HEMOCENTRO
DEL CENTRO ORIENTE
COLOMBIANO

PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA 2026

Productos y Servicios – Hemocentro del Centro Oriente Colombiano

El **Hemocentro del Centro Oriente Colombiano** es un consorcio conformado por la **E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja**, la **E.S.E. Hospital Regional de Duitama**, y la **E.S.E. Hospital Regional de Sogamoso**. Contamos con más de 18 años de experiencia en los procesos de **captación, procesamiento** y distribución de hemocomponentes**,** consolidándonos como una entidad líder en el ámbito transfusional del departamento de Boyacá.

Nuestro equipo está integrado por un grupo multidisciplinario de profesionales altamente calificados y comprometidos con la seguridad transfusional**,** con amplia experiencia en la gestión de bancos de sangre.

Los procesos y procedimientos técnicos y administrativos del Hemocentro cumplen con la normatividad vigente para Bancos de Sangre, acorde con la Resolución 901 de 1996**, el** Decreto 1571 de 1993 y demás normatividad vigente, garantizando el cumplimiento de los más altos estándares de calidad.

Ponemos a disposición de las instituciones de salud hemocomponentes procesados con tecnología de punta**,** que aseguran la trazabilidad, seguridad y calidad en cada etapa del proceso.

A lo largo de estos años, hemos construido relaciones de confianza y respaldo con nuestros donantes y aliados institucionales, gracias a nuestro compromiso permanente con la calidad, la innovación y la seguridad en el manejo de la sangre.

Política de Calidad y Procesos Técnicos

El Hemocentro del Centro Oriente Colombiano enmarcado en su política de calidad garantiza la calidad en la entrega de hemocomponentes seguros y efectivos, a través de la mejora continua de los procesos, la prevención de eventos adversos y la evaluación de resultados mediante indicadores que evalúan la competencia técnica en las áreas de recolección de sangre, procesamiento y distribución de hemocomponentes.

Nuestra infraestructura y equipamiento tecnológico cumplen con los estándares normativos para la colecta, análisis, procesamiento, almacenamiento y distribución de sangre, además de un sistema de gestión de calidad que asegura el seguimiento y la trazabilidad de cada unidad colectada. Estas condiciones garantizan un funcionamiento óptimo del banco de sangre,

Carrera 11 No 27 - 27 | Teléfono (608) 7405030 EXT 2143 y 2117
E-mail: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com
Celular: 3212527259
Tunja – Boyacá

convirtiéndonos en un aliado estratégico de las instituciones de salud, con el compromiso permanente de mantener la seguridad y disponibilidad de los hemocomponentes.

Gracias a su ubicación geográfica estratégica, el Hemocentro ofrece cobertura a todos los hospitales y clínicas del departamento de Boyacá, garantizando entregas oportunas, eficaces y eficientes. Este factor resulta esencial en situaciones de emergencia, donde cada minuto cuenta y es fundamental asegurar que los pacientes reciban la sangre que necesitan sin demoras innecesarias.

Indicadores de Calidad y Resultados Técnicos

El Hemocentro ha implementado y estandarizado procedimientos orientados a la obtención de sangre segura, evidenciados en los siguientes indicadores:
Reactividad: 1.88% (Año 2025), frente a una reactividad nacional del 2.94%, según el Informe Nacional de Bancos de Sangre 2024 – Instituto Nacional de Salud (INS).
Indicador de positividad: 0.11%, uno de los más bajos a nivel nacional, comparado con otros bancos de sangre del país.
Dentro del Sistema de Garantía y Aseguramiento de la Calidad, el Hemocentro participa en controles de calidad externos, alcanzando resultados destacados:
100% de concordancia en las pruebas de tamizaje realizadas a las muestras no reactivas para los marcadores inmunoserológicos, pruebas realizadas por el Laboratorio de Salud Pública de la Secretaría de Salud de Boyacá.

Evaluaciones externas de desempeño de los programas de inmunoserología e inmunohematología aplicados por el Instituto Nacional de Salud con resultados satisfactorios y concordantes.

Cumplimiento Normativo y Categorización

En el año 2025, el Hemocentro del Centro Oriente Colombiano fue objeto de visitas de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) por parte de profesionales de la Dirección de Operaciones Sanitarias del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). Dichas visitas se realizaron en el Punto Fijo de Donación, la sede principal y en campañas extramural, con el propósito de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad sanitaria vigente aplicable a los bancos de sangre.

En el marco de estas auditorías, el INVIMA evaluó los procesos operativos, técnicos y administrativos del Hemocentro, emitiendo un concepto de CUMPLIMIENTO que certifica que el Banco de Sangre Hemocentro del Centro Oriente Colombiano, identificado con el Código Nacional de Sangre No. 15-001-4, **CUMPLE** con los requisitos exigidos para su funcionamiento como Banco de Sangre Categoría A, autorizado para la obtención de componentes sanguíneos mediante procedimientos

Carrera 11 No 27 - 27 | Teléfono (608) 7405030 EXT 2143 y 2117
E-mail: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com
Celular: 3212527259
Tunja – Boyacá

de aféresis (plaquetaféresis), así como para la realización de actividades de colecta extramural y en el Punto Fijo de Donación ubicado en Tunja.

