REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

Barranquilla,

ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO DE SALUD EN EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8

CLASIFICACIÓN UNSPSC	Segmentos	Familias	Clases
85121800	Servicios de salud	Práctica médica	Laboratorios médicos

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado del presento proceso es de cuarenta y cinco millones de pesos moneda corriente ($45.000.000), distribuidos de la siguiente manera:

Para la vigencia 2026: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE. ($30.000.000)

Para la vigencia 2027: QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($15.000.000)

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009) SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	UPRES-DEBOL	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO (CARTAGENA	16	1	$30.000.0000	$30.000.0000
1	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009) SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	UPRES-DEBOL	CERTIFICACION CUPO VIGENCIA FUTURA 2027 "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2026-093702- DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8, LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO (CARTAGENA)	16	1	$15.000.000	$15.000.000
						VALOR TOTAL ESTIMADO	$45.000.000

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

No.	FECHA	No. PLAN DE COMPRAS	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	23/09/2026	531	UPRES-DEBOL	16	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO (CARTAGENA	1	$30.000.0000	$30.000.0000
1	23/09/2026	531	UPRES-DEBOL	16	CERTIFICACION CUPO VIGENCIA FUTURA 2027 "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2026-093702-	1	$15.000.000	$15.000.000

						DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8, LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO (CARTAGENA)				
						TOTAL				$45,000,000

1.4 CLASE DE CONTRATO	Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1.993, Código Civil y Código de Comercio). Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015, modificado por el Art. 2 del Decreto 1860 de 2021
1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES	Podrán participar en el presente proceso de Mínima Cuantía todas las personas naturales o jurídicos, nacionales o extranjeras (Prestadores habilitados conforme Resolución 3100 de 2019, acreditando además el cumplimiento de las obligaciones de transición, actualización documental, gestión del riesgo y mantenimiento de condiciones previstas por la Resolución 1732 de 2026.), en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal acorde lo normado por la Circular Externa 067 de 2010), que tenga dentro de su objeto social y actividad igual o similar al objeto de este proceso y que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo. El presente proceso **SI** aplica para la limitación MiPymes teniendo en cuenta que el presupuesto no supera los 125.000 dólares de conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 a 2.2.1.2.4.2.4 del decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 5 del decreto 1860 de 2021 y Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020. De igual manera podrán presentarse aquellos oferentes que ostenten la participación de productor Nacional de conformidad a lo dispuesto en las leyes 2069 de 2020 y 816 de 2003.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

I. JUSTIFICACIÓN

La Constitución Política de Colombia estableció que son fines esenciales del Estado, servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación, defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. (Art. 2).

Que el artículo 49 de la Constitución Política determina, entre otros aspectos, toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad modificado por el Acto Legislativo 02 de 2009, artículo 1. *"Se garantiza todas las personas al acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud' y el artículo 95 del mismo ordenamiento dispone "Son deberes de la persona y del ciudadano: "obrar conforme al principio de solidaridad social, respondiendo con acciones humanitarias, ante situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas"*

LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015, *"POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".*

ARTÍCULO 1. Objeto. *La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.*

ARTÍCULO 2. NATURALEZA Y CONTENIDO DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD. *El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo.*

"(...) Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las

actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado. (...)"

ARTÍCULO 3. ÁMBITO DE APLICACIÓN. *La presente ley se aplica a todos los agentes, usuarios y demás que intervengan de manera directa o indirecta, en la garantía del derecho fundamental a la salud.*

ARTÍCULO 4o. DEFINICIÓN DE SISTEMA DE SALUD. *Es el conjunto articulado y armónico de principios y normas; políticas públicas; instituciones; competencias y procedimientos; facultades, obligaciones, derechos y deberes; financiamiento; controles; información y evaluación, que el Estado disponga para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud.*

ARTÍCULO 5. OBLIGACIONES DEL ESTADO. *El Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud; para ello deberá:*

a) Abstenerse de afectar directa o indirectamente en el disfrute del derecho fundamental a la salud, de adoptar decisiones que lleven al deterioro de la salud de la población y de realizar cualquier acción u omisión que pueda resultar en un daño en la salud de las personas;
b) Formular y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizar el goce efectivo del derecho en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de todos los agentes del Sistema;
c) Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;
d) Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio.
e) Ejercer una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto.
f) Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población.
g) Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas.
h) Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva en la garantía al derecho fundamental de salud.
i) Adoptar la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población.
j) Intervenir el mercado de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en salud con el fin de optimizar su utilización, evitar las inequidades en el acceso, asegurar la calidad de los mismos o en general cuando pueda derivarse una grave afectación de la prestación del servicio.

El artículo 6 de la referida ley estatutaria, *establece los siguientes elementos y principios del derecho fundamental a la salud:*

*a) **Disponibilidad.** El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente.*
*b) **Aceptabilidad.** Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad.*
*c) **Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información.*
*d) **Calidad e idoneidad profesional.** Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.*

Así mismo, el Derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:

a) ***Universalidad.*** *Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida.*
b) ***Pro homine****. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;*
c) ***Equidad.*** *El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables de los sujetos de especial protección.*
d) ***Continuidad****. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;*
e) ***Oportunidad.*** *La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones;*
f) ***Prevalencia de derechos****. El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;*
g) ***Progresividad del derecho.*** *El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;*
h) ***Libre elección****. Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;*
i) ***Sostenibilidad.*** *El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficiente para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;*
j) ***Solidaridad****. El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;*
k) ***Eficiencia.*** *El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;*
l) ***Interculturalidad****. Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global,*
m) ***Protección a los pueblos indígenas.*** *Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);*
n) ***Protección pueblos y comunidades indígenas,*** *ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras. Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.*

Parágrafo. *Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección.*

Con base en lo anterior, se destaca que uno de los principios de la atención en salud es la integralidad que la Ley 1751 de 2015 se destaca que uno de los atributos de la atención en salud es la continuidad en la prestación del servicio. Así, el **artículo 6** ib. señala: **d) CONTINUIDAD.** *Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas*; Este principio está estrechamente asociado a la en el ***artículo 8: LA INTEGRALIDAD.*** *"Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario.*

