



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER

No. GS-2026- 123596 - DESAN

Bucaramanga, 09 de junio de 2026

Señores
LABORATORIO HIGUERA ESCALANTE
Calle 48 29-55
Teléfono: 316 4708706-6787870 EXT: 1633
mercadeo@higueraescalante.com
ejecutiva.cuenta1@higueraescalante.com
ejecutiva.comercial5@higueraescalante.com
Floridablanca, Santander

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A -IDIME
Carrera 27 30-15 Piso-2
Teléfono: 607-645 99 90
cotizaciones.comercial@idime.com.co
julieth.bonilla@idime.com.co
geovanny.angarita@idime.com.co
Angie.cortes@idime.com.co
Bucaramanga, Santander

LABORATORIO CLINICO BOLIVAR
comercial@laboratoriobolivar.com
info@laboratoriobolivar.com
Carrera 34 # 46 - 46 Barrio San Pío
Teléfono: 607-6972646
Bucaramanga, Santander

LABORATORIO CLINICO COLCAN
Calle 63 No. 32 – 89
Teléfono: 3165224431
carolina.fuentes@laboratoriocolcan.com
c.acopiobucaramanga@laboratoriocolcan.com
dayanna.mendoza@laboratoriocolcan.com
Bucaramanga, Santander

HIC INSTITUTO - CARDIOVASCULAR FCV
Km 7 Vía Piedecuesta - Floridablanca, Vereda de Menzuly.
Teléfono (607) 6394040
cotizacionesfcv@fcv.org
Floridablanca, Santander

Asunto: Solicitud Cotización.

De manera atenta me dirijo a ustedes con el objetivo de solicitar presentación de cotización que servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado, para la “PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN LA RESOLUCIÓN 2336 DE 2023 del Ministerio de Salud y protección social, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5.”

Tener en cuenta que la entrega de las cotizaciones de los servicios descritos no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

SOLICITUD COTIZACIONES		
ADVERTENCIA	Las cotizaciones solicitadas servirán de base para la elaboración de un estudio de mercado, y por tanto no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.	
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN LA RESOLUCIÓN 2336 DE 2023 del Ministerio de Salud y protección social, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5	
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	El plazo en el cual deberá estar vigente la cotización es de 90 días calendario.	
	PLAZO	El plazo para la prestación del servicio será de (6) seis meses, contados a partir de la fecha de aprobación de la garantía única y carta de iniciación de ejecución del contrato.

CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	<ol style="list-style-type: none"> Cumplir con el objeto contractual Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. Responder en los plazos que se establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. El oferente favorecido con la adjudicación del contrato deberá legalizar dentro de los Tres (03) días hábiles posteriores a la Publicación en el SECOP, Si el adjudicatario no suscribe del contrato correspondiente dentro del término señalado, la entidad Estatal mediante acto administrativo debidamente motivado, podrá contratar, dentro de los quince (15) días siguientes al proponente calificado en segundo lugar, siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la Entidad. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. El CONTRATISTA deberá cumplir las obligaciones relacionadas con la aplicación de buenas prácticas ambientales. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, y las relacionadas con las de carácter ambiental, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. El contratista deberá informar al Supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del objeto contractual. La entidad aceptara las notificaciones que se efectúen por medio electrónico de las comunicaciones, oficios, avisos, y demás actos proferidos por la Unidad Prestadora de Salud Santander, al correo electrónico que se encuentre debidamente registrado en el contrato, hoja de vida, cámara de comercio etc. Atender con la inmediatez que ordene el juez constitucional los procedimientos que se deban surtir para acatar un fallo de tutela, incidente de desacato, medida provisional y demás, generando el apoyo a la Unidad para dar cumplimiento a las órdenes judiciales. Restituir a la POLICÍA NACIONAL - la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, (en caso que se hayan suministrado). El CONTRATISTA deberán suministrar los insumos necesarios para la toma de muestra sin ningún costo adicional. Estos insumos serán solicitados por parte del coordinador del laboratorio clínico los 5 días de cada mes. Sostener y/o mantener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato o sus adiciones si los hubiere Reporte mensual (Cinco primeros días calendarios del mes) de pacientes que incluya: exámenes realizados, valor facturado de los mismos, fecha, en impreso y medio magnético al Supervisor del Contrato. Prestar el servicio siempre y cuando las muestras se entreguen con la orden de servicio externo, debidamente diligenciada por el médico tratante con la firma y sello, sello e impresión diagnóstica, firma del Médico de Autorizaciones, Referencia y Contrarreferencia, y firma del paciente, y anexas el carné policial y documento de identidad o autorización legal, y que la fecha de autorización no pase de 60 días calendarios. En caso de que se presente usuarios con contraseña de cédula y/o denuncia de documentos perdidos. Cumplir con los planes de mejoramiento que se propongan con ocasión de las diferentes auditorías para garantizar la mejora continua del servicio para los usuarios de la Sanidad Policial. Toda la facturación generada por el CONTRATISTA con ocasión de la prestación de los servicios se hará dentro de los términos que estipule el contrato y será sometida a revisión por parte del Médico Auditor de Cuentas Igualmente las objeciones hechas a dicha facturación se resolverán en los términos del presente contrato En caso de presentarse objeciones o glosas estos deberán ser respondidos dentro de los 20 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación del Oferente, por parte de la oficina de auditoría. Si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva. Comprometerse a realizar todos los procedimientos relacionados en el Acuerdo 002 de fecha 27 de Abril de 2001 del SSMP según el nivel de atención y serán facturados de acuerdo a la tarifa pactada. El Contratista deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor y al Líder de Autorizaciones, Referencia y Contra referencia, e informar de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en un Setenta por ciento (70%), con el fin que se realice adiciones en dinero ó informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. El Contratante no será responsable si el presupuesto contractual se excede del valor. <p>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:</p>
-----------------------------	------------------------------	---

	<p>25. Los servicios que requieren nuestros usuarios deben ser prestados en la ciudad de Bucaramanga o en su área Metropolitana con la oportunidad, eficacia y calidad que permitan un diagnóstico efectivo para nuestros usuarios.</p> <p>26. Para el acceso de los usuarios a los servicios objeto de esta contratación, el CONTRATISTA, debe verificar los siguientes documentos:</p> <p>27. a. La remisión por parte de los médicos generales y especialistas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 de la Red Externa que sean pertinentes.</p> <p>28. b. La boleta de autorización expedida por el Líder Referencia – Contrarreferencia y Autorizaciones de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5</p> <p>29. c. Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL.</p> <p>30. La entidad contratada debe presentar los siguientes soportes para el cobro de los servicios prestados:</p> <p>31. Factura que relacione las atenciones prestadas a los usuarios de la POLICIA NACIONAL.</p> <p>32. Orden médica de los exámenes solicitados dada por el médico tratante ya sea de la red propia o la red externa.</p> <p>33. Boleta de autorización expedida por el Coordinador de Servicios Ambulatorios, generada en referencia o por los servicios de urgencia, hospitalización o laboratorio en la noche.</p> <p>34. Copia de los soportes médicos que permitan auditar los servicios prestados como reporte de resultados.</p> <p>35. Copia de la hoja del Contrato donde se encuentra el Registro Presupuestal del mismo.</p> <p>36. Certificación Pago Aportes Parafiscales.</p> <p>37. Formato de recibido a satisfacción de la prestación del servicio a cada usuario, el cual contendrá fecha, hora, descripción del servicio y firma del usuario, y deberá anexarse como soporte a cada factura.</p> <p>38. Suministrar mensualmente los RIPS a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5</p> <p>39. Realizar los diagnósticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional</p> <p>40. Prestar el servicio a domicilio durante las 24 horas para recoger las muestras de los exámenes solicitados y entrega de los resultados correspondientes a los servicios de urgencias, cirugía, hospitalización y observación en el Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN sin ningún costo adicional a las tarifas pactadas con el contratista.</p> <p>41. Proveer un medio de comunicación como teléfono fijo y/o celular, que garantice una comunicación oportuna tanto para la solicitud del domicilio para recoger las muestras como para el reporte de los resultados.</p> <p>42. Permitir el descargue de resultados de los exámenes que fueron ordenados desde los servicios de urgencias, hospitalización y cirugía en un máximo de tiempo de dos horas mediante la página web o una plataforma que la entidad tenga disponible. También se requiere que la oportunidad en el reporte del resultado sea en un tiempo no mayor a dos horas con el fin de dar celeridad a la toma de conducta de los pacientes.</p> <p>43. Reportar los resultados al usuario de servicios ambulatorios en un tiempo establecido en la oferta.</p> <p>44. Facturar los servicios prestados a las tarifas ofrecidas en la oferta.</p> <p>45. Informar al Supervisor del contrato aquellos aspectos que puedan afectar la normal ejecución del contrato.</p> <p>46. Entregar al usuario ambulatorio el soporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente.</p> <p>47. El contratista debe a llegar al supervisor del contrato durante los 05 primeros días del mes siguiente a la prestación la correspondiente factura con los soportes (RIPS) al supervisor del contrato, esta será revisada en el lapso de 3 días hábiles y se emitirá el RAS técnico-económico y presentar informe mensual sobre la ejecución del contrato al Supervisor en la oficina cuando se haya ejecutado el 70% del contrato.</p> <p>48. Enviar al laboratorio clínico de la Unidad REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 el informe mensual de exámenes realizados en la entidad, las novedades ocurridas y el reporte de días transcurridos entre la toma de muestras y el reporte de resultados de consulta externa</p> <p>49. Ejercer un estricto control en la ejecución del contrato con el fin de no excederse del valor contratado, de esta manera evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo presupuestal y contractual, si llegare a suceder EL CONTRATANTE no se hace responsable de la cancelación de las mismas (excepto atención de urgencias).</p> <p>50. Durante la ejecución del contrato, se podrán incluir exámenes de laboratorio clínico especializado, cuando fueren exámenes ordenados por médicos especialistas, por tutela o por comité técnico científico previa autorización del supervisor del contrato y Ordenador del gasto. El valor del examen será establecido previa solicitud de mínimo dos cotizaciones por parte del supervisor del contrato, de las cuales se tomara el valor más favorable, y será obligación del contratista efectuarlo donde se le indique.</p> <p>51. Los servicios de salud que requieren los pacientes del subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL deben ser continuos y oportunos.</p> <p>52. Los contratistas deberán cumplir con el modelo de atención en salud establecido por la Policía Nacional (SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA).</p> <p>53. El Contratista para efectos de facturación entenderá como plan de beneficios (PIS) de la Policía Nacional, el conjunto de actividades, y procedimientos, relacionados y definidos en el acuerdo 002 del 2001 de CSSFPM anexo al contrato vigente.</p> <p>54. En los casos que el paciente ingrese a la entidad contratada sin una autorización dada por el Líder de referencia-Contrarreferencia y autorizaciones o el médico tratante (especialista), se deberá informar en los términos establecidos por el decreto 4747 de 2007 y resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, adiciones o complementen, o en su defecto por acuerdo de voluntades, para la respectiva autorización de la prestación del servicio. ESTA DEBERA HACERSE A TRAVES DE LA PLATAFORMA, la cual se accede por la página disan.policia.gov.co/enlacedeinteres, enviando los soportes allí solicitados y se autorizaran de acuerdo a la pertinencia médica.</p> <p>55. Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento</p> <p>56. Los medicamentos, tratamientos, insumos u otros procedimientos no contemplados en el PIS (Plan Integral en Salud de la Policía Nacional) deberán cumplir con lo establecido en la normatividad vigente, (RES 5229 DE 2010 Y RES 1697, 1020, 0005</p>
--	---