Cobertura y Plan de Producción

El Hemocentro ha implementado un plan de producción eficiente y sostenible, diseñado para satisfacer la demanda de hemocomponentes de los diferentes servicios de gestión pre transfusional del Departamento de Boyacá y otros, con los cuales mantiene acuerdos comerciales vigentes con estas instituciones:

- E.S.E. Hospital Universitario San Rafael de Tunja
- E.S.E. Hospital Regional de Duitama
- Hospital Regional de Sogamoso E.S.E.
- Hospital Regional de Chiquinquirá
- Clínica Cancerológica de Boyacá – Tunja
- Sociedad Clínica Boyacá Ltda.
- Hospital Regional Valle de Tenza E.S.E.
- Clínica Medilaser S.A.
- E.S.E. Hospital San Antonio de Soatá
- Clínica de Especialistas Ltda.
- Hospital Regional de Moniquirá E.S.E.
- Clínica El Laguito S.A.
- Hospital Regional de Miraflores E.S.E.
- Inversiones Médicas de los Andes S.A.S.
- E.S.E. Santiago de Tunja
- E.S.E Hospital Regional de Vélez

Disponibilidad y Entrega de Hemocomponentes

El Hemocentro del Centro Oriente Colombiano garantiza la prestación ininterrumpida de sus servicios las 24 horas del día, los 7 días de la semana, con el propósito de responder de manera oportuna, segura y eficiente a las necesidades transfusionales de las instituciones aliadas y de la comunidad en general.

Las solicitudes de productos sanguíneos para los inventarios institucionales se gestionan conforme a la programación previamente establecida y concertada con

Carrera 11 No 27 - 27 | Teléfono (608) 7405030 EXT 2143 y 2117
E-mail: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com
Celular: 3212527259
Tunja – Boyacá

cada servicio gestión pretransfusional, asegurando un proceso ordenado, planificado y ajustado a la demanda asistencial.

En situaciones de emergencia, desastre o calamidad pública, el Hemocentro activa su Plan de Emergencia para el Abastecimiento de Sangre, el cual establece los protocolos operativos, logísticos y técnicos necesarios para garantizar el suministro continuo y seguro de sangre y/o sus componentes a las instituciones de salud con las que mantiene convenios o alianzas de cooperación.

Todas las solicitudes deben enviarse al correo institucional: **pedidoshemocentrotunja@gmail.com,** con el fin de garantizar la trazabilidad y oportunidad en el suministro.

Devoluciones

De igual forma, las devoluciones de hemocomponentes deberán realizarse conforme a los lineamientos técnicos y procedimientos internos del Hemocentro, con el fin de preservar la trazabilidad, integridad y calidad del producto durante todas las etapas del proceso.

Condiciones generales para la devolución:

De los servicios transfusionales:

- Comunicar al banco de sangre el motivo de la devolución.
- Enviar una solicitud formal por correo electrónico, con evidencia (fotografía si aplica), indicando motivo, número de unidad, tipo de hemocomponente, grupo sanguíneo y fecha de vencimiento.
- En caso de requerirse, realizar la devolución física del producto, cumpliendo las condiciones establecidas en el documento técnico "Control de Calidad de Componentes Sanguíneos" (INS – INVIMA), manteniendo la temperatura de transporte entre 1°C y 10°C para conservar la cadena de frío y la integridad del producto.

El Hemocentro verificará:

- La información enviada y la causa de devolución.
- Procederá al cambio únicamente en los siguientes casos:
- Glóbulos rojos no conformes por: hemólisis, volumen inadecuado, o incompatibilidad (Coombs directo positivo).
- Plasma no conforme: lipémico, ictérico, contaminado o roto.
- Productos dañados o alterados durante el transporte o entrega.
- Plaquetas: No se aceptan devoluciones debido a su corta vida útil y a las

Carrera 11 No 27 - 27 | Teléfono (608) 7405030 EXT 2143 y 2117
E-mail: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com
Celular: 3212527259
Tunja – Boyacá

exigentes condiciones de conservación que no pueden garantizarse una vez salen del banco de sangre.

Visitas, Asesoría y Acompañamiento Técnico

En el marco de su compromiso con la excelencia y la integralidad del servicio, el Hemocentro del Centro Oriente Colombiano ofrece asesoría técnica, acompañamiento especializado y programas de capacitación dirigidos a los profesionales de los servicios de gestión pretransfusional de las instituciones aliadas y en general, de los profesionales y estudiantes que tienen que ver con la cadena y seguridad transfusional en el departamento. Estas actividades se desarrollan de manera programada y concertada, garantizando una articulación efectiva con las necesidades y dinámicas de cada institución.