Como uno de los elementos esenciales del Estado Social de Derecho, en concordancia con el **Artículo 10** enuncia como ***DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS, RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD*** lo siguiente:

a) *A acceder a los servicios y tecnologías de salud, que /e garanticen una atención integral, oportuna y de alta calidad;*

b) *Recibir la atención de urgencias que sea requerida con la oportunidad que su condición amerite sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno. (...)*

c) *A mantener una comunicación plena, permanente, expresa y clara con el profesional de la salud tratante;*

d) *A obtener información clara, apropiada y suficiente por parte del profesional de la salud tratante que le permita tomar decisiones libres, conscientes e informadas respecto de los procedimientos que le vayan a practicar y riesgos de los mismos. Ninguna persona podrá ser obligada, contra su voluntad, a recibir un tratamiento de salud;*

e) *A recibir prestaciones de salud en las condiciones y términos consagrados en la ley;*

f) *A recibir un trato digno, respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengan sobre los procedimientos;*

g) *A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, y a poder consultar la totalidad de su historia clínica en forma gratuita y a obtener copia de la misma;*

h) *A qué se le preste durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad por trabajadores de la salud debidamente capacitados y autorizados para ejercer;*

i) *A la provisión y acceso oportuno a las tecnologías y a los medicamentos requeridos;*

j) *A recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad;*

k) *A la intimidad. Se garantiza la confidencialidad de toda la información que sea suministrada en el ámbito del acceso a los servicios de salud y de las condiciones de salud y enfermedad de la persona, sin perjuicio de la posibilidad, de acceso a la misma por los familiares en los eventos autorizados por la ley o las autoridades en las condiciones que esta determine;*

l) *A recibir información sobre los canales formales para presentar reclamaciones, quejas, sugerencias y en general, para comunicarse con la administración de las instituciones, así como a recibir una respuesta por escrito;*

m) *A solicitar y recibir explicaciones o rendición de cuentas acerca de los costos por los tratamientos de salud recibidos;*

n) *A qué se le respete la voluntad de aceptación o negación de la donación de sus órganos de conformidad con la ley;*

o) *A no ser sometidos en ningún caso a tratos crueles o inhumanos que afecten su dignidad, ni a ser obligados a soportar sufrimiento evitable, ni obligados a padecer enfermedades que pueden recibir tratamiento;*

p) *A que no se le trasladen las cargas administrativas y burocráticas que les corresponde asumir a los encargados o intervinientes en la prestación del servicio;*

q) *Agotar las posibilidades de tratamiento para la superación de su enfermedad.*

En vista de lo anterior y conforme con los lineamientos constitucionales, jurisprudenciales y legales que rigen la materia, es necesario dar continuidad a la prestación del servicio requerido, pues, de no brindar aval sin duda se afectara la continuidad de la prestación del servicio objeto de estudio; destacando que existen pacientes con diagnósticos o tratamientos, que por su naturaleza la suspensión genera secuelas irreversibles produciendo un impacto negativo, en el paciente y su grupo familiar, así como para la Institución por posibles daños antijuridicos

En los casos en los que exista duda sobre el alcance de un servicio o tecnología de salud cubierto por el Estado, se entenderá que este comprende todos los elementos esenciales para lograr su objetivo médico respecto de la necesidad específica de salud diagnosticada".

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA 1991, DE LOS DERECHOS, LAS GARANTIAS Y LOS DEBERES, DE LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES.

ARTÍCULO 2. *"Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.*

Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares."

ARTÍCULO 11. *"El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte.*

ARTÍCULO 44. *Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.*

CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN.

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA DE 1991.

Artículos; 2, 11, 44, 48, 49 365.

Ley Estatutaria 1751 de 2015*, por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Artículos; 1, 5, 6.*

Decreto 1795 de 2000*, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(…) es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN (…)".*

Resolución 0267 Del 25 De Enero De 2023*, Modificada por la resolución* ***04134 del 09 de Diciembre 2024.*** *Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determina las funciones de la dirección de sanidad y se dictan otras disposiciones.*

Resolución No 2706 del 23/12/2025 *por la cual se establece la clasificación única de procedimientos en SALUD-CUPS.*

Ley 100 de 1993 *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones", Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.*

Ley 352 de 1997 *"Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones.*

Ley 1438 de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.*

Ley 1751 de 2015 *Ley Estatutaria en Salud "Por medio del cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones".*

Decreto 1795 de 2000 *"Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*

Decreto Nro.441 de 2022 *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud".*

Decreto 1082 de 2015 *"Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional"*

Resolución Nro. 2335 de 2023 *Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones".*

Acuerdo Nro. 070 de 2019 *del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

Acuerdo Nro. 075 de 2020 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

Resolución Nro. 144 de 2022 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación".*

Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 *"Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y De La Policía Nacional (PSTS)".*

La misión de la Dirección de Sanidad, es la de contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos.

Directiva Administrativa Permanente N°. 003 del 10/03/2023 *"Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicio"*

La Corte Constitucional en reiteradas ocasiones, se ha pronunciado frente a la obligación de garantizar la continuidad de la prestación de los servicios de salud, a saber:

SENTENCIA T-531/12

"CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD-Reiteración de jurisprudencia

La continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios."

"DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD*-Imposibilidad de suspender el tratamiento a pesar de la desvinculación laboral del paciente y en consecuencia, la suspensión de aportes al Sistema de Salud.*

Como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo;

y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad."

En el mismo sentido, el alto tribunal constitucional se ha manifestado en reiterados pronunciamientos sobre la autonomía del derecho fundamental a la salud, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho. entre ellos:

SENTENCIA T-681/14

"DERECHO A LA SALUD COMO DERECHO FUNDAMENTAL AUTONOMO-Reiteración de jurisprudencia

La jurisprudencia constitucional ha precisado que la salud es un derecho fundamental autónomo, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho.

PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD-*Imposibilidad de interrumpir de manera intempestiva servicio médico cuando no se ha logrado el restablecimiento pleno de la salud del paciente*

La jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicarlo. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida."

SENTENCIA T-017/21 PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD - Reiteración de jurisprudencia

"El principio de continuidad en la prestación de los servicios de salud reviste una especial importancia debido a que favorece el inicio, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa. Lo anterior, en procura de que tales servicios no sean interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras. Por lo tanto, el ordenamiento jurídico y la jurisprudencia constitucional desaprueban las limitaciones injustas, arbitrarias y desproporcionadas de las EPS que afectan la conservación o restablecimiento de la salud de los usuarios" ...

"**DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD** - deber de las EPS de garantizar a los pacientes el acceso efectivo a los servicios de salud bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad

El Estado y los particulares vinculados a la prestación del servicio público de salud deben facilitar su acceso en observancia de los principios que rigen la garantía del derecho a la salud. Lo anterior, implica que las EPS no deben omitir la prestación de los servicios de salud por conflictos contractuales o administrativos internos o con las IPS contratadas, que impidan el acceso, práctica y finalización óptima de los tratamientos iniciados a los pacientes" ...

Que la Ley 9 de 1979 destaca en su Título VII que corresponde al Estado como regulador en materia de salud, expedir las disposiciones necesarias para asegurar una adecuada situación de higiene y seguridad en todas las actividades y en su artículo 598 establece que, *"toda persona debe velar por el mejoramiento, la conservación y la recuperación de su salud personal y la salud de los miembros de su hogar, evitando acciones y omisiones perjudiciales y cumpliendo las instrucciones técnicas y las normas obligatorias que dicten las autoridades competentes."*

Es menester indicar que el derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados: **a) Disponibilidad**. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente; **b) Aceptabilidad**. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades,

respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad; **c) Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información; **d) Calidad e idoneidad profesional**. Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

En este punto, en relación con la continuidad, ha señalado la Corte Constitucional:

"2.3.2 Ahora, debe recordarse que el derecho a la salud descansa sobre varios principios de raigambre constitucional y legal, como lo son la eficiencia, la universalidad, la solidaridad, la continuidad, la progresividad, la calidad, la sostenibilidad, la unidad, la participación y la integralidad, recogidos, principalmente. en el ya citado artículo 49 de la Constitución y en los artículos 2° y 153 de la Ley 100 de 1993.

2.3.3 Concretamente, el principio de continuidad, implica que el servicio de salud debe prestarse de manera ininterrumpida, constante y permanente. Tal postulado obedece a que es deber del Estado garantizar la prestación eficiente6 de este servicio, obligación que igualmente asumen los entes privados que se comprometan a garantizarlo y a prestarlo"

La jurisprudencia se ha referido en diversas oportunidades al concepto de universalización en salud bajo el entendido que *"el servicio debe cubrir a todas las personas que habitan el territorio nacional"* y que *"el Estado debe garantizar la cobertura en seguridad social a todas las personas que habitan el territorio nacional"*. Así mismo, ha señalado que *"la universalidad del servicio lleva a que el Estado garantice que todas las personas efectivamente gocen del derecho, por lo que las medidas que se tomen con relación a su atención en salud, deben estar encaminadas a buscar la universalidad del aseguramiento y la posibilidad de que los beneficiarios del sistema, puedan gozar de sus servicios en cualquier parte del país, en todas las etapas de su vida"*.

Es por ello que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 - Unidad Prestadora de Salud Bolívar, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025, busca ofrecer servicios óptimos e integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, razón por la cual se sustenta la contratación de este servicio basadas en el Sistema de Salud Militar y Policial (SSMP) el cual reza que "***no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios***". Aunado a los acápites que anteceden, el artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(...) *es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN* (...)"

No se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el decreto 1795 de 2000 que establece que el Objeto de SSMP es de prestar el servicio integral de salud, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN, así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial, que hace parte de la misionalidad del Sistema de salud de las Fuerzas militares y de la Policial Nacional, para lo cual la **Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en salud No. 8 – Unidad prestadora de Salud** Bolívar, debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integralidad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que **los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal**, máximo cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente se determina continuar con este servicio médico especialista tan importante para garantizar los derechos constitucionales como la vida e integralidad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Por otra parte, teniendo en cuenta que la Constitución Política en su artículo 365 establece que "*los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado. Es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional*" y que el legislador y la jurisprudencia han señalado que la **salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad permanencia de manera ininterrumpida**.

A continuación, presento los Estudios Previos según lo dispuesto en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, reglamentado por el Artículo 2.2.1.1.2.1.1 del decreto 1082 de 2015, en el cual se hace referencia a los estudios previos como uno de los requisitos fundamentales para iniciar el proceso de contratación. Estudios y documentos previos. Los estudios y documentos previos son el soporte para elaborar el proyecto de pliegos, los pliegos de condiciones, y el contrato.

Deben permanecer a disposición del público durante el desarrollo del Proceso de Contratación y contener los siguientes elementos, además de los indicados para cada modalidad de selección: 1. La descripción de la necesidad que la Entidad Estatal pretende satisfacer con el Proceso de Contratación. 2. El objeto a contratar, con sus especificaciones, las autorizaciones, permisos y licencias requeridos para su ejecución, y cuando el contrato incluye diseño y construcción, los documentos técnicos para el desarrollo del proyecto. 3. La modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos. 4. El valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. La Entidad Estatal no debe publicar las variables utilizadas para calcular el valor estimado del contrato cuando la modalidad de selección del contratista sea en concurso de méritos. Si el contrato es de concesión, la Entidad Estatal no debe publicar el modelo financiero utilizado en su estructuración. 5. Los criterios para seleccionar la oferta más favorable. 6. El análisis de Riesgo y la forma de mitigarlo. 7. Las garantías que la Entidad Estatal contempla exigir en el Proceso de Contratación. 8. La indicación de si el Proceso de Contratación está cobijado por un Acuerdo Comercial.