	<p>DE 2011) y demás normas que se le adicionen modifique o deroguen y deberán ser analizados por el comité técnico científico de la Policía Nacional y posteriormente ser autorizados. Toda solicitud debe ser diligenciada en los formatos establecidos por la Policía Nacional por el médico tratante, y deberán radicarla en la oficina de Referencia-Contrarreferencia y Autorizaciones Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN para su respectivo trámite.</p> <p>57. Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados.</p> <p>58. Contar con empresa de transporte que tenga certificación para el transporte de sustancias biológicas e infecciosas, según normatividad vigente, para lo cual se deberá allegar al supervisor del contrato dicha certificación</p> <p>59. El contratista deberá brindar capacitaciones de actualización que le permita al personal ofrecer</p> <p>60. El Contratista deberá presentar el Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma de los trabajadores.</p> <p>61. El contratista deberá presentar la matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.</p> <p>62. El contratista deberá prestar el servicio a domicilio para el traslado, procesamiento y resultados de las muestras biológicas de pacientes que se encuentran en los servicios de hospitalización, urgencias, cirugía, desde el Establecimiento de Salud Complementario Clínica DESAN.</p> <p>63. El contratista se obliga a dar cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad y Salud en el trabajo durante la ejecución el contrato.</p> <p>64. El contratista se obliga a presentar el informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato en el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones, al supervisor del contrato.</p> <p>65. Tener políticas documentadas en cultura de responsabilidad, seguridad y conciencia basada en el comportamiento, a través de un adecuado manejo integral de residuos hospitalarios con el propósito de minimizar los factores de riesgo a la salud de la población hospitalaria, prevenir, mitigar y compensar los impactos ambientales y sanitarios.</p> <p>66. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de calidad, estar habilitado y las demás condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como Territorial, según se establece en la Resolución 2003 de 2014.</p> <p>67. Las cuentas deben presentarse en forma física, listado anexo en medio magnético con: Fecha de realización del examen, consulta y atención que requiera; Nombres, Apellidos y Número del Documento de Identidad completos del usuario. Nombre y apellidos del profesional que realizó la consulta y o procedimiento.</p> <p>68. En el caso de presentarse suplantaciones o novedades con los usuarios, el Contratista deberá informar de manera inmediata al supervisor del contrato.</p> <p>69. El contratista deberá rendir informe estadístico cada vez que presente cuentas, consolidado en un archivo plano totalmente diligenciado, el cual debe estar en medio magnético e impreso que contenga la siguiente información: número consecutivo, nombres y apellidos, número de identificación, fecha de la presentación del servicio, código, diagnóstico (CIE-10), procedimiento, código ISS del procedimiento, fecha, número y valor de la factura entre otros. así mismo debe anexar con cada factura archivo RIPS en medio magnético del número de procedimientos realizados y de su costo.</p> <p>70. Prestar en forma continua y permanente los servicios requeridos a los usuarios y beneficiarios de la Policial Nacional bajo los principios de eficacia, universalidad y solidaridad que lo ameriten y certifiquen mediante ORDENES DE SERVICIOS.</p> <p>71. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del servicio, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contrarreferencia de cada unidad.</p> <p>72. Prestar los servicios durante el tiempo de ejecución del futuro contrato y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.</p> <p>73. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.</p> <p>74. Aceptar y facilitar las visitas del auditor medico designado por la cada unidad de la Policía Nacional, y permitir la revisión de la historia clínica y documentos conexos con las facturas, así como los que soportan los distintos cargos.</p> <p>75. El contratista tendrá que prestar los servicios y mantener una disponibilidad durante el horario presentado en la oferta de servicios, durante todo el periodo de ejecución del contrato y en ningún caso y bajo ninguna circunstancia el contratista podrá abstenerse de recibir al usuario, argumentando no tener disponibilidad del servicio requerido.</p> <p>76. Factura original y dos copias, a nombre de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, NIT. 804.012.688-5.</p> <p>77. Informar a la oficina de referencia y contra referencia y al supervisor del contrato el saldo del contrato el último día hábil de cada mes.</p> <p>78. La entidad estará obligada a brindar atención con calidad humana, de acuerdo a los parámetros y condiciones exigidas en el contrato El servicio prestado por la entidad oferente se acogerá a los principios de Calidad estipulados en el Decreto 1011 de 2006 como son la Oportunidad, Pertinencia, Seguridad, Continuidad y Accesibilidad. Prestar servicios y procedimientos contenidos en el Acuerdo N° 002 (Abril 27 de 2001) del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.</p>
--	--

	<p>79. Permitir al Grupo de Garantía de la Calidad década unidad, las auditorias necesarias para el mejoramiento del servicio al igual que la Auditoria concurrente que definirá la pertinencia de la atención.</p> <p>80. Conocer y aplicar el Acuerdo 052 de 2013 "Por el cual se establece el manual de medicamentos para el SSMP y se dictan otras disposiciones", que rige el vademécum.</p> <p>81. El contratista se compromete en dar cumplimiento según los lineamientos del DECRETO NÚMERO 4725 DE 2005 (Diciembre 26) por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.</p> <p>82. El contratista se compromete a brindar una atención segura haciendo uso de los lineamientos de los paquetes instruccionales. (guía técnica "buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud).</p> <p>83. La vigilancia epidemiológica y los eventos de interés en salud pública. Los eventos de interés en salud pública deben ser cubiertos por el plan de beneficios de la Policía Nacional teniendo en cuenta las siguientes normas: "Decreto 3518 de 2006, art. 11, "las EPS y/o Administradoras de planes de beneficios deben garantizarla realización de acciones individuales tendientes a confirmar los eventos de interés en salud pública sujetos a vigilancia y asegurar las intervenciones individuales y familiares del caso". Y el Decreto 2323 de 2006, en el art. 23 en su numeral N° 3 "Los exámenes de laboratorio de interés en salud pública para el diagnóstico individual en el proceso de atención en salud serán financiados con cargo a los recursos del plan obligatorio en salud contributivo y subsidiado, así como, se incluyen en éstas la Lepra, TBC, Sífilis, Cólera, Meningitis Bacteriana, Fiebre Tifoidea, Leishmaniasis, Dengue, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C, Fiebre Amarilla, Rabia Humana, Cisticercosis, Enfermedad de Chagas, y otras ".Teniendo en cuenta lo anterior, las ESE(s) e IPS contratadas serán responsables de gestionar las diferentes actividades que corresponden a los eventos de interés, así como reportar oportunamente al sistema de información de la información de la Policía Nacional (vigilancia epidemiológica) y además, la remisión oportuna de los pacientes a través del sistema de referencia y teniendo en cuenta los niveles de atención y su estado clínico en cada uno de las áreas correspondientes. Y las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el contrato y las del artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.</p> <p>84. El contratista se comprometerá a cumplir con el Resolución 4445 de 1999 que estable por la cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la Ley 09 de 1979, en lo referente a las condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos hospitalarios y similares.</p> <p>85. En los casos en que el examen de laboratorio clínico sea realizado en laboratorios clínicos externos al CONTRATISTA, no se reconocerá por parte del CONTRATANTE ningún costo adicional al valor ofertado, además, éstos deberán ser relacionados en la oferta acreditando certificado de cumplimiento de las condiciones de habilitación.</p> <p>86. Informar a los usuarios, las indicaciones necesarias antes de tomar las muestras.</p> <p>87. El contratista está obligado a prestar los servicios con personal profesional idóneo, con formación universitaria básica ó especializada debidamente habilitados ante el Instituto Departamental de Salud del Norte de Santander, quien aplicará los principios de la racionalidad científica en todo acto médico conllevando la aplicación de sus conocimientos y experiencia soportados con la tecnología disponible, haciendo uso de los principios de los principios de eficiencia, eficacia y efectividad a los usuarios del presente contrato, siendo su obligación y responsabilidad el verificar la veracidad de la información de cada profesional de la salud con sus oficinas de Talento Humano.</p> <p>88. El Contratista se acogerá a los principios de Calidad estipulados en la Resolución 1043, y Capítulo 2 del Decreto 1011 de abril de 2006 como son la Oportunidad, la Pertinencia, la Seguridad, la Continuidad y la Accesibilidad.</p> <p>89. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.</p> <p>90. La entidad diseñará un formato de recibido a satisfacción de la prestación del servicio a cada usuario, el cual contendrá fecha, hora, descripción del servicio y firma del usuario, y deberá anexarse como soporte a cada factura.</p> <p>91. El contratista deberá prestar en forma integral los servicios de procesamiento y entrega de exámenes de laboratorio descritos en el anexo técnico y la oferta, de baja, mediana y alta complejidad, incluyendo todos los procedimientos conexos, de acuerdo a lo reglamentado y/o requisitos exigidos por el Ministerio de Salud y las normas generales vigentes.</p> <p>92. El contratista deberá dar respuesta en un tiempo no mayor de 48 horas a la solicitud de una cotización de los exámenes que así lo requieran.</p>
FORMAS DE PAGO	<p>La Regional de Aseguramiento en Salud Nro 5 pagará el valor del contrato a favor del contratista, en la ciudad de Bucaramanga, en pagos mensuales, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial respectiva en la ventanilla única central de cuentas del Contratante, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes y que la Dirección del Tesorero Nacional sitúe los correspondientes recursos del PAC autorizado a la institución. En consecuencia, no obstante, la programación de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesorero Nacional, no será impedimento para la ejecución del objeto contractual.</p> <p>El prestador del servicio de salud de la red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello..."</p> <p>Enviar la facturación en físico con el respectivo certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Medicas los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio a la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 5, ubicada en la Transversal 154 N° 24-133 VISTA AZUL en FLORIDABLANCA, SANTANDER anexando el Certificado de Pre radicado generado en el Módulo de radicación de Cuentas Medicas; con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.</p> <p>El Supervisor de contrato gestionará por medio de central de cuentas de la unidad, la asignación de usuario y contraseña a la IPS</p>

	<p>El prestador deberá enviar las facturas electrónicas de venta (factura por factura) al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co adjuntando el documento .ZIP (documentos XML y PDF) generados por el operador electrónico; el asunto del correo deberá ser estrictamente como se indica a continuación sin modificaciones:</p> <p>#\$IPC; NUMERO DE CONTRATO; CORREO ASIGNADO POR EL SUPERVISOR PARA LA FACTURACION ELECTRONICA#\$</p> <p>Para el caso del presente contrato deberá ser de la siguiente manera:</p> <p>#\$16-01-02-030; NroContrato;desan.rases-i11@policia.gov.co#\$</p> <p>La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético al correo indicado de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con: relación general de pacientes atendidos, detallando código CUPS y el número de la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Esta información se debe presentar en físico y medio magnético en Excel listado discriminando número de factura, fecha de factura, edad, nombre del paciente, identificación, atención recibida, diagnóstico y valor facturado. Se debe anexar en medio magnético los soportes objeto de cobro de cada uno de las atenciones prestadas a los usuarios.</p> <p>Se tendrá en cuenta para la radicación de cuentas medicas lo establecido en la guía "lineamientos para la Radicación y obligación de cuentas medicas" (1AR-GU-0002).</p> <ol style="list-style-type: none">Factura comercial en original y copia, donde se estipule cada servicio prestado con su respectivo código (CUPS), individual por cada paciente.Certificado de Pre radicado generado en el Módulo de radicación de Cuentas Medicas.Recibo a satisfacción de la prestación de servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO.<u>Original de la boleta de autorización (orden de servicio externo) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 adicionando los siguientes documentos:</u> a) RIPS en medio magnético correspondientes a la facturación presentada. b) Fotocopia de los resultados de exámenes paraclínicos y demás ayudas diagnósticas, incluidas las lecturas correspondientes. c) Facturas con soportes: orden de servicio externo, con la firma del usuario del servicio recibido a satisfacción, anexando copia de documentos de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). d) Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN.Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica y aprobada por el comité financiero evaluador.Anexar los documentos soportes de acuerdo al anexo No. 5 de la Resolución 4331 del 19 de Diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 del 2008 y demás soportes que requiera la Unidad Prestadora de Salud Santander para realizar la auditoria respectiva.En lo referente a los RIPS, el CONTRATISTA debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. Los RIPS deberán ser presentados en medio magnético mensualmente y deben corresponder a la facturación que se está radicando.<u>Allegar con la correspondiente factura, el recibo de pago de aportes parafiscales y de seguridad social actualizado</u> según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012, donde se especifique el mes de pago del mismo, de igual manera anexar en los casos que apliquen la planilla pila.Fotocopia de la hoja del contrato en donde se encuentra el registro presupuestal.Las cuentas que sean radicadas deben corresponder a la facturación de los servicios que fueron prestados en el mes inmediatamente anterior a la fecha en que se entrega la facturación. <p>De conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020, el Ministerio de Hacienda implemento la plataforma Olimpia, mediante el cual se ejecutará el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito al igual que el proceso de recepción de documentos electrónicos para el pago de las obligaciones, por lo anterior, el contratista también deberá radicar las facturas de manera electrónica en dicha plataforma,</p> <ol style="list-style-type: none">Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #\$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos débito y correo del supervisor o cuentadante de caja menor finalizando con #\$, debidamente separados por punto y coma.Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.Generar factura obteniendo el contenido electrónico -Documento zip (PDF, XML).Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico - Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma.En caso de que el nivel central se realice modificación para el trámite de facturación y pago de los servicios contratados, el contratista se compromete ajustarse a estos a través de las
--	---