Como parte de este proceso, se realizan visitas de acompañamiento técnico orientadas a fortalecer las competencias del personal de salud, optimizar las condiciones de manejo, almacenamiento y transporte de los hemocomponentes distribuidos por el banco de sangre, y verificar el cumplimiento de los estándares de calidad y bioseguridad establecidos en la normativa vigente.

Asimismo, el Hemocentro como banco de sangre proveedor, recibe auditorías por parte de los servicios de gestión Pretransfusional a través de las cuales pueden conocer de primera mano los procesos de trazabilidad, documentación y control implementados por el Banco de Sangre, así como verificar la calidad de los componentes distribuidos a sus Instituciones.

Estas auditorías contribuyen a fortalecer la transparencia, el cumplimiento normativo y la mejora continua del Sistema de Gestión de la Calidad, reafirmando el compromiso institucional del Hemocentro con la seguridad transfusional y la confianza de sus aliados estratégicos.

PARA CUALQUIER INFORMACION COMUNICARSE CON:

- **MARIA DEL PILAR SUAREZ PEÑA**
  Directora Científica
  Teléfono: (608)7405030 ext 2143
  Celular 3115911659
  Correo electrónico: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com

- **ALEJANDRA CASTILLO FRANCO**
  Directora administrativa y financiera
  Teléfono: (608)7405030 ext 2143
  Celular. 3108159330
  Correo electrónico: direccionfinanciera@hemocentroboyaca.com

- **MARIA CRISTINA PINEDA URAZAN**
  Coordinadora de Calidad
  Teléfono: (608)7405030 ext 2117
  Celular: 3125429012
  Correo electrónico: ccalidad@hemocentroboyaca.com

CONTACTENOS

WEB: www.hemocentroboyaca.com
Facebook Hemocentro del Centro Oriente Colombiano
Instagram: Hemocentro_Boyaca
X @HCOCBoyca
WhatsApp 3212527253
Teléfono (608)7405030 ext 2117- 2143
Celular 3212531652
Dirección: Cra 11 # 27 – 27 1er Piso

HEMOCENTRO
DEL CENTRO ORIENTE
COLOMBIANO

Propuesta Económica 2026 Hemocentro del Centro Oriente Colombiano		
código cup	**DESCRIPCION DEL PRODUCTO**	**VALOR**
91.1.1.16	PROCESAMIENTO UNIDAD GLOBULO ROJO POBRES EN LEUCOCITOS	$ 278.425
91.1.1.07	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 458.316
91.1.1.02	PROCESAMIENTO UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DE GR POBRES EN LEUCOCITOS	$ 65.540
91.1.1.11	PROCESAMIENTO UNIDAD DE PLASMA CONGELADO	$ 36.450
91.1.1.18	PROCESAMIENTO HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA DE GR POBRES EN LEUCOCITOS	$ 191.514
91.1.1.12	PROCESAMIENTO DE UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 369.255
91.1.2.01	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.424.732
91.1.2.01 91.1.1.20	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS, REDUCCION DE PATOGENOS EN COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.620.550
CUPS	**PRUEBA REALIZADA**	**VALOR**
91.1.0.01	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 97.954
91.1.0.03	ANTICUERPOS IRREGULARES RAI DETECCIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 86.674
91.1.0.05	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA – Cualquier técnica	$ 89.049

Carrera 11 No 27 - 27 | Teléfono (608) 7405030 EXT 2143 y 2117
E-mail: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com
Celular: 3212527259
Tunja – Boyacá

91.1.0.07	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO POR MICROTÉCNICA	$ 40.132
91.1.0.09	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 25.528
91.1.0.11	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	$ 46.306
91.1.0.12	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	$ 46.306
91.1.0.13	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTÉCNICA	$ 30.276
91.1.0.14	FENOTIPO SISTEMA RH EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	$ 30.276
91.1.0.15	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH POR MICROTÉCNICA	$ 53.429
91.1.0.17	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA POR MICROTÉCNICA	$ 25.883
91.1.0.19	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA POR MICROTÉCNICA	$ 25.883
91.1.0.21	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 46.306
91.1.0.23	ESTUDIO DE ANTÍGENO RH D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	$ 8.548
91.1.0.27	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS – Cualquier técnica	$ 134.761
91.1.0.28	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS – Cualquier técnica	$ 36.213

Carrera 11 No 27 - 27 | Teléfono (608) 7405030 EXT 2143 y 2117
E-mail: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com
Celular: 3212527259
Tunja – Boyacá

91.1.0.30	ELUCIÓN, DISOCIACIÓN O MODIFICACIÓN DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTÓLOGA O ALOGÉNICA MEDIOS QUÍMICOS – Cualquier técnica	$ 53.429
91.1.0.33	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPOS. CONTROL AUTÓLOGO POR MICROTÉCNICA	$ 31.582
91.1.0.35	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	$ 35.620

Nota: Solicitud de transporte de Hemocomponentes

La solicitud de transporte de hemocomponentes deberá realizarse con (1) un día de anticipación y con una orden de pedido de mínimo diez (10) unidades de glóbulos rojos, para asegurar la adecuada planeación y disponibilidad.