El presente proceso de contratación se adelantará bajo la modalidad de selección de mínima cuantía, de conformidad con lo dispuesto en el literal b) del numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que esta modalidad procede para la adquisición de bienes, obras y servicios cuyo valor no exceda el diez por ciento (10%) de la menor cuantía de la entidad estatal.

Uno de los principios fundamentales de la política del Ministerio de Defensa Nacional es la atención en salud al que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP) y sus beneficiarios y el mismo conjunto de servicios al que está obligado el Sistema a garantizarles, con sujeción a los recursos disponibles en cada uno de los Subsistemas, para la prestación de servicios de salud. Por lo tanto, se estableció el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial el cual permitirá la atención integral a los afiliados y beneficiarios del SSMP, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación.

El Modelo de Atención Integral en Salud MATIS especifica qué servicios y qué beneficios para la salud están garantizados, la forma cómo se organizan y gestionan los servicios para proporcionar la atención y cómo se asignan los recursos para financiar los proveedores de salud, por tanto, siguiendo los lineamientos técnicos establecidos en el Acuerdo No. 070 CSSFP, en adelante se desarrollan algunos de estos aspectos, desde la perspectiva de la Red Integrada de Servicios de Salud.

Los servicios que se necesitan garantizar corresponde al Componente Complementario: se conforma y organiza para cada Regional de Aseguramiento en Salud-RASES, puede constituirse por una agrupación de prestadores propios con los servicios declarados en el portafolio oficial de la Dirección de Sanidad (Resolución 435 del 18 de octubre del 2023- DISAN), agrupación de prestadores externos contratados que se encuentren habilitados, de mediana y alta complejidad, o la unión de prestadores propios y externos, organizados funcionalmente y accesibles a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional-SSPN. Los doscientos ochenta y uno (281) servicios incluyen todos los grupos en los cuales se presta cada servicio enunciándolo una vez, independientemente si el servicio aplica a más de un grupo como: consulta externa, cirugía, apoyo diagnóstico y terapéutico. (2AR-GU-0007- GESTIÓN RED DE SERVICIOS Y RIESGOS EN SALUD)

La atención complementaria está determinada por la complejidad de los procedimientos diagnósticos requeridos y por la capacidad técnico-científica del prestador, la cual integra talento humano calificado, infraestructura física, equipamiento biomédico, tecnología de laboratorio, sistemas de gestión y aseguramiento de la calidad, así como los demás recursos necesarios para garantizar resultados confiables, oportunos y seguros. En este contexto, la

complejidad no depende exclusivamente de la institución prestadora, sino de la naturaleza de las pruebas diagnósticas y de las condiciones clínicas de los pacientes que requieren dichos servicios.
En concordancia con el modelo de salud vigente en Colombia, la organización de la prestación de los servicios se estructura en atención primaria y atención complementaria. En este sentido, el objeto contractual denominado **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO DE SALUD EN EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8** se enmarca dentro de la atención complementaria, por cuanto comprende la realización de pruebas de laboratorio especializado que complementan la capacidad diagnóstica de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, garantizando el acceso oportuno a servicios esenciales para el diagnóstico, seguimiento, control y manejo integral de los usuarios.

La Unidad Prestadora de Salud del Bolívar (UPRES DEBOL) se encuentra adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud N°8 (RASES 8), la cual cuenta con una población de 94.745 usuarios con corte mayo 2026 que corresponden al 15,4% de afiliados de la Dirección de Sanidad.

Tabla 1. Población de las UPRES adscritas a RASES 8

UPRES	BENEFICIARIO	NO COTIZANTE	TITULAR	TOTAL, GENERAL	Porcentaje
DEATA	18552	1797	15914	36263	38%
DECES	6402	651	4538	11591	12%
DESUC	5925	478	5157	11560	12%
DEBOL	7802	861	7254	15917	17%
DEMAG	7160	1098	5444	13702	14%
DEGUA	2767	498	2447	5712	6%
RASES 8	48608	5383	40754	94745	100%

Fuente: Censo de población DISAN ftp.

Aunque la población total del DEBOL es mayoritariamente masculina (58%), la categoría beneficiaria está dominada por mujeres (31% de los beneficiarios son mujeres).

Los titulares y no cotizantes presentan una marcada sobrerrepresentación masculina (titulares: 36 % hombres; no cotizantes: 4% hombres). Esto debido a que la mayor cantidad de afiliados son población uniformada masculina.

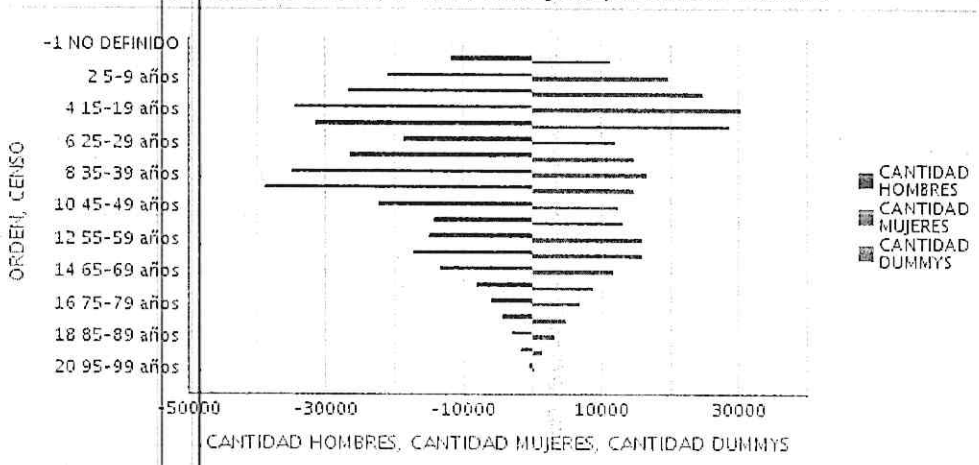
La mayor proporción de beneficiarios (49% del total DEBOL) indica que más de la mitad de la población atendida depende de la condición de beneficiario, lo que tiene implicaciones en la planificación de servicios y recursos.

