación del servicio. ✓ Ejecución del Plan de Capacitación mensual. 						
Tema Capacitación	Actividad que Desarrolla	N° Persona a quien va dirigida	N° de Personas que asistieron	Porcentaje de Adherencia		

Posterior al inicio de ejecución del contrato se verificará los siguientes documentos:

- ✓ Para el personal nuevo certificación de Inducción General y Especifica
- ✓ Certificado de reinducción Institucional de acuerdo a la programación del hospital.
- ✓ Listado de personal mensual que desarrolla las actividades.
- ✓ Presentar informe de medición de satisfacción y cultura organizacional y ejecución mensual del plan implementado.
- ✓ Informe de evaluación de desempeño.

Las hojas de vida que no anexas los documentos exigidos por la institución para verificar requisitos no serán tenidas en cuenta y por lo tanto no se dará código para prestar los servicios contratados en aras de salvaguardar la seguridad de nuestros usuarios.

REQUISITOS
Presentar la propuesta económica donde se detalle todos los valores de las pruebas a realizar de acuerdo a los anexos. Con los tiempos de oportunidad
Presentar Nómina de personal o de asociados con que cuenta el proponente y que destinará a la ejecución del contrato.
Contar con el certificado de habilitación del servicio a ofertar el cual se debe anexar a la propuesta.
Adjuntar soporte donde se certifique que se cuenta con la implementación de un sistema de Gestión de la Calidad.
En aras de garantizar una efectiva prestación de los servicios de salud conforme a la calidad de hospital acreditado con que ostenta la Institución, en especial con la oportunidad, se requiere que el oferente cuente con un equipo de pruebas inmunología y un equipo para el servicio de microbiología adjuntando hoja de vida de los equipos, como del documento que se certifique que es el propietario o comodatario de los equipos aquí relacionados.
Al igual contar con equipos de apoyo tecnológicos: como cabina biológica, incubadora y microscopio, adjuntando hoja de vida de los equipos, como del documento que se certifique que es el propietario o comodatario del equipo aquí relacionado.
El contratista deberá brindar herramientas electrónicas, como consulta de resultados en la página web, siendo este compatible con los programas internos con que cuenta la Institución, para nuestro caso Dinámica Gerencial.
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS REALIZADOS: La Entidad verificará la experiencia relacionada con el objeto del contrato, mediante mínimo una certificación o acta de liquidación de contrato, en donde su valor individual o sumado, sea igual o superior al presupuesto del presente proceso.

La propuesta se debe presentar con los siguientes documentos:

- Propuesta firmada y diligenciada en forma clara y legible.
- Certificado de existencia y representación legal, con registro renovado el último año.
- Fotocopia del Rut actualizado
- Copia de cedula del representante Legal.



HOSPITAL SUSANA
LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E

Página: **Página 25 de 25**

Versión:

Código:

- Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, medidas correctivas y certificado REDAM vigentes.
- Consulta inhabilidades delitos sexuales
- Certificado de encontrarse a paz y salvo con los aportes a seguridad social y parafiscales.
- El representante legal de la persona jurídica o persona natural deberá aportar copia del documento de identificación y de la libreta militar, si es varón menor de 50 años
- Constancia de habilitación registro especial de prestadores de salud (REPS)
- FORMULARIO SARLAFT, de acuerdo al modelo suministrado por el Hospital, firmado por el Representante Legal, indicando su nombre y número de identidad e incorporando la huella digital de su índice derecho. Este formulario debe ser firmado y diligenciado en forma clara y legible.

Atentamente,

LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ
Gerente
HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA E.S.E.



Proyecto: Derly Constanza Muñoz B / Afiliada Participe Asies
Revisó: María Camila Pantoja Idrobo / Afiliada Participe Asies
Aprobó: Sully Tatiana Moreno Illera / Jefe Oficina Asesora Jurídica

VIGILADO Supersalud