Si el servicio de gestión pre transfusional requiere transporte, el valor del glóbulo rojo tendrá un recargo del 3%.

Cordialmente,

GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ
Representante Legal
HEMOCENTRO DEL CENTRO ORIENTE COLOMBIANO

Proyecto: Alejandra Castillo Franco
Directora Administrativa y financiera HCOC
Reviso: María del Pilar Suarez Peña
Directoria Científica HCOC

Carrera 11 No 27 - 27 | Telefono (608) 7405030 EXT 2143 y 2117
E-mail: direccioncientifica@hemocentroboyaca.com
Celular: 3212527259
Tunja – Boyacá

Cúcuta, Octubre 30 de 2025

OFERTA FORMAL DE SERVICIOS NO. 714

Señores
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
L.C

REFERENCIA: Oferta comercial de suministro de Hemocomponentes – Banco de Sangre.

Reciba un cordial saludo.

Este documento tiene como objetivo presentar los productos y servicios del Banco de Sangre HIGUERA ESCALANTE Y CIA SAS.

Nuestra finalidad permanente es destacarnos por nuestra seriedad y cumplimiento; Es así como hemos logrado sobresalir y mantener el liderazgo en la región y a nivel nacional. Estamos constituidos como el Hemocentro privado más importante de la zona del Oriente colombiano, garantizando los estándares más altos de calidad a nivel nacional. Somos un Banco de Sangre clasificado en la categoría "A" por el Ministerio de Protección Social de Colombia, que suple las necesidades de hemocomponentes a diferentes instituciones del país. Contamos con personal capacitado y tecnología de punta, avalado por nuestro SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE CALIDAD.

La calidad con la que trabaja nuestro Banco de Sangre le permitirá a su institución tener un sólido respaldo en el servicio transfusional.
Esperamos formar parte de su red de suministro.

Cordialmente,

Hailyn Y Jaimes C.

Hailyn Yozara Jaimes Cacua
Ejecutiva Comercial | Mercadeo y SAC
(607) 6787870 Ext. 4400 | Sede Cúcuta
Celular: 3184151756
ejecutiva.comercial7@higueraescalante.com
www.higueraescalante.com

Vigilado Supersalud

CARACTERÍSTICAS QUE DAN VALOR AGREGADO A NUESTRO SERVICIO

- Banco de Sangre clasificado en **Categoría A** por el Ministerio de salud y protección social
- **Sedes de atención y servicio 24 horas.**
- Capacitación del personal en el servicio transfusional (Certificado de 120 horas).
- Conferencias mensuales a médicos y personal de la unidad transfusional en temas de interes clínico y uso racional de hemocomponente.
- Informe de Indicadores semestrales de controles de calidad evaluados en el 99% de cumplimiento.

TARIFAS BANCO DE SANGRE HIGUERA ESCALANTE 2026

SIGLA	CODIGO	PRODUCTO	TARIFA FINAL 2026
GR/PL	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 288.750
PQ/PL	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 56.925
CRIO	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 41.580
PLASMA	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 40.040
ABS	911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	$ 19.690
RAI	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES,	$ 64.185

Vigilado Supersalud

Revisado por:

PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA [RAI]

COO/IN/CUAN	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA [COO/IN/CUAN]	$ 204.600
CIC	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA [COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO]	$ 106.095
CD	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 21.010
CDFM	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 103.510
VARIANTE/DU	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	$ 25.960
FENO/ANTI JKA	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [JKA]	$ 119.955
FENO/JKB	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [JKB]	$ 112.035
FENO/M	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [M]	$ 74.965
FENON	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [N]	$ 109.670
FENO/S	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [S]	$ 94.875
FENOTIPAJE/GR	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 50.930
FIL/1U	H00215	FILTRO DE DESLEUCOCITACION PARA 1 UNIDAD	$ 149.380
HEMO/RH	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 23.540
IR/HE	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	$ 173.745
ALI/PEDI	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 178.255
PLFE	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1.560.350
SANTOT	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 255.585
PR/CR	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 39.215

Vigilado Supersalud

Revisado por:

CONDICIONES Y REQUISITOS

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA CONTRATO PAGO A CREDITO A 30 DIAS