Tabla 2. Población de las UPRES adscritas a RASES 8
Tabla 3.

UPRES	GENERO	BENEFICIARIO	NO COTIZANTE	TITULAR	TOTAL, GENERAL
4. BOLIVAR	F	4904	218	1521	6643
4. BOLIVAR	M	2898	643	5733	9274
TOTAL		7802	861	7254	15917

Fuente: Censo de población DISAN ftp.

Gráfica 1. Pirámide poblacional UPRES DEBOL, MAYO 2026



Fuente: Censo de población DISAN ftp.

La estructura de la pirámide sugiere una población con fuerte componente laboral masculino y una base infantil moderada; no hay una pirámide muy ancha en la base. lo que puede indicar tendencias de fertilidad moderada o envejecimiento progresivo.

Tabla 1. Población de UPRES DEBOL según sexo y momento del curso de vida, 2025

CENSO CICLO DE VIDA A CORTE DEL MES DE MAYO 2026							
GENERO	SUMA DE 0 A 5 AÑOS PRIMERA INFANCIA	SUMA DE 6 A 11 AÑOS INFANCIA	SUMA DE 12 A 17 AÑOS ADOLESCENCIA	SUMA DE 18 A 28 AÑOS JUVENTUD	SUMA DE 29 A 59 AÑOS ADULTEZ	SUMA DE MAYOR A 60 VEJEZ	SUMA DE TOTAL GENERAL
F	389	882	951	1359	1968	1094	6643
M	448	893	967	1877	3933	1156	9274
TOTAL, GENERAL	837	1775	1918	3236	5901	2250	15917

Fuente: Censo de población DISAN ftp.

En la distribución por ciclo vital, la adultez concentra la mayor proporción (37%) de la población, seguida por juventud con 20%. Esto indica que la demanda principal de servicios estará orientada a población en edad laboral y productiva.

PERFIL DE MORBILIDAD

GRUPO DE SERVICIOS	PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS IDENTIFICADOS	CURSO DE VIDA	ANÁLISIS DEL COMPORTAMIENTO DE LA MORBILIDAD
Urocultivos y estudios microbiológicos de orina	Infección de vías urinarias, hiperplasia de próstata, incontinencia urinaria, otros trastornos del sistema urinario, cálculo renal	Infancia, adolescencia, adultez y vejez	Constituye una demanda transversal a diferentes cursos de vida, con mayor relevancia en adultos y adultos mayores, donde se relaciona con patologías urológicas y renales.
Pruebas de función renal y metabolismo mineral	Insuficiencia renal crónica, insuficiencia renal terminal, trastornos del metabolismo del calcio, osteoporosis	Juventud, adultez y vejez	Evidencia presencia de enfermedades renales y osteometabólicas, con mayor complejidad y frecuencia en población adulta y de vejez.
Pruebas cardiovasculares y de perfil lipídico	Hipertensión esencial, enfermedad cardiovascular, arritmias, angina de pecho, dolor torácico	Adultez y vejez	Refleja una importante carga de enfermedad cardiovascular y factores de riesgo asociados, especialmente en adultos y adultos mayores.
Pruebas endocrinológicas y hormonales	Hipotiroidismo, otros trastornos tiroideos, trastornos de la glándula suprarrenal, hipopituitarismo, alteraciones hormonales	Infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez	Se observa demanda de seguimiento y confirmación diagnóstica de alteraciones endocrinas a lo largo del curso de vida, con mayor diversidad diagnóstica en población adulta.
Pruebas hematológicas y de hemoglobinopatías	Anemia por deficiencia de hierro, anemia falciforme, rasgo drepanocítico y otras alteraciones hematológicas	Infancia, juventud y adultez	Evidencia necesidades diagnósticas relacionadas con enfermedades hematológicas hereditarias y adquiridas, particularmente en población infantil y joven.
Pruebas inmunológicas y autoinmunes	Artritis reumatoide, reumatismo, polimiositis, esclerosis sistémica, urticaria y otras enfermedades inmunológicas	Adultez y vejez	Se evidencia demanda de estudios especializados para diagnóstico y seguimiento de enfermedades autoinmunes y reumatológicas, principalmente en población adulta.
Pruebas de alergología	Rinitis crónica, alergia no especificada, urticaria alérgica	Primera infancia, adolescencia y adultez	Las enfermedades alérgicas se presentan en diferentes cursos de vida, incluyendo población pediátrica, aunque también se identifican en adultos.
Estudios microbiológicos e infecciosos	Dengue, tuberculosis presuntiva, infecciones genitourinarias y otras enfermedades infecciosas	Primera infancia, infancia, adolescencia y adultez	Evidencia la necesidad de apoyo diagnóstico para enfermedades infecciosas tanto agudas como de seguimiento, con presencia en diferentes grupos poblacionales.