	<p>plataformas y/o medios que se dispongan para los mismos, para lo anterior se contara con un tiempo prudencial de 30 días con el objeto que las partes identifiquen plenamente la funcionalidad de la plataforma y/o medios que se requieren implementar.</p> <p>Si los documentos en referencia son devueltos, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, se le asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.</p> <p>Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el contratista no elabore y presente el recibido a satisfacción</p> <p>Nota 1: para todos los casos se tendrá en cuenta lo dispuesto en el artículo 11 de la ley 1150 de 2007 que hace referencia a la asignación de turno para efectuar los pagos una vez se presenten las cuentas de cobros o facturas por servicios recibidos y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "ley general de archivo".</p>
	<p>RIESGOS DE CONTRATACIÓN</p> <p>Tipificación, asignación y estimación del riesgo. Pólizas de Cumplimiento, calidad de los bienes.</p>
	<p>MECANISMOS DE COBERTURA DE RIESGOS</p> <p>El oferente favorecido con la adjudicación del contrato deberá legalizar el contrato dentro de los Tres (03) días hábiles posteriores a la publicación de la Aceptación de la Oferta en el SECOP, Si el adjudicatario no suscribe el contrato correspondiente dentro del término señalado, la entidad Estatal mediante acto administrativo debidamente motivado, podrá contratar, dentro de los quince (15) días siguientes al proponente calificado en segundo lugar, siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la Entidad, sin menoscabo a los perjuicios penales y judiciales a que haya lugar.</p>
VALOR OFRECIDO	<p>La empresa encargada de entregar la cotización de los servicios solicitados se compromete a sostener los precios y/o tarifas ofertadas dentro del proceso, durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones si este se llegara a suscribir.</p> <p>Indicación específica que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, constitución de la garantía única, transporte, operarios, infraestructura y aquellas necesarias descritas en las obligaciones del contratista.</p>
PLAZO PARA PRESENTAR LA COTIZACIÓN	<p>El plazo para la entrega de las cotizaciones será de cinco (05) días a partir de la fecha de solicitud de cotización a los correos electrónicos silvia.vera5068@correo.policia.gov.co y desan.upres-lab@policia.gov.co de forma física en las instalaciones de la ESPCO-Clínica DESAN a la dirección Avenida 61 No. 10-200, oficina de Laboratorio clínico.</p>

IMPORTANTE: El Acuerdo OO2 Plan de Beneficios de la Policía Nacional es del año 2001 contiene los procedimientos a realizar a nuestros usuarios, sin embargo, teniendo en cuenta que la emisión de dicho documento es superior a 20 años se solicita registrar como **NO DISPONIBLE** aquellos ítems que por haber cesado la producción de dichos insumos no se realiza actualmente, con el fin de depurar el presente listado de procedimientos. De igual manera en caso de cambio de tecnología registrar **CAMBIO POR CUPS XXX**, en la misma celda el nombre del examen y valor cotizado

ITEM	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2336/2023	DESCRIPCION
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
4	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
5	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]
6	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros
7	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL
8	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans
9	901202	Bordetella pertussis CULTIVO
10	901203	Brucella CULTIVO
11	901206	COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
12	901207	Corynebacterium diphtheriae CULTIVO
13	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
14	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA
15	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
16	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA
17	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
18	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
19	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIO EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
20	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIO EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
21	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
22	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIO DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA
23	901220	Helicobacter pylori CULTIVO
24	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
25	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
26	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO

27	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO
28	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO
29	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO
30	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECuento DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE
31	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO DE BACTERIAS + A/B POR MIC
32	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO HONGOS
33	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL
34	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
35	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM
36	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)
37	901502	Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum
38	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA
39	902004	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO
40	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL
41	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA
42	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA
43	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)
44	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE ANTE CIRCULANTE)
45	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]
46	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]
47	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]
48	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]
49	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION
50	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND
51	902020	FACTOR X [STUART PROWER]
52	902021	FACTOR XI [PTA]
53	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]
54	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]
55	902024	FIBRINOGENO
56	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]
57	902029	PLASMINOGENO
58	902030	PRE CALICREINA
59	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO
60	902032	PROPERDINA FACTOR B
61	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD
62	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO
63	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD
64	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL
65	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE
66	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)
67	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS
68	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
69	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO
70	902048	TIEMPO DE TROMBINA
71	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
72	902067	FACTOR DE VON WILLEBRAND: Capacidad Unión Al Colágeno (Incluye dosificación Factor VIII VW y actividad F VW)
73	902101	CELULAS L.E.
74	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO
75	902106	ERITROPOYETINA
76	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA
77	902110	HEMOGLOBINA A 2
78	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA
79	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA
80	902113	HEMOGLOBINA LIBRE PLASMATICA
81	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL
82	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]
83	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
84	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA
85	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA
86	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
87	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL
88	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA
89	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA
90	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
91	902211	HEMATOCRITO
92	902213	HEMOGLOBINA
93	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
94	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA
95	902218	RECuento DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA
96	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL
97	902220	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
98	902221	RECuento DE PLAQUETAS MANUAL
99	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA
100	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)
101	903003	BICARBONATO
102	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO
103	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO
104	903006	CAROTENOS

105	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H
106	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA
107	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H
108	903011	DEOXYPIRIDINOLINA
109	903016	FERRITINA
110	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA
111	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
112	903022	HOMOCISTEINA
113	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA
114	903024	LACTOGENO PLACENTARIO
115	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS
116	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL
117	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS
118	903030	MIOGLOBINA CARDIACA
119	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO
120	903032	N-TI LOPEPTIDO
121	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA
122	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO
123	903035	OSTEOCALCINA
124	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE
125	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA
126	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS
127	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE
128	903041	PORFIBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
129	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]
130	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory
131	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO
132	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
133	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL
134	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR
135	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES
136	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS
137	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS
138	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
139	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS
140	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA
141	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA
142	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS
143	903111	ACIDO LACTICO [LACTATO] AUTOMATIZADO
144	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]
145	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS
146	903301	GALACTOSA
147	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]
148	903402	ALDOLASA
149	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA
150	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE
151	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL
152	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR TURBIDIMETRIA
153	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR IDR
154	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA
155	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA
156	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]
157	903420	COLINESTERASA SERICA
158	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS
159	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA
160	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION
161	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA
162	903425	FRUCTOSAMINA
163	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
164	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA
165	903431	LIPOPROTEINA A
166	903432	NUCLEOTIDASA 5
167	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA
168	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA
169	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS
170	903436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
171	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA
172	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA
173	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)
174	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)
175	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)
176	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS
177	903602	AMONIO
178	903603	CALCIO AUTOMATIZADO
179	903604	CALCIO IONICO
180	903608	ZINC
181	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS
182	903701	VITAMINA A [RETINOL]
183	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]
184	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]

185	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]
186	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]
187	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
188	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]
189	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]
190	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
191	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS
192	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
193	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
194	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
195	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS
196	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)
197	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
198	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
199	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS
200	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO
201	903813	CLORO
202	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
203	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
204	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
205	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
206	903818	COLESTEROL TOTAL
207	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA
208	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
209	903822	CREATINA
210	903823	CREATININA DEPURACION
211	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
212	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)
213	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)
214	903828	DESHIDROGENASA LACTICA
215	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS
216	903830	FOSFATASA ACIDA
217	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA
218	903833	FOSFATASA ALCALINA
219	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO
220	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
221	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS
222	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO
223	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
224	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
225	903840	GLUCOSA EN ORINA
226	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
227	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA
228	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
229	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894
230	903845	GLUCOSA TEST O2 SULLIVAN
231	903846	HIERRO TOTAL
232	903847	LIPASA
233	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)
234	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
235	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)
236	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)
237	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)
238	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
239	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS
240	903856	NITROGENO UREICO
241	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
242	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
243	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS
244	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]
245	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS
246	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS
247	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
248	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
249	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
250	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
251	903868	TRIGLICERIDOS
252	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
253	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
254	904001	ANGIOTENSINA II
255	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA
256	904004	RENINA TOTAL
257	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]
258	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA
259	904102	HORMONA ANTIDIURETICA
260	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA

261	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]
262	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE
263	904108	PROLACTINA
264	904109	PROLACTINA (ME/CLA DE TRES MUESTRAS)
265	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA
266	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA SIN ESTIMULO
267	904501	ANDROSTENEDIONA
268	904503	ESTRADIOL
269	904505	ESTRADIOL LIBRE
270	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
271	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO
272	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA
273	904510	PROGESTERONA
274	904601	TESTOSTERONA LIBRE
275	904602	TESTOSTERONA TOTAL
276	904701	GLUCAGON
277	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA
278	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)
279	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)
280	904705	INSULINA LIBRE
281	904706	PEPTIDO C
282	904707	PROINSULINA
283	904708	SOMATOSTATINA
284	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C
285	904801	ALDOSTERONA
286	904802	ALDOSTERONA EN ORINA
287	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA
288	904804	CETOSTEROIDES 17
289	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS
290	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)
291	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS
292	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA
293	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA
294	904810	DEOXCORTISOL 11
295	904811	HIDROXCORTICOSTEROIDES 17
296	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA
297	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
298	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
299	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA
300	904920	TIROGLOBULINA
301	904921	TIROXINA LIBRE
302	904922	TIROXINA TOTAL
303	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)
304	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]
305	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]
306	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOetilGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
307	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS: N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
308	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
309	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
310	905106	ANTI-FACTOR X ACTIVADO (Heparina De Bajo Peso molecular)
311	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
312	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO
313	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
314	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
315	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
316	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA
317	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS
318	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS
319	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO
320	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
321	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA
322	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA
323	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN
324	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN
325	905307	CLOXIPROMAZINA
326	905308	FENCICLIDINA
327	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
328	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
329	905312	LITIO AUTOMATIZADO
330	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO
331	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA
332	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO
333	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
334	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
335	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO
336	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO

337	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO
338	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO
339	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO
340	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO
341	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO
342	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
343	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO
344	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA
345	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS
346	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO
347	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA
348	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA
349	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
350	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO
351	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO
352	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO
353	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO
354	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL
355	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS
356	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO
357	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS
358	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO
359	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
360	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS
361	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO
362	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO
363	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA
364	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA
365	905741	ORGANOCORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS
366	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS
367	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS
368	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO
369	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO
370	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
371	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO
372	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO
373	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS
374	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS
375	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO
376	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO
377	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
378	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO
379	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO
380	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
381	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
382	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
383	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO
384	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
385	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL
386	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
387	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
388	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
389	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
390	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
391	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
392	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
393	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
394	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
395	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
396	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
397	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
398	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
399	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
400	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
401	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
402	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
403	906052	Streptococcus pneumoniae (SERO TIPOS ESPECIFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
404	906102	Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX
405	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
406	906107	Cisticercos ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
407	906108	Cisticercos ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
408	906110	Echinococcus ANTICUERPOS
409	906111	Coccidiosis ANTICUERPOS
410	906113	Entamoeba histolytica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
411	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
412	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
413	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
414	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS
415	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS
416	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
417	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

418	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
419	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
420	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
421	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
422	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
423	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
424	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
425	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
426	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G
427	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M
428	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES
429	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
430	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
431	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
432	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
433	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
434	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
435	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
436	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
437	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
438	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
439	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
440	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
441	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
442	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
443	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
444	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
445	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
446	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
447	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
448	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
449	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
450	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
451	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
452	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
453	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
454	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
455	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
456	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
457	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
458	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
459	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS
460	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA
461	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G
462	906259	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG o IgM
463	906301	Adenovirus ANTIGENO
464	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1
465	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
466	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmonella paratyphi A y B typhi H y O Proteus OX19
467	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
468	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL
469	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO
470	906315	Entamoeba histolytica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
471	906316	Giardia lamblia MANUAL
472	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
473	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
474	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
475	906321	Influenza ANTIGENO
476	906322	Legionella spp ANTIGENO
477	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
478	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
479	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO
480	906332	HEPATITIS B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION
481	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO
482	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
483	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
484	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
485	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
486	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
487	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
488	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
489	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
490	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
491	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO
492	906416	DEOXRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO
493	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

494	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL
495	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL
496	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL
497	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
498	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
499	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
500	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
501	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
502	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
503	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
504	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
505	906435	MUSCULO ESQUELETICO ANTICUERPOS
506	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
507	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO
508	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO
509	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DE REACCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
510	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
511	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
512	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
513	906451	QUERATINA ANTICUERPOS
514	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
515	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
516	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
517	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
518	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS
519	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO
520	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
521	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
522	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
523	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
524	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
525	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO.
526	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)
527	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)
528	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B
529	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR
530	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)
531	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27
532	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
533	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
534	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
535	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
536	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
537	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
538	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
539	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO
540	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
541	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
542	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
543	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
544	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
545	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
546	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
547	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
548	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
549	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
550	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
551	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
552	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
553	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
554	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO
555	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO
556	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
557	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
558	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
559	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
560	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
561	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
562	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
563	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO
564	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA
565	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
566	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
567	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