1. Contrato Original firmado por el Representante Legal.
2. RUT actualizado (No mayor a 90 días).
3. Fotocopia de la Cédula ampliada al 150% del Representante Legal.
4. Formulario de inscripción de proveedor diligenciado. (FM – 23 Documento adjunto).
5. Formato Sarlaft (Documento Adjunto)
6. Consulta en centrales de riesgo (documento adjunto)
7. Certificado de Habilitación de Salud vigente.
8. Formato Autorización Tratamiento de Datos Personales (Documento Adjunto).
9. Acta de posesión de representante legal.
10. CDP
11. RP
12. Certificados de contraloría, procuraduría y judicial del gerente (representante legal) y de la IPS
13. *Acta de inicio*

La validez de la presente oferta será de 30 días calendario contados a partir de la fecha de entrega. Las partes en conjunto determinaran el protocolo de facturación (modelo electrónico) y los anexos que la factura debe tener de manera que faciliten el proceso.

Para **HIGUERA ESCALANTE** es importante tener certeza de que el pago se hará estrictamente en las fechas establecidas porque sobre ellas se hace toda la planeación financiera de la empresa respecto al pago de proveedores a quienes les cumplimos estrictamente en los plazos pactados lo que nos ha caracterizado y dado credibilidad en estos 50 años de servicio.

Cualquier inquietud o sugerencia acerca del programa o de tarifas, será atendida por el Departamento de Mercadeo y Servicio al cliente al (607)5955254 ext. 4400. Celular: 3184151756

Ingresa a nuestra página web www.higueraescalante.com para que conozcas más de nuestros servicios.

Cordialmente,

Hailyn Y Jaimes C.

Hailyn Yozara Jaimes Cacua
Ejecutiva Comercial | Mercadeo y SAC
(607) 6787870 Ext. 4400 | Sede Cúcuta
Celular: 3184151756
ejecutiva.comercial7@higueraescalante.com
www.higueraescalante.com

Vigilado Supersalud

HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.

SERVICIO DE GESTIÓN PRE TRANSFUSIONAL

CUADRO COMPARATIVO BANCOS DE SANGRE AÑO 2026

HEMOCOMPONENTES

CODIGO	PRODUCTO	TARIFA HEMOCENTRO	TARIFA HEMOLIFE	TARIFA HIGUERA ESCALANTE
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 278.425	$ 271.742	$ 288.750
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS	$ 458.316	$ 450.630	NO OFERTA
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 36.450	$ 48.314	$ 40.040
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 65.540	$ 49.804	$ 56.925
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS (CUPS)	$ 1.424.732	$ 1.203.430	$ 1.560.350
911201/ 911120	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS, REDUCCION DE PATOGENOS EN PLASMA O PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.620.550		
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA	$ 191.514	$ 178.720	$ 178.255
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	NO OFERTA	$ 48.314	$ 41.580
911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 369.255	NO OFERTA	$ 255.585
	PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGIA			
911017	HEMOCLASIFICACION POR MICROTECNICA	$ 25.883,00	$ 17.880	$ 23.540
911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS	$ 36.213,00	$ 55.460	$ 19.690
911019	HEMOCLASIFICACION INVERSA POR MICROTÉCNICA	$ 25.883,00	NO OFERTA	NO OFERTA
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA [RAI]	$ 86.674,00	$ 49.300	$ 64.185
911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	$ 25.528,00	$ 22.180	$ 21.010
911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA [COO/IN/CUAN]	$ 89.049,00	$ 98.594	$ 204.600
911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA [COOMBS INDIRECTO CUANTITATIVO]	$ 97.954,00	$ 98.594	$ 106.095
911013	FENOTIPO RH POR MICROTÉCNICA	$ 30.276,00	$ 46.834	$ 50.930
911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	$ 30.276,00	NO OFERTA	NO OFERTA
911023	ANTIGENO RhD POR MICROTECNICA	$ 8.548,00	$ 9.620	$ 25.960
911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 40.132,00	NO OFERTA	$ 103.510
911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO [N]	$ 46.306,00	NO OFERTA	NO OFERTA
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [JKA]	$ 46.306,00	NO OFERTA	$ 109.670
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [JKB]	$ 46.306,00	NO OFERTA	$ 109.670