Estudios relacionados con salud sexual y reproductiva	Embarazo de alto riesgo, supervisión de embarazo normal, embarazo no confirmado, infertilidad femenina y masculina, menopausia y climaterio	Juventud y adultez	Representa una demanda relevante en mujeres y hombres en edad reproductiva y en mujeres adultas, requiriendo seguimiento diagnóstico oportuno.
Estudios genéticos y especializados	Trastornos del desarrollo, autismo, síndrome de Asperger, trisomías, alteraciones genéticas y otras enfermedades específicas	Infancia, adolescencia, juventud y adultez	Evidencia necesidades de diagnóstico especializado para condiciones congénitas, genéticas y del neurodesarrollo, principalmente en población pediátrica y joven.
Estudios gastrointestinales y hepáticos	Síndrome de colon irritable, gastritis crónica, enfermedad por reflujo gastroesofágico, degeneración grasa del hígado y cirrosis	Adultez y vejez	Se identifica una carga importante de patologías digestivas y hepáticas en población adulta, algunas asociadas a enfermedades crónicas y metabólicas.
Estudios neurológicos y metabólicos especializados	Epilepsia, convulsiones, secuelas de enfermedad cerebrovascular, polineuropatía diabética y otros trastornos neurológicos	Adolescencia, adultez y vejez	Refleja presencia de enfermedades neurológicas tanto crónicas como asociadas al envejecimiento y a enfermedades metabólicas.
Estudios urológicos especializados	Hiperplasia prostática, prostatitis crónica, trastornos del testículo y epidídimo, incontinencia urinaria y tumores de la uretra	Adolescencia, adultez y vejez	Se evidencia una demanda significativa de servicios relacionados con patologías del sistema genitourinario, particularmente en adultos y adultos mayores.
Estudios osteomusculares y metabolismo óseo	Osteoporosis, gonartrosis, dorsalgia, alteraciones de la marcha y movilidad	Juventud, adultez y vejez	Las condiciones osteomusculares y de metabolismo óseo adquieren mayor relevancia en la adultez y vejez, requiriendo seguimiento diagnóstico.
Consolidado general	Predominio de enfermedades cardiovasculares, renales, urológicas, endocrino-metabólicas, hematológicas, inmunológicas, infecciosas, gastrointestinales, osteomusculares y de salud sexual y reproductiva	Mayor concentración en adultez y vejez	El perfil evidencia una demanda diversificada de servicios diagnósticos, con predominio de condiciones crónicas y patologías que requieren seguimiento y control, especialmente en población adulta y adulta mayor.

De acuerdo con la información registra en el aplicativo FTP de la dirección de Sanidad, el perfil de morbilidad de la población de adscrita a La Regional De Aseguramiento En Salud N°8 – Unidad Prestadora De Salud Bolívar, los cuales fueron asociado a los servicios autorizados durante la vigencia 2025 y 2026 se evidencia una mayor concentración de registros en los cursos de vida de adultez y vejez, grupos en los cuales se presenta una mayor diversidad de diagnósticos y una demanda más significativa de servicios de apoyo diagnóstico. La información de la base registra, entre otros, diagnósticos asociados con enfermedades cardiovasculares, renales, urológicas, endocrino-metabólicas, osteomusculares, gastrointestinales y autoinmunes.

En la adultez se identifica un perfil caracterizado por la presencia de enfermedades crónicas y condiciones que requieren seguimiento diagnóstico, entre ellas hipertensión esencial, enfermedad cardiovascular, alteraciones tiroideas, patologías renales y urinarias, enfermedades gastrointestinales y hepáticas, así como condiciones relacionadas con salud sexual y reproductiva. Se evidencia, por ejemplo, la utilización de pruebas asociadas a hipertensión, enfermedad cardiovascular, síndrome de colon irritable, reumatismo y polimiositis.

En la vejez, el perfil se encuentra principalmente relacionado con enfermedades crónicas, degenerativas y propias del envejecimiento, destacándose insuficiencia renal, osteoporosis, hipertensión, enfermedad cardiovascular, hiperplasia prostática y otras patologías del sistema urinario. La información registra, entre otros, casos de hiperplasia de próstata, insuficiencia renal crónica, osteoporosis y enfermedades cardiovasculares en este curso de vida.

En los cursos de vida de primera infancia, infancia y adolescencia, aunque el volumen de registros es menor, se identifican necesidades diagnósticas relacionadas con enfermedades infecciosas, alérgicas, hematológicas, genéticas y trastornos del

desarrollo. Se observan, por ejemplo, diagnósticos de dengue, alergias, autismo, vaginitis, rasgo drepanocítico e infecciones de vías urinarias.

En términos generales, el comportamiento observado permite establecer que la demanda de servicios autorizados está determinada por un perfil de morbilidad mixto, en el que coexisten enfermedades crónicas no transmisibles con patologías infecciosas, condiciones urológicas, endocrino-metabólicas, hematológicas, inmunológicas, gastrointestinales y necesidades relacionadas con salud sexual y reproductiva.

II. NECESIDAD

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, en cumplimiento de las funciones asignadas dentro del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, tiene la responsabilidad de garantizar la prestación integral, continua, eficiente y oportuna de los servicios de salud requeridos por los usuarios y beneficiarios adscritos a su jurisdicción, conforme a los principios de accesibilidad, calidad, continuidad y oportunidad establecidos en la normatividad vigente aplicable al Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional.

En desarrollo de dicha obligación institucional, se evidencia la necesidad de contratar la prestación del servicio de laboratorio clínico especializado para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, con el fin de garantizar el acceso oportuno a pruebas diagnósticas especializadas que apoyen los procesos de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y control de las diferentes patologías que afectan a la población usuaria.

Lo anterior obedece al incremento de la demanda de exámenes de laboratorio clínico especializado derivados de la atención médica y de las diferentes especialidades, así como a la limitada capacidad instalada de la red propia para atender la totalidad de los requerimientos diagnósticos de mediana y alta complejidad, situación que hace necesario fortalecer la red externa de prestación de servicios para garantizar la continuidad del proceso asistencial.

Los servicios de laboratorio clínico especializado constituyen un componente esencial en la atención integral en salud, toda vez que proporcionan información diagnóstica confiable y oportuna que permite al talento humano en salud establecer diagnósticos precisos, definir conductas terapéuticas, monitorear la evolución clínica de los pacientes, evaluar la respuesta a los tratamientos instaurados y detectar oportunamente posibles complicaciones, contribuyendo al mejoramiento de los resultados en salud y a la seguridad del paciente.

En este sentido, la contratación requerida busca garantizar la continuidad, accesibilidad, oportunidad y calidad en la prestación de los servicios de laboratorio clínico especializado, evitando barreras de acceso, retrasos en la realización de pruebas diagnósticas, aplazamiento de decisiones clínicas, interrupciones en los tratamientos y posibles complicaciones derivadas de la ausencia de apoyo diagnóstico oportuno.