568	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO
569	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
570	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
571	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO
572	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO
573	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
574	906901	AGLUTININAS AL FRIO
575	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
576	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
577	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO
578	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO
579	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
580	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
581	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
582	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
583	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL
584	906917	CRIOGLOBULINAS
585	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES
586	907002	COPROLOGICO
587	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION
588	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS
589	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]
590	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)
591	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA
592	907102	HEMOGLOBINURIA
593	907103	PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL
594	907104	RECuento DE ADDIS
595	907105	RECuento HAMBURGUER
596	907106	UROANALISIS
597	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL
598	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECuento
599	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)
600	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD
601	908308	ACIDO OROTICO
602	908314	CISTINA CUANTITATIVA
603	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA
604	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS
605	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD
606	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD
607	908326	BETA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD
608	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO
609	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD
610	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD
611	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD
612	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS
613	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO
614	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS
615	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO
616	908402	BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)
617	908403	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO
618	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G
619	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q
620	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C
621	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT
622	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA
623	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS
624	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]
625	908415	REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL
626	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETA CCG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)
627	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION
628	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS
629	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL
630	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL
631	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL
632	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL
633	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
634	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL
635	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA
636	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)
637	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
638	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
639	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
640	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)
641	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA
642	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA
643	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
644	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
645	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]
646	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA
647	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA
648	904504	TESTOSTEROL
649	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)

650	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
651	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO
652	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO
653	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL
654	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO
655	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO
656	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
657	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
658	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
659	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
660	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL
661	906618	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL
662	902069	FACTOR DE VON WILLEBRAND: MULTIMEROS
663	904721	PEPTIDO INTRESTINAL VASOACTIVO
664	906525	LSA CLASE I (P.R.A. Antígeno Individual)
665	906526	LSA CLASE II (P.R.A. Antígeno Individual)
666	908422	NRAS MUTACIÓN ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2,3 Y 4
667	908422	GEN KRAS ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2,3 Y 4
668	908422	GEN BRAF ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 Y 15
669	906834	RAST TEST ALERGENOS LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR
670	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - MAYOR A 300 GENES
671	906498	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECIFICOS SEMIAUTOMATIZADOS O AUTOMATIZADO ANTI MOG
672	906498	PROTEINA 70 DE SHOCK TÉRMICO (HSP-70) (ANTICUERPOS COCLEARES), AUTOANTICUERPOS
673	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2
674	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA
675	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
676	906484	MICROSOMALES HIGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
677	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
678	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
679	904812	CORTISOL A.M
680	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA (Alta resolución)
681	904605	DIHIDROTESTOSTERONA
682	903872	SODIO EN ORINA AL AZAR
683	908856	CORONAVIRUS (COVID-19) (SARSCoV-2): Detección por PCR
684	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO (básico y bioquímica)
685	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA
686	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA
687	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA
688	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)
689	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS
690	906834	RAST TEST ALERGENOS: rTr a 19; Omega-5 Gliadina (recombinante)
691	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIPIFICACIÓN
692	906834	RAST TEST ALERGENOS: EUROGLYPHUS MAYNEI
693	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)
694	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)
695	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL
696	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES
697	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)
698	904403	INHIBINA A
699	904404	INHIBINA B
700	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
701	908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI
702	908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA
703	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA
704	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR
705	908447	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO
706	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL
707	908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)
708	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-hu Yo Ri Fisiina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
709	898105	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA (En patología)
710	898105	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA (En patología)

EXAMENES OBLIGATORIOS QUE SE TRÁMITAN POR CTC O ÓRDENES JUDICIALES		
ITEM	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2336/2023	DESCRIPCION
1	902050	HEPARINA COFACTOR II
2	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND
3	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS
4	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL
5	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL
6	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE
7	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
8	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]
9	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

10	903068	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
11	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL
12	903611	ALUMINIO EN SUERO
13	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]
14	903711	VITAMINA K
15	904006	LEPTINA
16	904107	HORMONA LUTEINIZANTE
17	906841	PROCALCITONINA
18	904405	MACROPROLACTINA
19	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA
20	904720	ELASTASA PANCREÁTICA
21	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
22	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
23	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
24	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECE S
25	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubiola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
26	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Cítomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
27	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
28	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
29	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
30	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
31	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
32	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
33	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
34	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
35	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
36	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO/ DECARBOXILASAANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
37	906493	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
38	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO
39	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO
40	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO
41	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO
42	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I
43	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II
44	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]
45	906851	CALPROTECTINA FECAL
46	908417	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA
47	908420	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY
48	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2
49	908427	F2 (FACTOR II PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A
50	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA
51	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA
52	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION
53	908420	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK (PANEL 48 GENES)
54	908802	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO
55	908813	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR
56	903054	C-TELOPEPTIDO
57	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL
58	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
59	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA – NIVELES DE INFLIXIMAB

CUPS OPCIONALES		
1	906468	Acetilcolina receptores anticuerpos fijadores
2	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)
3	901232	CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEA E Y A/B (MIC)
4	908420	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CÁNCER HEREDO - FAMILIAR
5	908420	C-GEN ONCO8 + 5 - PANEL DE CÁNCER HEREDO - FAMILIAR
6	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 10 genes
7	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes
8	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes
9	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes
10	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes
11	908421	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSION PARA LMA (5 sondas)
12	908421	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSION PARA LMC (5 sondas) (colocar cuales son)
13	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (3 Sondas)
14	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (5 Sondas)
15	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (6 Sondas)
16	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, InmunoflowFISH (8 Sondas)
17	908412	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)
18	906756	PANEL SORTING: Marcadores Inmunofenotípicos
19	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA
20	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA
21	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA
22	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS
23	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO
24	902224	RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO
25	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS
26	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
27	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
28	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
29	906104	Candida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

30	906105	CAndida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
31	906106	CAndida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
32	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL
33	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-CA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
34	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G
35	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M
36	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G
37	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M
38	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO
39	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA
40	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO
41	906902	AGLUTININAS AL CALOR
42	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)
43	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]
44	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS
45	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO
46	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS
47	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA
48	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
49	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
50	906784	LINFOCITOS T REGULADORES
51	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA
52	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA
53	903302	CURVA DE LACTOSA
54	906834	ALERGENOS: Galactosa-alfa-1,3- galactosa
55	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX
56	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOCUIMICO; CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)
57	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS).
58	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)
59	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)
60	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
61	902052	CRIOFIBRINOGENO
62	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
63	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)
64	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)
65	908430	ABL MUTACIÓN DE LA REGIÓN TIROSINA KINASA
66	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO
67	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLEÍCOS
68	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA
69	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA
70	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA
71	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA
72	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
73	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA
74	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES
75	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION
76	905106	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]
77	903040	PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL
78	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL
79	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO
80	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA

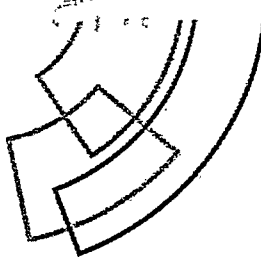
Es de anotar, que el orden de los códigos cups y la clasificación por grupos NO deben ser modificados y se debe enviar en un archivo en Excel para fácil manejo.

Atentamente,


Subintendente **SILVIA IRENE VERA PEREIRA**
Responsable Laboratorio clínico ESPCO-Clinica DESAN
Teléfono: 607-7008600 Extensión: 7226

Avenida 6110 – 200 Ciudadela Real de Minas
Teléfonos:6447295 Ext.7226
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



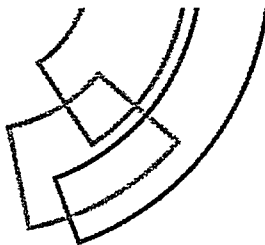
Bogotá, 19 de junio de 2026

 Señores:
 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5
 Ciudad

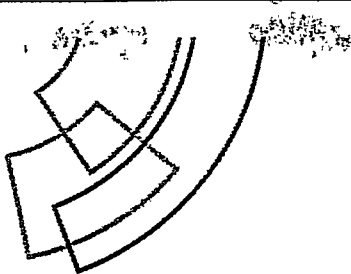
Asunto: Estudio de Mercado

EL CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S, con NIT 800.066.001-3, Se complace en presentar el siguiente estudio de mercado formal con objeto, "PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN LA RESOLUCIÓN 2336 DE 2023 del Ministerio de Salud y protección social, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5", por favor tener en cuenta la columna observaciones.

ITEM	CUPS SEGÚN RESOLUCIÓN 2336/2023	DESCRIPCION	VALOR OFERTADO	OBSERVACIONES
1	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	\$ 65.000	
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	\$ 41.000	
3	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	\$ 138.000	
4	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	\$ 270.300	
5	901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	\$ 10.100	
6	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA Incluye: Isospora belli Cryptosporidium entre otros	\$ 16.900	
7	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECION VAGINAL URETRAL O RECTAL	\$ 18.200	
8	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA Incluye: Cryptococcus neoformans	\$ 19.600	
9	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	\$ 125.300	
10	901203	Brucella CULTIVO	\$ 166.800	
11	901206	COPROCULTIVO Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 44.200	
12	901207	Corynebacterium diphtheriae CULTIVO	\$ 70.000	
13	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVAL OTROS DIFERENTE A ORINA) Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 54.400	
14	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 53.800	
15	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 67.500	
16	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	\$ 85.200	
17	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	\$ 56.300	
18	901214	CULTIVO PARA MICROBACTERIAS EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 85.000	
19	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIO EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 60.000	
20	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIO EN MEDULA OSEA Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 93.600	
21	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECEs Incluye: IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 53.800	
22	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIO DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	\$ 91.200	
23	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	\$ 227.700	
24	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	\$ 73.800	



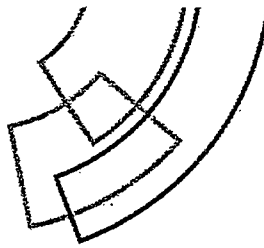
25	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	\$ 102.000	
26	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	\$ 86.400	
27	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	\$ 86.400	
28	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	\$ 61.300	
29	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	\$ 71.300	
30	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Incluye: RECUENTO DE COLONIAS IDENTIFICACION GENERO O ESPECIE	\$ 70.000	
31	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO DE BACTERIAS + A/B POR MIC	\$ 67.500	
32	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO HONGOS	\$ 81.600	
33	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA Incluye: SECRECIÓN NASAL OCULAR OTICA VAGINAL URETRAL O RECTAL	\$ 13.200	
34	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	\$ 10.300	
35	901313	Mycobacterium IDENTIFICACION COMPLEJO MICOBACTERIUM	\$ 264.500	
36	901321	Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA)	\$ 38.000	
37	901502	Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum	\$ 174.800	
38	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	\$ 165.000	Se oferta prueba en Bogota. Tarifa no incluye viaticos
39	902004	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$ 90.000	
40	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL	\$ 81.600	
41	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACION) AUTOMATIZADA	\$ 35.500	
42	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	\$ 60.000	
43	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	\$ 68.300	
44	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	\$ 68.100	
45	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	\$ 96.000	
46	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	\$ 70.600	
47	902016	FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA]	\$ 76.200	
48	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	\$ 102.000	
49	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	\$ 67.500	
50	902019	ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	\$ 86.400	
51	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	\$ 103.500	
52	902021	FACTOR XI [PTA]	\$ 101.800	
53	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	\$ 102.900	
54	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	\$ 149.500	
55	902024	FIBRINOGENO	\$ 22.300	
56	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	\$ 293.200	
57	902029	PLASMINOGENO	\$ 132.300	
58	902030	PRECALICREINA	\$ 595.300	
59	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO	\$ 80.600	
60	902032	PROPERDINA FACTOR B	\$ 66.600	
61	902033	PROTEINA C DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	\$ 86.400	
62	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION ANTIGENO	\$ 138.000	
63	902035	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD	\$ 86.400	
64	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL	\$ 149.500	
65	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO LIBRE	\$ 105.800	
66	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	\$ 112.700	
67	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	\$ 66.600	
68	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	\$ 14.800	
69	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	\$ 8.100	



70	902048	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 40.300
71	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	\$ 17.300
72	902067	FACTOR DE VON WILLEBRAND: Capacidad Unión Al Colágeno (Incluye dosificación Factor VIII VW y actividad F VW)	\$ 428.400
73	902101	CELULAS L.E.	\$ 17.000
74	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	\$ 81.600
75	902106	ERITROPOYETINA	\$ 60.000
76	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	\$ 57.500
77	902110	HEMOGLOBINA A 2	\$ 76.800
78	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	\$ 67.500
79	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	\$ 67.500
80	902113	HEMOGLOBINA LIBRE PLASMÁTICA	\$ 44.200
81	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	\$ 42.900
82	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	\$ 59.000
83	902116	HIERRO MEDULAR Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 52.500
84	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 72.000
85	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	\$ 76.800
86	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	\$ 13.500
87	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	\$ 4.600
88	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	\$ 4.600
89	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	\$ 14.900
90	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	\$ 20.700
91	902211	HEMATOCRITO	\$ 9.900
92	902213	HEMOGLOBINA	\$ 10.100
93	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	\$ 13.500
94	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	\$ 14.900
95	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	\$ 9.500
96	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$ 9.500
97	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	\$ 9.700
98	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	\$ 9.700
99	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$ 88.800
100	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	\$ 47.500
101	903003	BICARBONATO	\$ 60.000
102	903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	\$ 108.700
103	903005	CALCULO RENAL ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	\$ 70.600
104	903006	CAROTENOS	\$ 32.500
105	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	\$ 102.000
106	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	\$ 102.000
107	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	\$ 156.400
108	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	\$ 105.600
109	903016	FERRITINA	\$ 22.300
110	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	\$ 124.200
111	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	\$ 37.700
112	903022	HOMOCISTEINA	\$ 96.000
113	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 57.500
114	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	\$ 177.100
115	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 94.800
116	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	\$ 22.700



COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO



Evolucionamos como la vida

117	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 22.300
118	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	\$ 72.000
119	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	\$ 72.000
120	903032	N-TELOPEPTIDO	\$ 188.600
121	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	\$ 33.800
122	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	\$ 32.500
123	903035	OSTEOCALCINA	\$ 92.400
124	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	\$ 72.500
125	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	\$ 105.600
126	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	\$ 193.200
127	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	\$ 631.400
128	903041	PORFEBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 65.600
129	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHs]	\$ 72.000
130	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	\$ 258.700
131	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA Incluye: DETERMINACION DE HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO	\$ 31.200
132	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	\$ 22.400
133	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	\$ 142.600
134	903049	PROTEINA PLASMATICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	\$ 225.400
135	903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	\$ 71.300
136	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 57.500
137	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 100.800
138	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	\$ 28.000
139	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	\$ 70.600
140	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	\$ 106.400
141	903108	ACIDO HOMOGENTESICO EN ORINA	\$ 229.400
142	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 84.000
143	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	\$ 27.300
144	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	\$ 117.300
145	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 58.800
146	903301	GALACTOSA	\$ 638.000
147	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	\$ 37.700
148	903402	ALDOLASA	\$ 33.800
149	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	\$ 42.300
150	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	\$ 75.600
151	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	\$ 129.900
152	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR TURBIDIMETRIA	\$ 44.900
153	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR IDR	\$ 44.900
154	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 41.600
155	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	\$ 41.600
156	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	\$ 41.000
157	903420	COLINESTERASA SERICA	\$ 21.200
158	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 84.000
159	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	\$ 84.000
160	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	\$ 67.500
161	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA	\$ 92.400
162	903425	FRUCTOSAMINA	\$ 38.200
163	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	\$ 23.000
164	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	\$ 32.800
165	903431	LIPOPROTEINA A	\$ 52.500
166	903432	NUCLEOTIDASA 5	\$ 73.800
167	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	\$ 63.800
168	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	\$ 123.000
169	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	\$ 123.000

Vigilado Supersalud

COLCAN S.A.S | NIT: 800.066.001-3 | Contact Center: (60-1) 743 7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180319
Correo electrónico: info@laboratoriocolcan.com | Sitio web: www.colcan.com.co

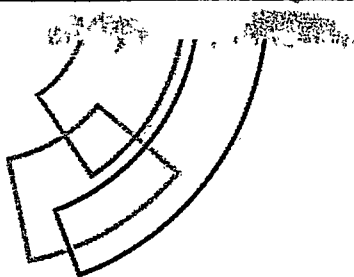


SC4711-1





COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO



Evolucionamos como la vida

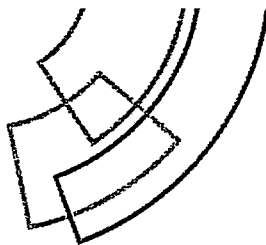
170	903436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 37.700	CAMBIO POR CUPS: 906438
171	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	\$ 86.900	
172	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	\$ 70.800	
173	903502	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFECTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECuento DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm)	\$ 212.700	
174	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	\$ 41.000	
175	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)	\$ 61.300	
176	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 61.300	
177	903602	AMONIO	\$ 25.400	
178	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	\$ 6.300	
179	903604	CALCIO IONICO	\$ 39.000	
180	903608	ZINC	\$ 53.800	
181	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 53.800	
182	903701	VITAMINA A [RETINOL]	\$ 75.600	
183	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	\$ 86.400	
184	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	\$ 29.900	
185	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	\$ 149.500	
186	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	\$ 97.200	
187	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	\$ 72.500	
188	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	\$ 129.900	
189	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	\$ 74.400	
190	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 7.000	
191	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 5.300	
192	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 5.400	
193	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 9.500	
194	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 11.900	
195	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 12.400	
196	903807	ASPIRADO GASTRICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECuento DE POLIMORFONUCLEARES)	\$ 42.900	
197	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	\$ 11.100	
198	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 6.300	
199	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 6.500	
200	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO	\$ 22.700	
201	903813	COLOR	\$ 6.300	
202	903814	COLOR EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 6.600	
203	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	\$ 7.000	
204	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	\$ 12.700	
205	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	\$ 8.100	
206	903818	COLESTEROL TOTAL	\$ 5.900	
207	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	\$ 17.000	
208	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	\$ 13.000	
209	903822	CREATINA	\$ 171.400	
210	903823	CREATININA DEPURACION	\$ 10.800	
211	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 5.400	
212	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	\$ 14.200	
213	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO)	\$ 24.700	
214	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	\$ 12.800	
215	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	\$ 138.000	
216	903830	FOSFATASA ACIDA	\$ 11.300	

Vigilado Supersalud

COLCAN S.A.S | NIT: 800.066.001-3 | Contact Center: (60-1) 743 7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180319
Correo electrónico: info@laboratoriocolcan.com | Sitio web: www.colcan.com.co



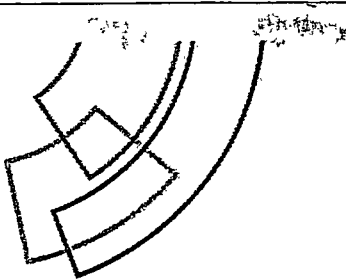
SC4711-1



217	903832	FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA	\$ 19.600
218	903833	FOSFATASA ALCALINA	\$ 8.500
219	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	\$ 84.000
220	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 6.900
221	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 8.100
222	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	\$ 44.900
223	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$ 12.400
224	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	\$ 68.300
225	903840	GLUCOSA EN ORINA	\$ 5.100
226	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	\$ 4.900
227	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Incluye: CARGA DE GLUCOSA	\$ 9.700
228	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	\$ 9.700
229	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA Incluye: CARGA DE GLUCOSA Excluye: 903884 903885 903886 903887 903888 903889 903890 903891 903892 903893 y 903894	\$ 24.300
230	903845	GLUCOSA TEST O ₂ SULLIVAN	\$ 4.900
231	903846	HIERRO TOTAL	\$ 11.600
232	903847	LIPASA	\$ 15.300
233	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)	\$ 41.000
234	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	\$ 48.100
235	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)	\$ 41.600
236	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	\$ 41.000
237	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)	\$ 41.000
238	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 10.100
239	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 11.600
240	903856	NITROGENO UREICO	\$ 5.900
241	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 6.200
242	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 15.400
243	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 9.700
244	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	\$ 15.100
245	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 7.800
246	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	\$ 6.100
247	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 11.100
248	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 8.500
249	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	\$ 8.400
250	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	\$ 8.400
251	903868	TRIGLICERIDOS	\$ 7.400
252	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	\$ 6.600
253	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	\$ 5.300
254	904001	ANGIOTENSINA II	\$ 448.300
255	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$ 75.600
256	904004	RENINA TOTAL	\$ 72.000
257	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	\$ 46.900
258	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	\$ 60.000
259	904102	HORMONA ANTIDIURETICA	\$ 115.000
260	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	\$ 39.000
261	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	\$ 31.200



COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO



Evolucionamos como la vida

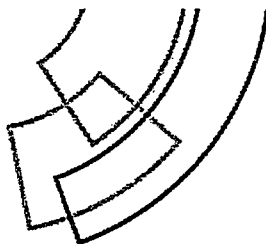
262	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	\$ 25.000
263	904108	PROLACTINA	\$ 23.600
264	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	\$ 23.600
265	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	\$ 60.000
266	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIONICA CADA MUESTRA SIN ESTIMULO	\$ 50.000
267	904501	ANDROSTENEDIONA	\$ 41.000
268	904503	ESTRADIOL	\$ 26.000
269	904505	ESTRIOL LIBRE	\$ 57.500
270	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 97.800
271	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	\$ 26.600
272	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	\$ 36.400
273	904510	PROGESTERONA	\$ 26.700
274	904601	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 33.800
275	904602	TESTOSTERONA TOTAL	\$ 30.600
276	904701	GLUCAGON	\$ 98.400
277	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	\$ 52.500
278	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	\$ 120.700
279	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	\$ 27.300
280	904705	INSULINA LIBRE	\$ 81.600
281	904706	PEPTIDO C	\$ 61.900
282	904707	PROINSULINA	\$ 174.800
283	904708	SOMATOSTATINA	\$ 231.000
284	904710	PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	\$ 57.500
285	904801	ALDOSTERONA	\$ 48.800
286	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	\$ 63.000
287	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	\$ 101.200
288	904804	CETOESTEROIDES 17	\$ 75.600
289	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	\$ 65.000
290	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	\$ 50.000
291	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 41.600
292	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	\$ 53.800
293	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	\$ 31.200
294	904810	DEOXCORTISOL 11	\$ 99.600
295	904811	HIDROXCORTICOSTEROIDES 17	\$ 63.800
296	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	\$ 72.500
297	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	\$ 18.200
298	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 18.200
299	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	\$ 42.900
300	904920	TIROGLOBULINA	\$ 31.200
301	904921	TIROXINA LIBRE	\$ 19.200
302	904922	TIROXINA TOTAL	\$ 17.800
303	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACION O UPTAKE T3)	\$ 49.400
304	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	\$ 22.300
305	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	\$ 17.800
306	905001	NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 378.800
307	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 194.900
308	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 78.000
309	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 280.500
310	905106	ANTI-FACTOR X ACTIVADO (Heparina De Bajo Peso molecular)	\$ 156.400
311	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	\$ 28.600
312	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	\$ 132.300

Vigilado Supersalud

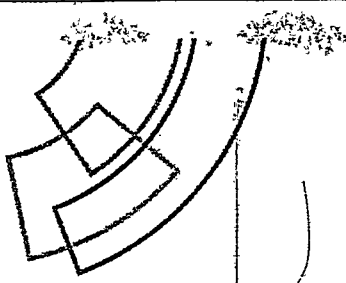
COLCAN S.A.S | NIT: 800.066.001-3 | Contact Center: (60-1) 743,7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180319
Correo electrónico: info@laboratoriocolcan.com | Sitio web: www.colcan.com.co



SC4711-1



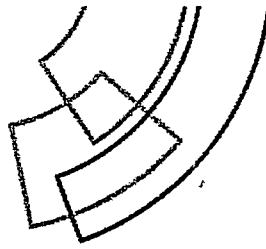
313	905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 98.400
314	905204	BARBITURICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 28.600
315	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	\$ 28.600
316	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	\$ 139.200
317	905210	FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	\$ 88.800
318	905213	FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	\$ 32.500
319	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	\$ 40.300
320	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	\$ 105.800
321	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	\$ 58.100
322	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA DESIPRAMINA CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	\$ 328.900
323	905305	BENZODIAZEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	\$ 85.700
324	905306	BENZODIAZEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: DIAZEPAN CLONAZEPAN LORAZEPAN DESALQUILFLUORAZEPAN OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	\$ 42.900
325	905307	CLORPROMAZINA	\$ 108.700
326	905308	FENCICLIDINA	\$ 51.300
327	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 71.300
328	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 276.100
329	905312	LITIO AUTOMATIZADO	\$ 13.500
330	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	\$ 96.600
331	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	\$ 80.200
332	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	\$ 259.300
333	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	\$ 85.400
334	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 108.700
335	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	\$ 61.300
336	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	\$ 46.400
337	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 46.400
338	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	\$ 37.700
339	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	\$ 93.600
340	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	\$ 76.800
341	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	\$ 31.200
342	905708	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 75.600
343	905709	ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 71.300
344	905711	ATROPINICOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ESCOPOLAMINA	\$ 81.600
345	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PARAQUAT OTROS	\$ 85.200
346	905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	\$ 193.200
347	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	\$ 81.600
348	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: MARIHUANA	\$ 25.700
349	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 80.600
350	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 81.600
351	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	\$ 81.600
352	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	\$ 144.900
353	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 144.900
354	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	\$ 25.700
355	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO METABOLITOS	\$ 25.700