911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 46.306,00	$ 43.410	$ 39.215
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [S]	$ 46.306,00	NO OFERTA	$ 109.670
911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO [M]	$ 46.306,00	NO OFERTA	$ 109.670
901030	ELUCION POR MEDIOS QUIMICOS	$ 53.429,00	NO OFERTA	NO OFERTA
911033	DETECCION DE AUTOANTICUERPOS	$ 31.582,00	NO OFERTA	NO OFERTA
911035	DETECCION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	$ 35.620,00	NO OFERTA	NO OFERTA
	FILTRO PARA DESLEUCOCITACION	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 149.380
	IRRADIACION DE HEMOCOMPONENTE	NO OFERTA	NO OFERTA	$ 173.745
	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	NO OFERTA	$ 402.870	NO OFERTA
	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS E IRRADIADOS	NO OFERTA	$ 636.010	NO OFERTA
	UNIDAD DE PLAQUETAS IRRADIADAS	NO OFERTA	$ 138.280	NO OFERTA
	CUPS DE PLAQUETAS IRRADIADAS	NO OFERTA	$ 1.489.410	NO OFERTA
	CUPS DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	NO OFERTA	$ 1.381.910	NO OFERTA
	CUPS DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS E IRRADIADAS	NO OFERTA	$ 1.670.250	NO OFERTA
	PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	NO OFERTA	$ 281.280	NO OFERTA
	ALICUOTA PEDIATRICA LEUCORREDUCIDA	NO OFERTA	$ 290.540	NO OFERTA
	ALICUOTA PEDIATRICA IRRADIADA	NO OFERTA	$ 249.300	NO OFERTA
	ALICUOTA PEDIATRICA LECORREDUCIDA E IRRADIADA	NO OFERTA	$ 391.650	NO OFERTA
	ALICUOTA PEDIATRICA DE PLAQUETAS POR AFERESIS	NO OFERTA	$ 680.550	NO OFERTA

Hemolife Fundación Banco Nacional De Sangre	**PROPUESTA COMERCIAL**

FRDE-225 V02 2024-12-02

Bogotá D.C, 21 de julio de 2026

Señores
ESE HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
Atn. Dra. Adriana Marcela Aranda M.
Líder Laboratorio Clínico y GP
Sogamoso

REF. PROPUESTA COMERCIAL FUNDACIÓN BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE AÑO 2026

Estimada Dra. Adriana:

Es un placer presentarle a la **FUNDACIÓN BANCO NACIONAL DE SANGRE HEMOLIFE**, un Banco de Sangre **multipropósito** e **innovador**, comprometido con satisfacer de manera ejemplar las necesidades nacionales de hemocomponentes y productos sanguíneos especiales.

Nos distinguimos por ofrecer **calidad**, **seguridad**, **oportunidad** y **suficiencia**, pilares que sustentan cada uno de nuestros procesos. Gracias a programas creativos de promoción de la donación, fomentamos y fidelizamos a donantes **voluntarios** y **habituales** de sangre total y por aféresis, garantizando así un suministro constante y confiable.

Además, ofrecemos asesoría técnica y científica especializada en medicina transfusional, terapia celular y tisular, mediante talleres y conferencias impartidos por reconocidas autoridades académicas del país, fortaleciendo el conocimiento y la práctica clínica en todo el sector salud.

Nuestro compromiso con el bienestar también se extiende al planeta: implementamos **prácticas sostenibles** y **estrategias de adaptación al cambio climático** en cada etapa de nuestra operación.

Estamos convencidos de que podemos superar sus expectativas. Por ello, le invitamos a conocer los beneficios de nuestros servicios, que no solo cubren necesidades inmediatas, sino que también aportan un valor agregado constante a su institución.

Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife - NIT: 900.312.289-5
Sede Bogotá: Calle 23 No. 116 – 31 Bodega 26 Parque Industrial Puerto Central
Sede Cali: Calle 38 Norte 3 N – 61 Barrio Prados del Norte
Teléfonos: Bogotá 60(1) 7428124/26/27 – Cali 60(2) 4854976

BENEFICIOS DESTACADOS

Beneficio	Consideración
Componentes sanguíneos de la más alta calidad	Hemolife participa desde el año 2014 en el programa de control de calidad externo internacional **Medical Laboratory Evaluation (MLE)** para Inmunoserología e Inmunohematología, obteniendo resultados de excelencia. Además, participa en los programas nacionales de control de calidad del Instituto Nacional de Salud, la Secretaría Distrital de Salud, **Proasecal** y **Riqas** para Hematología.
Valores agregados	Realizamos **Fenotipo extendido** y **determinación adicional** de fenotipos KELL y Cw en todas las unidades RhD negativas. Aislamiento viral como prueba tamiz adicional para los hemocomponentes.
Fidelización de donantes	Nuestro programa de fidelización de garantiza seguridad y calidad con hemocomponentes provenientes de **donantes voluntarios, habituales** y **altruistas**.
Amplio portafolio de servicios	Componentes entregados conforme a solicitud (pobres en leucocitos, filtrados, alicuotados o irradiados) y disponibilidad del Banco de Sangre: • Glóbulos rojos pobres en leucocitos • Glóbulos rojos filtrados • Alícuotas pediátricas de glóbulos rojos o CUP • Plaquetas por aféresis (CUP) • Plaquetas pobres en leucocitos • Crioprecipitados • Plasma fresco congelado
Suministro constante y confiable	Horarios de Atención: Sede Bogotá: **domingo** a **domingo 24 horas.**
Oportunidad de respuesta	Hasta 48 horas, según la disponibilidad del componente solicitado.
Asesoría científica	El Servicio de Unidad Transfusional, cuenta con personal altamente capacitado disponible las 24 horas, desde la sede de Bogotá, para acompañamiento y respuesta a inquietudes o apoyo a solución de discrepancias.
Capacitaciones	**Capacitación** para equipos médicos, auxiliar y de bacteriología sobre el **uso de hemocomponentes, cadena**

Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife - NIT: 900.312.289-5
Sede Bogotá: Calle 23 No. 116 – 31 Bodega 26 Parque Industrial Puerto Central
Sede Cali: Calle 38 Norte 3 N – 61 Barrio Prados del Norte
Teléfonos: Bogotá 60(1) 7428124/26/27 – Cali 60(2) 4854976

Beneficio	Consideración
	transfusional, hemovigilancia, RAT, manejo de Stock o cualquier necesidad propia de la institución.
Atención Personalizada y Seguimiento Continuo	Atención continua al cliente para la gestión oportuna de pedidos y a la resolución de cualquier inquietud que pueda surgir.
Evaluación Mensual de Necesidades	Seguimiento mensual para ajustar el suministro según las variaciones de las necesidades de cada institución, así como para consolidar información sobre la calidad del servicio y el producto, para mejorar continuamente la oferta de valor.
Compromiso Ambiental	Garantizamos el uso racional de insumos, materias primas y recursos para mejorar el desempeño ambiental y reducir los impactos generados en el desarrollo de sus actividades. Promovemos estrategias que le permitan adaptarse a las condiciones actuales de economía circular, cambio climático y gestión integral del recurso hídrico.

CONSIDERACIONES DEL SERVICIO:

Todas las actividades, responsabilidades, canales de comunicación y acuerdos especiales necesarios para garantizar una adecuada prestación del servicio a los clientes de la Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife están detalladas en el **Procedimiento Operativo de Solicitud y Despachos a Clientes (POEDD-038)**, junto con sus anexos y posibles actualizaciones. Este procedimiento formará parte integral del contrato.

- **Pedido mínimo:** entregas en la ciudad no requieren un mínimo de componentes; pedidos fuera de la ciudad se despachan con un mínimo de **10 unidades de glóbulos rojos**; los demás hemocomponentes se enviarán junto con estos. Los despachos se realizan de acuerdo con la disponibilidad de los componentes solicitados.
- **Horario de Atención:** Nuestros servicios están disponibles en la sede Bogotá **de lunes a domingo todo el año**, garantizando **atención oportuna y continua** para satisfacer todas sus necesidades. En la sede Cali contamos con un horario de atención de domingo a domingo de 8am a 7pm.
- **Transporte**: Nuestro personal se encuentra capacitado en transporte de hemocomponentes y contamos con validación de la cadena de frio, lo cual

Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife - NIT: 900.312.289-5
Sede Bogotá: Calle 23 No. 116 – 31 Bodega 26 Parque Industrial Puerto Central
Sede Cali: Calle 38 Norte 3 N – 61 Barrio Prados del Norte
Teléfonos: Bogotá 60(1) 7428124/26/27 – Cali 60(2) 4854976

permite garantizar estabilidad de los productos durante todo el tránsito hasta el recibido en su institución.

PROPUESTA ECONÓMICA

Anexo No. 1 Tarifa de Hemocomponentes.
Anexo No. 2 Tarifa Pruebas pretransfusionales

FORMA DE PAGO: TREINTA (30) DÍAS FECHA FACTURA

En caso de que la propuesta sea aceptada, estaremos listos para iniciar el proceso de contratación. Para ello, solicitamos amablemente el envío la siguiente documentación:

- Certificado de disponibilidad presupuestal, si aplica
- Registro único tributario actualizado
- Certificado de existencia y representación legal menor a 30 días.
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal o acta de posesión de gerente.
- Estados Financieros de los últimos dos (2) años, incluyendo notas.
- Certificación Bancaria
- Certificado de habilitación.
- Formato FRGI-162 Autorización para el tratamiento de datos personales, firmado por el Representante Legal
- Formato FRGI-185 Registro y actualización de clientes y proveedores, firmado por el Representante Legal

Reiteramos nuestro firme interés en atender a su prestigiosa institución con el compromiso de ofrecer la más alta calidad y atención.