De igual forma, la inexistencia de un contrato que garantice la prestación de estos servicios podría generar afectaciones en la continuidad de la atención en salud, incremento en los tiempos de espera para la realización de exámenes especializados, retraso en la confirmación diagnóstica, limitaciones en el seguimiento clínico de los pacientes, insatisfacción de las necesidades asistenciales de la población usuaria y posibles contingencias administrativas y asistenciales derivadas de la no prestación oportuna de los servicios requeridos.

En consecuencia, se hace indispensable adelantar un proceso de contratación cuyo objeto corresponda a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8"**, con el fin de garantizar la adecuada prestación de los servicios requeridos bajo criterios de calidad, oportunidad, continuidad, integralidad, seguridad del paciente y humanización de la atención, asegurando el apoyo diagnóstico necesario para la toma de decisiones clínicas y la atención integral de la población afiliada y beneficiaria.

GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA

✓ **Caracterización de la población**

En la ejecución del contrato, EL CONTRATISTA deberá velar por el adecuado registro de las diferentes variables de identificación del usuario y de la prestación, que aportan a la caracterización de la población, tales como:
1. Características étnicas, identidad de género, víctimas de violencias y del conflicto armado.
2. Las variables del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud como soporte indispensable de facturación.
3. Variables de ubicación del usuario, tales como dirección de residencia, incluyendo barrio, localidad, teléfono de contacto del usuario o acudiente.
4. Registro asistencial en historia clínica de cada valoración, procedimiento, intervención y suministro efectuado.

Esta información será extraída desde el reporte de los RIPS para lo cual el CONTRATISTA debe actualizar la información.

✓ **Identificación de nuevos riesgos en salud y canalización**

Los siguientes riesgos (casos o eventos) detectados por parte del equipo de talento humano de EL CONTRATISTA, en la población del subsistema que le fue asignada o remitida, deberán ser notificados al supervisor del contrato y a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar que manejara la gestión de riesgo. Serán notificados:

Riesgo (caso o evento)	Conducta de notificación y canalización	
	Notificar al supervisor y a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar Correo electrónico: debol.upres@policia.gov.co	Remitir el paciente al siguiente prestador
Estudio de patología o imagenología con sospecha de patología oncológica.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Fallecido cuyo padre o madre hace parte del subsistema de salud de la Policía Nacional.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificado (incluyendo las variables del reporte de Estadísticas vitales que se efectúa ante el ente territorial).	Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Usuario con un nuevo riesgo identificado que requiere ser ingresado y valorado por consulta externa en una de las Ruta Integral de Atención en Salud priorizadas por el Ministerio de Salud.	Dentro de los 7 días siguientes a haber sido identificado.	Unidad Prestadora de Salud Bolívar

✓ **Transferencia institucional y consulta de la información para la gestión del riesgo primario**

Los medios y canales transaccionales dispuestos por EL CONTRATANTE para la transferencia de la información del Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás que la modifiquen o sustituyan, son los siguientes:

Tramite	Correo electrónico habilitado	Número telefónico habilitado	Procedimientos y observaciones sobre el tramite

Informe de actualización de datos de la persona	debol.upres@policia.gov.co	N/A	N/A
Solicitud de autorización	debol.upres-aut@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez se suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales
Referencia Contrarreferencia	debol.upres-aut@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez de suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales

Procedimientos de referencia, contra referencia y autorizaciones

✓ **Proceso administrativo para las atenciones que no requieren autorización**

La prestación o provisión de un conjunto de servicios y tecnologías de salud relacionados con la atención de un evento, condición en salud o conjunto de condiciones en salud previamente autorizado por EL CONTRATANTE (formato de la dependencia de referencia, contra referencia y autorizaciones), no requerirá una nueva solicitud de autorización.
El mismo trato de integralidad en la atención, sin necesidad de autorización, deberá darse a la atención integral del cáncer, la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las RIAS que el Ministerio de Salud y Protección Social haya definido como de obligatorio cumplimiento; las priorizadas por EL CONTRATANTE, la gestión de eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública, y todos aquellos de obligatorio cumplimiento para los prestadores y proveedores del régimen de excepción.
No obstante, para efectos de soporte de legalidad, seguimiento, gestión de riesgos y evitar sobre ejecución del acuerdo de voluntades (contrato), es indispensable que el prestador o proveedor:

- Incluya esos servicios o tecnologías dentro de la oferta (los no explícitamente requeridos dentro del objeto), con su respectivo valor, lo cual hace parte de la integralidad del objeto del acuerdo de voluntades (contrato).
- Reporte a la supervisión del acuerdo de voluntades (contrato) periódicamente (máximo mensualmente), dichas novedades y el resultado de la atención, de acuerdo con el tipo de diagnóstico, la fase de atención o la evolución clínica de la persona.
- Efectúe las coordinaciones de traslado asistencial, si fuere necesario, con la dependencia de referencia y contra referencia de EL CONTRATANTE.

✓ **Gestión de la autorización para servicios posteriores a la atención de urgencias sin egreso hospitalario.**

EL CONTRATISTA realizará la solicitud usando los campos definidos en el anexo No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud, máximo dentro de las cuatro (4) horas siguientes a la finalización de la atención de urgencias, ante la cual recibirá respuesta, dentro las dos (2) horas siguientes a haber recibido la solicitud. Si dentro de esas dos (2) horas EL CONTRATANTE requiere información adicional, la solicitará al prestador, quien tendrá dos (2) horas más para responder y posteriormente la EL CONTRATANTE, una (1) hora más, a partir de la recepción de la aclaración, para adelantar la gestión respectiva a través de la dependencia de referencia y contra referencia.
Si EL CONTRATANTE no responde en los anteriores términos, el prestador queda habilitado para dar continuidad a la atención requerida por el profesional tratante y facturarla.