356	905726	COCAINA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	\$ 88.200
357	905727	DROGAS DE ABUSO Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS COCAINA BARBITURICOS OPIACEOS CANABINOIDES ANFETAMINAS ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	\$ 84.000
358	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	\$ 58.800
359	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 56.300
360	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS	\$ 68.300
361	905737	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 72.000
362	905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	\$ 72.000
363	905739	OPIACEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: MORFINA Y CODEINA	\$ 103.500
364	905740	OPIACEOS MANUAL Incluye: MORFINA Y CODEINA	\$ 32.500
365	905741	ORGANOCOLORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALDRIN DELTRIN DDT OTROS	\$ 85.800
366	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	\$ 85.800
367	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL Incluye: PROPORXUR METILPARATIUM OTROS	\$ 85.800
368	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 75.600
369	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	\$ 75.600
370	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 135.600
371	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	\$ 200.100
372	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	\$ 133.400
373	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO Incluye: BENCENO TOLUENO XILENO OTROS	\$ 200.100
374	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS Incluye: HONGOS LSD OTROS	\$ 96.000
375	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 69.600
376	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	\$ 31.200
377	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 103.200
378	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	\$ 86.400
379	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	\$ 86.400
380	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 72.500
381	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 82.800
382	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 68.800
383	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 68.800
384	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 37.700
385	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	\$ 37.700
386	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 108.400
387	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 84.600
388	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 70.100
389	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 57.800
390	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 36.400
391	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 38.200
392	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 65.600
393	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.100



COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO



Evolucionamos como la vida

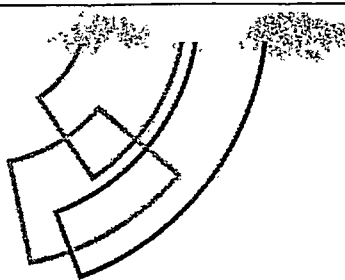
394	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.900
395	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 136.900
396	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 58.100
397	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 58.100
398	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.300
399	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.300
400	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 25.000
401	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 25.000
402	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 96.000
403	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 710.100
404	906102	Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX	\$ 118.400
405	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 156.400
406	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 80.600
407	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 786.500
408	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	\$ 86.400
409	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	\$ 157.600
410	906113	Entamoeba histolytica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 82.800
411	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 101.200
412	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 101.200
413	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600
414	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL Incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS	\$ 259.300
415	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: Aspergillus Paracoccidioides OTROS	\$ 259.300
416	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 115.600
417	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 72.000
418	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 55.000
419	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 25.000
420	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 25.700
421	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 38.700
422	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 74.400
423	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 74.400
424	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 25.000
425	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 25.400
426	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	\$ 42.300
427	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	\$ 64.800
428	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	\$ 55.000
429	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 2.030.000

Vigilado Supersalud

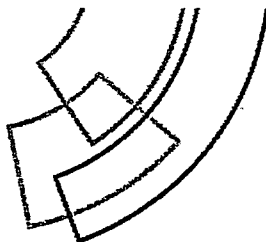
COLCAN S.A.S | NIT: 800.066.001-3 | Contact Center: (60-1) 743 7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180319
Correo electrónico: info@laboratoriocolcan.com | Sitio web: www.colcan.com.co



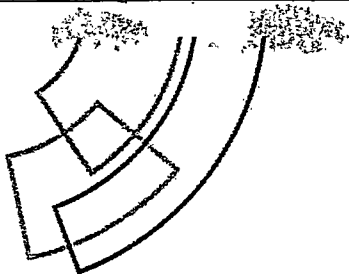
SC4711-1



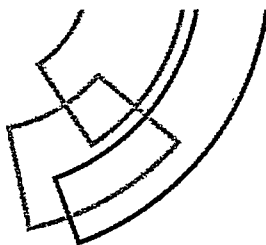
430	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.100
431	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600
432	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600
433	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.100
434	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600
435	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600
436	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.500
437	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.500
438	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 34.500
439	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 34.500
440	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 37.100
441	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.500
442	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 35.800
443	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 79.200
444	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 79.200
445	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 27.300
446	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 28.600
447	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 28.000
448	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 28.600
449	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 49.500
450	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 327.800
451	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 65.000
452	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 402.600
453	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	\$ 28.600
454	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	\$ 29.900
455	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 51.300
456	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 51.300
457	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 31.900
458	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 33.200
459	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	\$ 27.300
460	906250	* Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	\$ 227.700
461	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	\$ 70.600
462	906259	PARVOVIRUS B19: Anticuerpos IgG o IgM	\$ 174.800
463	906301	Adenovirus ANTIGENO	\$ 49.400
464	906302	ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	\$ 156.400
465	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 212.700



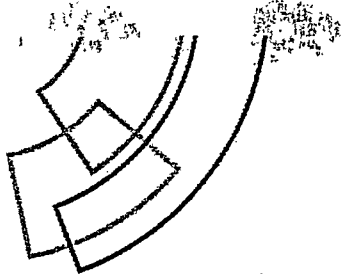
466	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus Salmonella paratyphi A y B typhi H y O Proteus OX19	\$ 23.000	
467	906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 37.100	
468	906308	Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL	\$ 37.100	
469	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	\$ 61.300	
470	906315	Entamoeba histolytica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 159.900	
471	906316	Giardia lamblia MANUAL	\$ 58.800	
472	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	\$ 24.300	
473	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 34.500	
474	906319	Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600	
475	906321	Influenza ANTIGENO	\$ 66.300	
476	906322	Legionella spp ANTIGENO	\$ 224.200	
477	906325	Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 330.000	
478	906326	Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 45.500	
479	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO	\$ 42.900	
480	906332	HEPATITIS B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION	\$ 55.000	
481	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	\$ 316.800	
482	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 71.300	
483	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 58.800	
484	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 33.800	
485	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 33.800	
486	906410	CELULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 165.000	
487	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 40.300	
488	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 74.400	
489	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 31.900	
490	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 64.400	
491	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [CANCA O P-ANCA] AUTOMATIZADO	\$ 64.400	
492	906416	DEOXIRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	\$ 111.500	
493	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 31.200	
494	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	\$ 31.200	
495	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	\$ 79.200	
496	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Incluye: FOSFATILSERINA FOSFATILETANOLAMINA ACIDO FOSFATIDICO FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	\$ 79.200	
497	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 65.600	
498	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 90.000	



499	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 195.500
500	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.900
501	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.500
502	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 63.800
503	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 37.700
504	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 37.700
505	906435	MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	\$ 105.800
506	906438	MUSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 37.700
507	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	\$ 25.700
508	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	\$ 25.700
509	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 167.900
510	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 649.000
511	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 115.600
512	906450	PROTEINA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.800
513	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	\$ 117.300
514	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.500
515	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.500
516	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 37.700
517	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 32.500
518	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	\$ 33.200
519	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	\$ 33.200
520	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	\$ 33.200
521	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 379.500
522	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 84.000
523	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 93.600
524	906490	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 101.200
525	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 116.100
526	906501	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	\$ 906.400
527	906502	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	\$ 1.473.000
528	906503	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	\$ 334.400
529	906504	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	\$ 334.400
530	906506	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	\$ 677.400
531	906517	TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	\$ 120.700
532	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 31.200
533	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 28.600
534	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.800
535	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 36.400
536	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 47.500
537	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 26.000



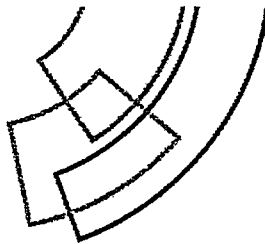
538	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 45.500	
539	906614	ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	\$ 135.700	
540	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 56.300	
541	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 70.000	
542	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 94.400	
543	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 212.200	
544	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 50.000	
545	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 25.000	
546	906626	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 90.000	
547	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 117.300	
548	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 394.600	
549	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 213.900	
550	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 70.600	
551	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 363.000	
552	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 101.200	
553	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600	
554	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 56.300	
555	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	\$ 56.300	
556	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 68.800	
557	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 227.700	
558	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 35.100	
559	906813	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	\$ 68.800	
560	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 352.000	
561	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 159.900	
562	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 75.600	
563	906824	INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO	\$ 158.700	
564	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	\$ 158.700	
565	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	\$ 25.000	
566	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	\$ 25.000	
567	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 437.800	
568	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	\$ 25.000	
569	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 74.400	
570	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 46.300	Tarifa cubre alergenosen de procesamiento nacional
571	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 25.700	
572	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	\$ 25.700	
573	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 151.800	
574	906901	AGLUTININAS AL FRIO	\$ 19.600	
575	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 18.400	



576	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 65.000
577	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO	\$ 21.600
578	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO	\$ 21.600
579	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 27.300
580	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	\$ 9.200
581	906912	PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 42.300
582	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	\$ 26.000
583	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	\$ 9.500
584	906917	CRIOGLOBULINAS	\$ 18.100
585	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	\$ 11.100
586	907002	COPROLOGICO	\$ 7.000
587	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	\$ 18.200
588	907004	COPROSCOPICO Incluye: pH SANGRE OCULTA AZUCARES REDUCTORES ACTIVIDAD DE TRIPSINA Y PARASITOS	\$ 21.900
589	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	\$ 18.900
590	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA)	\$ 9.700
591	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	\$ 14.200
592	907102	HEMOGLOBINURIA	\$ 6.300
593	907103	PROTEINAS DE BENGE JONES MANUAL	\$ 20.500
594	907104	RECUESTO DE ADDIS	\$ 13.900
595	907105	RECUESTO HAMBURGUER	\$ 14.200
596	907106	UROANALISIS	\$ 8.500
597	907107	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	\$ 58.800
598	907201	ESPERMOGRAMA BASICO Incluye: MORFOLOGIA Y RECUESTO	\$ 41.000
599	907203	LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO)	\$ 18.900
600	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	\$ 162.200
601	908308	ACIDO OROTICO	\$ 442.000
602	908314	CISTINA CUANTITATIVA	\$ 120.700
603	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	\$ 101.200
604	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	\$ 360.800
605	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	\$ 1.496.000
606	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	\$ 346.000
607	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	\$ 371.800
608	908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	\$ 320.200
609	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	\$ 439.500
610	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	\$ 441.100
611	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	\$ 315.700
612	908333	OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS	\$ 879.500
613	908337	RELACION LACTATO/PIRUVATO	\$ 275.000
614	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	\$ 143.800
615	908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	\$ 259.100
616	908402	BCL-2 TRANSLOCACION (14;18)	\$ 1.210.000
617	908403	BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO	\$ 660.000
618	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	\$ 308.000
619	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	\$ 308.000
620	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	\$ 308.000
621	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	\$ 434.500
622	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	\$ 484.000
623	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	\$ 484.000
624	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	\$ 863.500
625	908415	REORGANIZACION DE GENE BCR/ABL	\$ 880.000
626	908424	ESTUDIO DE EXPANSION DE TRIPLETAS CGG DEL GEN FMR1 (SINDROME DE X FRAGIL)	\$ 858.000



COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO



Evolucionamos como la vida

627	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	\$ 253.000	
628	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	\$ 588.500	
629	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	\$ 297.000	
630	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	\$ 291.500	
631	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	\$ 291.500	
632	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	\$ 396.000	
633	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	\$ 286.000	
634	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	\$ 161.000	
635	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	\$ 68.300	
636	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	\$ 95.400	
637	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 264.500	
638	903440	TRIPATASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 181.700	
639	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 352.600	
640	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	\$ 385.000	
641	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 37.700	
642	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	\$ 22.400	
643	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	\$ 27.300	
644	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	\$ 23.000	
645	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	\$ 71.900	
646	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	\$ 90.000	Prueba disponible en Bogota. Tarifa no incluye estimulo
647	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA	\$ 60.000	
648	904504	ESTRIOL	\$ 57.500	
649	904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	\$ 116.700	
650	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 105.800	
651	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 37.700	
652	905706	ALCOHOL ETILICO SEMIAUTOMATIZADO	\$ 31.200	
653	905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	\$ 75.600	
654	905715	CAFEINA SEMIAUTOMATIZADO	\$ 193.200	
655	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	\$ 71.000	
656	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	\$ 11.300	
657	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 88.800	
658	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 25.000	
659	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 25.700	
660	908825	GENEXPERT LAVADO BRONQUIAL	\$ 495.000	
661	906618	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	\$ 25.400	CAMBIO POR CUPS: 904902
662	902069	FACTOR DE VON WILLEBRAND: MULTIMEROS	\$ 580.800	
663	904721	PEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	\$ 135.600	
664	906525	LSA CLASE I (P.R.A. Antígeno Individual)	\$ 825.000	
665	906526	LSA CLASE II (P.R.A. Antígeno Individual)	\$ 825.000	
666	908422	NRAS MUTACIÓN ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2,3 Y 4	\$ 1.980.000	
667	908422	GEN KRAS ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 2,3 Y 4	\$ 1.980.000	
668	908422	GEN BRAF ANALISIS POR SECUENCIACION DE LOS EXONES 11 Y 15	\$ 1.430.000	
669	906834	RAST TEST ALERGENOS: LEPIDOGlyphus DESTRUCTOR	\$ 62.800	
670	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES – MAYOR A 300 GENES	\$ 3.190.000	