Cordialmente,

ANGÉLICA VILLAMARÍN
Directora Comercial y de Despachos
Celular 301 339 3414
comercial@hemolifeamerica.org

ANEXO 1
TARIFAS HEMOCOMPONENTES
TARIFAS VÁLIDAS HASTA DICIEMBRE 31 DE 2026

CÓDIGOS CUPS	COMPONENTES	TARIFA 2026
911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 271.742
911116 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) **IRRADIADOS**	$ 402.870
911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 450.630
911107 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS - **IRRADIADOS**	$ 636.010
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 48.314
911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 48.314
911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$ 49.804
911115 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA) - **IRRADIADA**	$ 138.280
911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **LEUCORREDUCIDAS**	$ 281.280
911103 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS **LEUCORREDUCIDAS - IRRADIADAS**	$ 342.590
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	$ 1.203.430
911201 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS - **IRRADIADAS**	$ 1.489.410
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS - **LEUCORREDUCIDAS**	$ 1.381.910
911201 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS - **LEUCORREDUCIDAS E IRRADIADAS**	$ 1.670.250
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA, "CONSUMIENDO MÍNIMO 2 ALÍCUOTAS	$ 178.720
911118 911113	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA - **IRRADIADA** *CONSUMIENDO MÍNIMO 2 ALÍCUOTAS	$ 249.300
911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALICUOTA PEDIATRICA - **LEUCORREDUCIDA** *CONSUMIENDO MÍNIMO 2 ALÍCUOTAS	$ 290.540
911118 911113	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA - **LEUCORREDUCIDA E IRRADIADA**	$ 391.650
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS - **ALÍCUOTA** CONSUMIENDO MÍNIMO 2 ALÍCUOTAS	$ 680.550
911201 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS - **ALÍCUOTA IRRADIADA** *CONSUMIENDO MÍNIMO 2 ALÍCUOTAS	$ 803.440
911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS - **ALÍCUOTA LEUCORREDUCIDA** *CONSUMIENDO MÍNIMO 2 ALÍCUOTAS	$ 776.950
911201 911113	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS - **ALÍCUOTA LEUCORREDUCIDA IRRADIADA**	$ 920.720
	Las unidades alicuotadas sólo se venden consumiendo MÍNIMO 2 unidades. El precio a facturar es por cada una de las unidades alicuotadas entregadas (mínimo 2 und).	

Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife - NIT: 900.312.289-5
Sede Bogotá: Calle 23 No. 116 – 31 Bodega 26 Parque Industrial Puerto Central
Sede Cali: Calle 38 Norte 3 N – 61 Barrio Prados del Norte
Teléfonos: Bogotá 60(1) 7428124/26/27 – Cali 60(2) 4854976

ANEXO 2
TARIFAS SERVICIO TRANSFUSIONAL
TARIFAS VÁLIDAS HASTA DICIEMBRE 31 DE 2026

CÓDIGOS CUPS	SERVICIO TRANSFUSIONAL	TARIFA 2026
911017 911019 911015	Hemoclasificación Sistema ABO Directa (Hemoclasificación Globular) por Microtécnica; Hemoclasificación ABO Inversa (Hemoclasificación Sérica) por Microtécnica; Hemoclasificación Sistema Rh (Antígeno Rh D) por Microtécnica	$ 17.880
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 49.300
911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	$ 43.140
911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE POR MICROTECNICA	$ 9.620
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA - **MÉTODO ENZIMÁTICO**	$ 49.300
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA - **CON ELUADO**	$ 49.300
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA - **EN FRIO**	$ 49.300
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA - **POST AUTOADSORCIÓN**	$ 98.594
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA - **POST ALOADSORCIÓN**	$ 98.594
911005	Anticuerpos Irregulares Titulación por Microtécnica	$ 98.594
911005	Anticuerpos Irregulares Identificación por Microtécnica **con Método Enzimático**	$ 98.594
911005	Anticuerpos Irregulares Identificación por Microtécnica **con Eluado**	$ 98.594
911005	Anticuerpos Irregulares Identificación por Microtécnica **en frio**	$ 98.594
911005	Anticuerpos Irregulares Identificación por Microtécnica **Post Autoadsorción**	$ 98.594
911005	Anticuerpos Irregulares Identificación por Microtécnica **Post Aloadsorción**	$ 98.594
911029	Elución (disociación) autóloga o alogénica por medios fisicos	$ 55.460
911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS - **ALOADSORCIÓN**	$ 55.460
911028	ADSORCION (ABSORCION) AUTOLOGA O ALOGENICA POR MEDIOS QUIMICOS - **AUTOADSORCIÓN**	$ 55.460
911009	Coombs Directo Cualitativo por Microtécnica	$ 22.180
911013	Fenotipo Sistema Rh cualquier antígeno por Microtécnica, tarifa por Antígeno	$ 46.834
911013	Fenotipo Sistema Rh cualquier antígeno por Microtécnica, incluye C, c, E, e y Kell	$ 237.800

*** Las tarifas estipuladas en los anexos estarán vigentes hasta el 31 de diciembre de 2026. Las tarifas están exentas de IVA.**

Fundación Banco Nacional de Sangre Hemolife - NIT: 900.312.289-5
Sede Bogotá: Calle 23 No. 116 – 31 Bodega 26 Parque Industrial Puerto Central
Sede Cali: Calle 38 Norte 3 N – 61 Barrio Prados del Norte
Teléfonos: Bogotá 60(1) 7428124/26/27 – Cali 60(2) 4854976