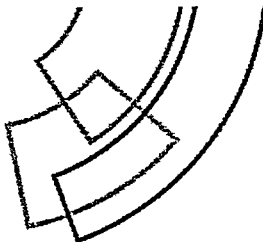
Vigilado Supersalud



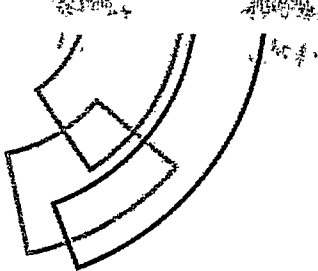
SC4711-1



671	906498	DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS ESPECÍFICOS SEMIAUTOMATIZADOS O AUTOMATIZADO ANTI MOG	\$ 434.500	
672	906498	PROTEÍNA 70 DE SHOCK TÉRMICO (HSP-70) (ANTICUERPOS COCLEARES), AUTOANTICUERPOS		NO DISPONIBLE
673	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	\$ 434.500	
674	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	\$ 94.800	
675	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 327.800	
676	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 65.000	
677	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 112.700	
678	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 70.600	
679	904812	CORTISOL A.M	\$ 26.000	
680	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA (Alta resolución)	\$ 81.600	
681	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	\$ 105.800	
682	903872	SODIO EN ORINA AL AZAR	\$ 8.500	
683	908856	CORONAVIRUS (COVID-19) (SARSCoV-2): Detección por PCR	\$ 216.200	
684	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO (básico y bioquímica)	\$ 144.900	
685	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	\$ 44.900	
686	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	\$ 44.900	
687	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	\$ 63.100	
688	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	\$ 979.000	
689	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	\$ 143.800	
690	906834	RAST TEST ALERGENOS: rTti a 19; Omega-5 Gliadina (recombinante)	\$ 110.400	
691	901322	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE [PNEUMOCOCCUS] SEROTIFICACIÓN	\$ 710.100	
692	906834	RAST TEST ALERGENOS: EUROGLYPHUS MAYNEI	\$ 57.500	
693	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	\$ 3.245.000	Se solicita amablemente especificar estudio
694	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	\$ 3.080.000	Se solicita amablemente especificar estudio
695	903058	METANEFRIAS EN ORINA PARCIAL	\$ 215.700	
696	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	\$ 293.200	
697	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	\$ 41.600	
698	904403	INHIBINA A	\$ 138.000	
699	904404	INHIBINA B	\$ 161.000	
700	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	\$ 74.400	
701	908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	\$ 484.000	
702	908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	\$ 2.530.000	
703	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	\$ 605.000	
704	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRÍOL TRIPLE MARCADOR	\$ 189.700	
705	908447	ESTUDIO MOLECULAR EXOMA GENOMA TRIO	\$ 8.580.000	
706	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	\$ 473.000	
707	908890	DETECCIÓN VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	\$ 258.500	
708	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 324.500	
709	898105	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA (En patología)	\$ 3.410.000	Se solicita amablemente especificar estudio/ Por favor verificar si el CUPS solicitado es el: 898030
710	898105	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN BIOPSIA (En patología)	\$ 3.410.000	Se solicita amablemente especificar estudio/ Por favor verificar si el CUPS solicitado es el: 898030



EXAMENES OBLIGATORIOS QUE SE TRÁMITAN POR CTC U ÓRDENES JUDICIALES				
ITEM	CUPS SEGÚN RESOLUCIÓN 2336/2023	DESCRIPCION	VALOR OFERTADO	
1	902050	HEPARINA COFACTOR II	\$ 188.600	
2	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND	\$ 151.800	
3	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 62.500	
4	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	\$ 62.500	
5	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	\$ 136.700	
6	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	\$ 631.400	
7	903059	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 156.400	
8	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	\$ 93.000	
9	903067	METANEFIRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 264.500	
10	903068	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 264.500	
11	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	\$ 61.300	
12	903611	ALUMINIO EN SUERO	\$ 61.300	
13	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	\$ 96.000	
14	903711	VITAMINA K	\$ 212.200	
15	904006	LEPTINA	\$ 80.400	
16	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	\$ 25.000	
17	906841	PROCALCITONINA	\$ 117.300	
18	904405	MACROPROLACTINA	\$ 72.000	
19	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	\$ 143.800	
20	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	\$ 158.700	
21	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 151.800	
22	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 124.200	
23	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 110.400	
24	906256	ANTIGENO DE HELICOBACTER EN HECES	\$ 45.400	
25	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubéola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 75.600	
26	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 127.100	
27	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 181.700	
28	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 50.000	
29	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 69.600	
30	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 69.600	
31	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 90.000	
32	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 90.000	
33	906480	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 71.900	
34	906481	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 61.300	
35	906482	BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 70.000	
36	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 112.700	
37	906493	N METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 431.200	
38	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	\$ 254.700	
39	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	\$ 254.700	
40	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	\$ 543.800	



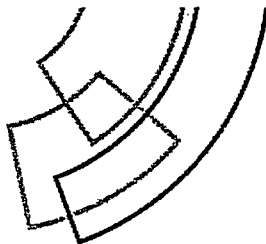
41	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	\$ 543.800
42	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	\$ 825.000
43	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	\$ 825.000
44	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	\$ 429.000
45	906851	CALPROTECTINA FECAL	\$ 120.700
46	908417	BCR/ABL TRASLOCACION DE GENES CUANTITATIVA	\$ 935.000
47	908420	ESTUDIO HIBRIDACION GENOMICA ARRAY	\$ 2.475.000
48	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES JACK 2	\$ 3.245.000
49	908427	F2 (FACTOR II PROTROMBINA) MUTACION G20210A	\$ 262.200
50	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACION COMPLETA	\$ 2.530.000
51	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA	\$ 484.000
52	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACION	\$ 227.700
53	908420	ESTUDIO MOLECULAR: MYRIAD MYRISK(PANEL 48 GENES)	\$ 10.296.000
54	908802	PRUEBA DE TROPISMO VIRICO-VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	\$ 1.485.000
55	908813	PARVOVIRUS B19-CARGA VIRAL PCR	\$ 473.000
56	903054	C-TELOPEPTIDO	\$ 102.000
57	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	\$ 715.000
58	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	\$ 664.400
59	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA - NIVELES DE INFLIXIMAB	\$ 1.082.000

CUPS OPCIONALES

ITEM	CUPS SEGÚN RESOLUCION 2336/2023	DESCRIPCION	VALOR OFERTADO
1	906468	Acetilcolina receptores anticuerpos fijadores	\$ 316.800
2	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	\$ 360.800
3	901232	CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEA E Y A/B (MIC)	\$ 61.300
4	908420	C-GEN ONCO PLUS - PANEL EXPANDIDO DE CANCER HEREDO - FAMILIAR	\$ 3.410.000
5	908420	C-GEN ONCO8 + 5 - PANEL DE CÁNCER HEREDO - FAMILIAR	\$ 3.190.000
6	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 1 a 10 genes	\$ 2.860.000
7	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 11 a 50 genes	\$ 2.970.000
8	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 51 a 100 genes	\$ 3.025.000
9	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - 101 a 300 genes	\$ 3.080.000
10	908420	PANEL DE SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) + DELECCIONES Y DUPLICACIONES - Mayor a 300 genes	\$ 3.190.000
11	908421	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMA (5 sondas)	\$ 4.180.000
12	908421	PANEL DE TRANSLOCACIONES GENES FUSIÓN PARA LMC (5 sondas) (colocar cuales son)	\$ 6.820.000
13	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, ImmunoflowFISH (3 Sondas)	\$ 2.695.000
14	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, ImmunoflowFISH (5 Sondas)	\$ 4.015.000
15	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, ImmunoflowFISH (6 Sondas)	\$ 4.400.000
16	908421	PANEL MIELOMA MULTIPLE, ImmunoflowFISH (8 Sondas)	\$ 5.082.000
17	908412	PANEL MOLECULAR DE TROMBOSIS (6 MUTACIONES): FACTOR V LEIDEN (G1691A - A4070G - A5279G) + PROTROMBINA (G20210A) + MTHFR (C677T - A1298C)	\$ 429.000
18	906756	PANEL SORTING: Marcadores Immunofenotípicos	\$ 693.000
19	901106	COLORACION GIEMSA Y LECTURA	\$ 39.000
20	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	\$ 97.200
21	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	\$ 400.400
22	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	\$ 68.100
23	902123	VISCOSIDAD RELATIVA DEL SUERO	\$ 82.800
24	902224	RECuento DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	\$ 56.300



COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO



Evolucionamos como la vida

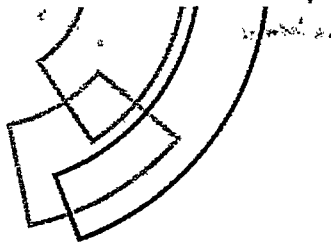
25	903102	ACIDO CITRICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 62.500	
26	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	\$ 29.900	
27	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 123.600	
28	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 81.600	
29	906104	Candida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 74.400	
30	906105	Candida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 76.800	
31	906106	Candida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 76.800	
32	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	\$ 38.700	
33	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 60.000	
34	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	\$ 68.800	
35	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	\$ 58.800	
36	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	\$ 68.800	
37	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	\$ 58.800	
38	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO	\$ 94.800	
39	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	\$ 67.500	
40	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	\$ 71.800	Prueba disponible en Bogotá
41	906902	AGLUTININAS AL CALOR	\$ 20.900	
42	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	\$ 15.500	
43	907007	OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	\$ 15.000	
44	907202	MOCO CERVICAL ANALISIS	\$ 46.900	
45	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO		NO DISPONIBLE
46	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	\$ 50.000	
47	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA	\$ 26.000	Estimulo no disponible
48	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	\$ 65.000	
49	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 74.400	
50	906784	LINFOCITOS T REGULADORES	\$ 2.008.000	Prueba disponible en la ciudad de Bogotá o Medellín, mediante agendamiento previo
51	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	\$ 471.900	
52	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA	\$ 471.900	
53	903302	CURVA DE LACTOSA	\$ 55.000	
54	906834	ALERGENOS: Galactosa-alfa-1,3- galactosa	\$ 80.400	
55	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACION POR LATEX	\$ 207.000	
56	903848	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)		NO DISPONIBLE
57	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	\$ 9.240.000	Se solicita amablemente especificar estudio
58	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	\$ 4.290.000	Se solicita amablemente especificar estudio
59	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	\$ 2.750.000	Se solicita amablemente especificar estudio
60	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 2.198.000	Se solicita amablemente especificar estudio
61	902052	CRIOFIBRINOGENO	\$ 62.500	
62	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	\$ 31.200	
63	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	\$ 660.000	Se solicita amablemente especificar estudio
64	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	\$ 2.860.000	Se solicita amablemente especificar estudio

Vigilado Supersalud

COLCAN S.A.S | NIT: 800.066.001-3 | Contact Center: (60-1) 743 7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180319
Correo electrónico: info@laboratoriocolcan.com | Sitio web: www.colcan.com.co



SC4711-1



65	908430	ABL MUTACIÓN DE LA REGIÓN TIROSINA KINASA	\$ 1.386.000	
66	908431	CARIOTIPO EN RESTOS OVULARES O MATERIAL DE ABORTO	\$ 478.500	
67	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLEÍCOS	\$ 81.600	
68	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA		NO DISPONIBLE
69	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA		NO DISPONIBLE
70	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	\$ 1.183.000	Se solicita amablemente especificar enzima
71	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA		NO DISPONIBLE
72	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	\$ 1.071.000	Se solicita amablemente especificar bacteria
73	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	\$ 264.500	
74	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	\$ 9.240.000	Se solicita amablemente especificar estudio, y actualizar código CUPS
75	902025	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACION	\$ 156.400	
76	905106	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACION [ANTIFACTOR Xa]	\$ 156.400	
77	903040	PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL		NO DISPONIBLE
78	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL		NO DISPONIBLE
79	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA LISINA GLISINA CISTINA FENILALANINA TIROSINA TRIPTOFANO		NO DISPONIBLE
80	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	\$ 1.760.000	Se solicita amablemente especificar enzima

**ABDON
MARCELO
ANDRADE
CHAVEZ**

Firmado digitalmente por ABDON
MARCELO ANDRADE CHAVEZ
Nombre de reconocimiento (DN):
cn=ABDON MARCELO ANDRADE
CHAVEZ, o=COLCAN S.A.S,
ou=Gerencia,
email=gestionlegal@laboratoriocolcan.com, c=CO

ABDÓN MARCELO ANDRADE CHAVEZ

C.E.: 184.768 DE BOGOTÁ D.C.

REPRESENTANTE LEGAL

CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES
SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S.

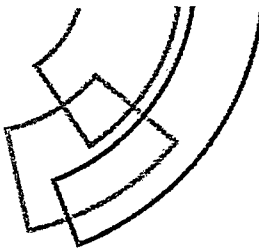
NIT.: 800.066.001-3

CALLE 49 N° 13- 60 Bogotá

Dayanna Mendoza - ejecutivo de cuenta.

dayanna.mendoza@laboratoriocolcan.com

Teléfono: (601) 744 7555 ext. 2215 – 318 6808595



Bucaramanga, 28 de julio de 2026

Señores:
Regional de aseguramiento # 5
Plan 19580

Cordial saludo,

Para el CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA COLCAN SAS, es grato presentar a usted la siguiente cotización:

COD. INTERNO	CUPS	NOMBRE EXAMEN	VA	UNITARIO	CANT	VALOR TOTAL
943	906337	HISTOPLASMA EN ORINA: Antígeno		\$205.000	1	\$205.000
2440	908350	TAMIZAJE NEONATAL BASICO (TSH (Hipotiroidismo congenito), Biotinidasa, Galactosa, Hemoglobino patias, 17OH Progesterona, Fibrosis Quistica y Fenilcetonuria)		\$188.000	1	\$188.000
1678	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PIGF)		\$189.000	1	\$189.000
2811	906850	Tirosina Quinasa 1 Soluble tipo fms (sf1t-1)		\$380.000	1	\$380.000
TOTAL						\$962.000

- CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO CLINICO ANDRADE NARVAEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA NIT: 800066001-3. CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA 20212237186. No efectuar retención en la fuente - Autorretenedores según resolución 0009375 del 31 de agosto de 2011 grandes contribuyentes de ICA según res. N° di-010761 del 30 de marzo de 2016.

Atentamente,

Dayanna Mendoza

Dayanna Mendoza Florez

Ejecutiva de cuenta

Teléfono: 318 6808595

Email: dayanna.mendoza@laboratoriocolcan.com

Laboratorio Clínico COLCAN

Re: SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE CONTRATACION EXAMENES DE LABORATORIO III Y IV NIVEL

Desde Nolvis Nieves Arce <ejecutiva.comercial3@higueraescalante.com>

Fecha Mar 08/09/2026 16:22

Para silvia.vera5068@correo.policia.gov.co <silvia.vera5068@correo.policia.gov.co>; DESAN UPRES-LAB
<desan.upres-lab@policia.gov.co>

 1 archivo adjunto (116 KB)

CUPS LABORATORIO.xlsx;

No suele recibir correo electrónico de ejecutiva.comercial3@higueraescalante.com. Por qué es esto importante

Señores

ESPCO – Clínica DESAN

Dr. SILVIA IRENE VERA PEREIRA

Laboratorio Clínico

Bucaramanga y Área Metropolitana

Cordial saludo,

En atención a la solicitud de cotización para el **estudio de mercado relacionado con la prestación de servicios en procedimientos diagnósticos de laboratorio clínico de III y IV nivel**, así como los servicios derivados de acciones de tutela y procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico para los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud N.º 5, nos permitimos remitir adjunta la cotización correspondiente.

Ofrecemos disculpas por remitir la información posterior a la fecha inicialmente establecida y agradecemos, de ser posible, tener en cuenta nuestra propuesta dentro del estudio de mercado.

Desde **Laboratorio Clínico Higuera Escalante y Cía. S.A.S.**, reiteramos nuestro interés en participar y fortalecer las relaciones institucionales, poniendo a disposición nuestra experiencia, capacidad diagnóstica y compromiso con la calidad y oportunidad en la prestación de nuestros servicios.

Quedamos atentos a cualquier información adicional o requerimiento que se considere necesario.

Agradecemos de antemano su atención y consideración.

Nolvis Nieves Arce

Ejecutiva Comercial | Mercadeo y SAC

(607) 6787870 Ext. 1634 - 1226 | 318 4118571



El vie, 4 sept 2026 a las 10:57, DESAN UPRES-LAB (<desan.upres_lab@policia.gov.co>) escribió:

Mensaje de correo electrónico enviado por desan.upres_lab@policia.gov.co

Señores
LABORATORIO CLÍNICO
BUCARAMANGA Y AREA METROPOLITANA

Cordial saludo,

De manera atenta me dirijo a ustedes con el objetivo de solicitar presentación de cotización que servirá de base para la elaboración de estudio de mercado, para la **"PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN LA RESOLUCIÓN 2336 DE 2023 del Ministerio de Salud y protección social, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5."**

Tener en cuenta que la entrega de las cotizaciones de los servicios descritos no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

El plazo para la entrega de las cotizaciones será hasta el lunes 07 de septiembre de 2026, a los correos electrónicos silvia.vera5068@correo.polica.gov.co y desan.upres_lab@policia.gov.co de forma física en las instalaciones de la ESPCO-Clínica DESAN a la dirección Avenida 61 No. 10-200, oficina de Laboratorio clínico.

Atentamente,

Subintendente **SILVIA IRENE VERA PEREIRA**
BACTERIOLOGA
Responsable servicio de Laboratorio Clínico ESPCO CLÍNICA DESAN

De: DESAN UPRES-LAB

Enviado: sábado, 13 de junio de 2026 16:05

Para: mercadeo <mercadeo@higueraescalante.com>; ejecutiva.cuenta1@higueraescalante.com

<ejecutiva.cuenta1@higueraescalante.com>; Jazmin Enriquez Bermudez

<ejecutiva.comercial5@higueraescalante.com>; Sede Bucaramanga

<c.acopiobucaramanga@laboratoriocolcan.com>; Dayanna Mendoza <cecilia.aguilar@laboratoriocolcan.com>;

COTIZACIONES COMERCIAL <cotizaciones.comercial@idime.com.co>; julieth.bonilla@idime.com.co

<julieth.bonilla@idime.com.co>; GEOVANNY ANGARITA MONTAÑEZ, EJECUTIVO DE CUENTA
<geovanny.angarita@idime.com.co>; ANGIE NATHALY CORTES MELO - AUXILIAR DE TESORERIA
<angie.cortes@idime.com.co>; Gustavo Guarín <comercial@laboratoriobolivar.com>;
info@laboratoriobolivar.com <info@laboratoriobolivar.com>; cotizacionesfcv <cotizacionesfcv@fcv.org>
Asunto: SOLICITUD COTIZACION PROCESO DE CONTRATACION EXAMENES DE LABORATORIO III Y IV NIVEL

Señores
LABORATORIO CLÍNICO
BUCARAMANGA Y AREA METROPOLITANA

Cordial saludo,

De manera atenta me dirijo a ustedes con el objetivo de solicitar presentación de cotización que servirá de base para la elaboración de estudio de mercado, para la **"PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN LA RESOLUCIÓN 2336 DE 2023 del Ministerio de Salud y protección social, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5."**

Tener en cuenta que la entrega de las cotizaciones de los servicios descritos no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente no obliga a las partes.

El plazo para la entrega de las cotizaciones será de cinco (05) días a partir de la fecha de solicitud de cotización a los correos electrónicos silvia.vera5068@correo.policia.gov.co y desan.upres-lab@policia.gov.co de forma física en las instalaciones de la ESPCO-Clínica DESAN a la dirección Avenida 61 No. 10-200, oficina de Laboratorio clínico.

Atentamente,

Subintendente **SILVIA IRENE VERA PEREIRA**
BACTERIOLOGA
Responsable servicio de Laboratorio Clínico ESPCO CLÍNICA DE SAN

Mensaje de correo electrónico enviado por desan.upres-lab@policia.gov.co

Mensaje Importante

Este mensaje y sus anexos enviado por desan.upres-lab@policia.gov.co, son propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA y son únicamente para el uso del destinatario. Puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si no es el destinatario y ha recibido este correo por error, comuníquelo de inmediato al remitente y elimine cualquier copia que pueda tener. No está permitido el uso de su contenido si no es el destinatario, y hacerlo podría tener consecuencias legales, como las establecidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que apliquen. Si es el destinatario, tiene la responsabilidad de mantener la confidencialidad de la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

CONFIDENCIALIDAD: Al recibir el acuse recibido por parte de esta dependencia se entenderá como aceptado y se recepcionará como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999).

Nota: Si conoce o sospecha de algún acto de corrupción, soborno u operación irregular al interior de Higuera Escalante, agradecemos hacer uso de la Línea Ética en el siguiente link: <https://www.higueraescalante.com/lineaetica/>

Este correo electrónico o los archivos adjuntos al mismo pueden contener información de carácter confidencial y/o privilegiado, y se envían a la atención única y exclusivamente de la persona y/o entidad a quien va dirigido. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS** está prohibida. Si usted no es el destinatario a quien se dirige el presente correo, por favor notifique de forma inmediata al remitente, borre este mensaje y absténgase de usarlo. El uso no autorizado de la información contenida en el presente correo le dará derecho a **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS** de reclamarle por los daños y perjuicios que esto le cause. En cumplimiento de la Ley de protección de datos personales le informamos que **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS** es responsable del tratamiento de sus datos, por lo tanto, ha puesto a su disposición información sobre el tratamiento, las finalidades, sus derechos, y los canales de atención en nuestra política, la cual puede consultar escribiendo a servicioalcliente@higueraescalante.com o ingresando a nuestra página web <https://www.higueraescalante.com/>

Re: SOLICITUD COTIZACION CUPS FALTANTES PARA PROCESO EXAMENES DE LABORATORIO III Y IV NIVEL

Desde Nolvis Nieves Arce <ejecutiva.comercial3@higueraescalante.com>

Fecha Mar 22/09/2026 7:58

Para DESAN UPRES-LAB <desan.upres-lab@policia.gov.co>

 1 archivo adjunto (11 KB)

COTIZACION POLICIA.xlsx;

Buenos días, DESAN:

Dando continuidad al proceso, comparto la cotización correspondiente a los exámenes requeridos.

Quedo atenta a sus comentarios y cualquier inquietud que puedan tener.

Agradecemos la confianza y la oportunidad de contar con Higuera Escalante como su laboratorio aliado.

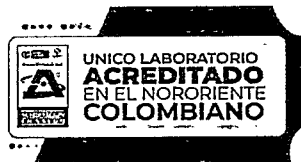
Nolvis Nieves Arce

Ejecutiva Comercial | Mercadeo y SAC

(607) 6787870 Ext. 1634 - 1226 | 318 4118571

ejecutiva.comercial3@higueraescalante.com

www.higueraescalante.com



El sáb, 19 sept 2026 a las 15:00, DESAN UPRES-LAB (<desan.upres-lab@policia.gov.co>) escribió:

Mensaje de correo electrónico enviado por desan.upres-lab@policia.gov.co

Cordial saludo,

Respetuosamente me permito solicitar cotización de los exámenes de laboratorio que relaciono a continuación, toda vez que han sido requeridos por pacientes después de que se realizó la solicitud formal para el proceso:

906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
908350	TAMIZAJE NEONATAL
906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)
906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sft1)
903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
903613	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA
903612	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN DIRECTA

Agradezco su amable atención y pronta respuesta.

Atentamente,

Subintendente **SILVIA IRENE VERA PEREIRA**

Bacterióloga

Responsable del servicio de laboratorio clínico ESPCO CLINICA DESAN

Mensaje de correo electrónico enviado por desan.upres-lab@policia.gov.co

Mensaje Importante

Este mensaje y sus anexos enviado por desan.upres-lab@policia.gov.co, son propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA y son únicamente para el uso del destinatario. Puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si no es el destinatario y ha recibido este correo por error, comuníquelo de inmediato al remitente y elimine cualquier copia que pueda tener. No está permitido el uso de su contenido si no es el destinatario, y hacerlo podría tener consecuencias legales, como las establecidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que apliquen. Si es el destinatario, tiene la responsabilidad de mantener la confidencialidad de la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

CONFIDENCIALIDAD: Al recibir el acuse recibido por parte de esta dependencia se entenderá como aceptado y se recepcionará como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999).

Nota: Si conoce o sospecha de algún acto de corrupción, soborno u operación irregular al interior de Higuera Escalante, agradecemos hacer uso de la Línea Ética en el siguiente link: <https://www.higueraescalante.com/lineaetica/>

Este correo electrónico o los archivos adjuntos al mismo pueden contener información de carácter confidencial y/o privilegiado, y se envían a la atención única y exclusivamente de la persona y/o entidad a quien va dirigido. La copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin la autorización por escrito de **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS** está prohibida. Si usted no es el destinatario a quien se dirige el presente correo, por favor notifique de forma inmediata al remitente, borre este mensaje y absténgase de usarlo. El uso no autorizado de la información contenida en el presente correo le dará derecho a **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS** de reclamarle por los daños y perjuicios que esto le cause. En cumplimiento de la Ley de protección de datos personales le informamos que **HIGUERA ESCALANTE & CIA SAS** es responsable del tratamiento de sus datos, por lo tanto, ha puesto a su disposición información sobre el tratamiento, las finalidades, sus derechos, y los canales de atención en nuestra política, la cual puede consultar

escribiendo a servicioalcliente@higueraescalante.com o ingresando a nuestra página web <https://www.higueraescalante.com/>