✓ **Gestión de la autorización para servicios en atención electiva o programable ambulatoria u hospitalaria**

La solicitud de autorización para los servicios electivos, es decir aquellos servicios en salud que se pueden prestar de manera programada, prioritarios o no prioritarios, según criterio del profesional tratante, será realizada por el

prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co

✓ **Procedimiento para la gestión de la autorización de servicios y tecnologías en salud electivas en atención prioritaria y en caso de poblaciones de especial protección**

Como condiciones de especial protección, para las cuales debe eliminarse en el subsistema la autorización para acceso a servicios y tecnologías en salud, se encuentran:

1. **Urgencias**
2. **VIH**
3. **Cáncer infantil y en adultos**
4. **Enfermedades huérfanas**
5. **Personas con discapacidad física y/o mental**

EL CONTRATANTE tendrá un plazo máximo de dos (2) días calendario para autorizar los servicios de salud o las tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad. Dentro del mismo término, EL CONTRATANTE comunicará al usuario la fecha y hora en que será atendido, el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud autorizado y al prestador de servicios de salud solicitante, la gestión de la autorización efectuada al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co

Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en dos (2) días calendario y si el prestador cuenta con el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud a EL CONTRATANTE, sin que este pueda formular glosa a la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a su red o subred integral e integrada de servicios de salud. De no contar con el servicio requerido habilitado o la capacidad disponible para responder a la atención, el prestador realizará las acciones del proceso referencia y contrarreferencia que se mencionan más adelante como Gestión en el proceso de referencia.

Mientras el ambiente web de EL CONTRATANTE no esté sistematizado, el trámite de servicios y tecnologías de prestadores excluido del plan de beneficios se tramitará ante el EIPS, en el formato establecido por las partes, el cual debe estar debidamente justificado y acompañado con la fórmula u orden médica, y de acuerdo a lo descrito en el plan de beneficios del SSPN:

Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 "Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y De La Policía Nacional (PSTS)"

Articulo 10 servicios y tecnologías excluidos del plan de servicios y tecnologías en salud. En el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, no se cubrirán aquellos servicios o tecnologías señalados en el artículo 15 de la ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015 y todas aquellas exclusiones contenidas en la Resolución 0641 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y aquellas que la adicionen, modifiquen o sustituyan

El prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud podrá consultar ante la oficina de referencia y contrarreferencia al correo electrónico debol.upres@policia.gov.co la información actualizada los prestadores y proveedores que hacen parte de la red o subred integral e integrada de servicios de salud, información que le permitirá orientar a los usuarios y gestionar eventuales necesidades de referencia, contra referencia y autorizaciones.

✓ **Procedimiento para la gestión de la autorización en los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria**

La solicitud de autorización para los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente.

Recibida la solicitud de autorización, EL CONTRATANTE dispondrá de un plazo máximo de cinco (5) días calendario para definir el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad.

Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en los términos establecidos en este numeral y el prestador tiene el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud de la autorización a EL CONTRATANTE sin que este pueda glosar la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a la red o subred integral e integrada de salud de EL CONTRATANTE.

✓ **Gestión en el proceso de referencia**

Para el envío de la solicitud de referencia, el prestador de servicios de salud deberá diligenciar los campos de datos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, especificando el tipo de atención solicitada, a través de los medios de transferencia de información y canales de información transaccionales acordados o dispuestos por El CONTRATANTE.

Recibida la solicitud, El CONTRATANTE dará respuesta definiendo el prestador de servicios de salud receptor dentro de su red o subred integral e integrada de servicios de salud para la atención requerida o por fuera de esta (sí no hay disponibilidad y se trata de una urgencia), con copia al prestador solicitante, e informará el prestador receptor a la persona o a su contacto de emergencia, por medio de los canales de información, atendiendo a los siguientes términos:

- En urgencias: máximo dos (2) horas
- En atención prioritaria: máximo doce (12) horas.
- En servicios electivos o programables: máximo cinco (5) días calendario.

Cuando El CONTRATANTE no dé respuesta a las urgencias dentro de las dos (2) horas establecidas, el prestador de servicios de salud remitente deberá informar al Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE o a la secretaría de salud o entidad que haga sus veces, para que asigne el prestador de servicios de salud receptor y el servicio de transporte asistencial, en los términos establecidos en la Resolución 926 de 2017 expedida por este Ministerio, o la norma que la modifique o sustituya. En estos casos, el prestador deberá informarle al prestador receptor y a la El CONTRATANTE, sin que haya lugar a glosar las facturas con el argumento de tratarse de un servicio o traslado asistencial no autorizado o no perteneciente a su red o subred integral e integrada de servicios de salud.

✓ **Gestión en el proceso de contrarreferencia**

Cuando el prestador de servicios de salud receptor considere que la persona puede continuar su manejo en el prestador de servicios de salud remitente o en otro prestador con servicios de menor complejidad, deberá enviar la solicitud de contrarreferencia a El CONTRATANTE usando los campos del trámite de contrarreferencia establecidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan y adjuntar copia de la epicrisis, el resumen de atención o la hoja de atención de urgencias, según aplique al siguiente correo: debol.upres-aut@policia.gov.co

✓ **Servicios y tecnologías en salud posteriores a la atención de urgencia sin egreso hospitalario**

No aplica para el presente proceso

✓ **Servicios y tecnologías en servicios de salud electivos**

La vigencia de la autorización para servicios y tecnologías en servicios de salud electivos será como mínimo de sesenta (60) días calendario contados a partir de la fecha de su expedición

GESTIÓN DE RIESGO TÉCNICO

Los servicios y tecnologías que hacen parte del plan de beneficios del Subsistema, están normados en:

Acuerdo N.º 093 del 08 de octubre de 2025 del consejo superior de salud de las fuerzas militares y de la policía nacional "por el cual se establece el plan de servicios y tecnologías en salud del sistema de salud de las fuerzas militares y de policía nacional" y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

ASPECTOS DISPUESTOS PARA GENERAR UNA EXPERIENCIA SATISFACTORIA DEL USUARIO CON EL SERVICIO

EL CONTRATISTA garantizará contar o cumplir con lo siguiente:

- Divulgación a los usuarios de los requisitos y recomendaciones para un mejor acceso y uso del (de los) servicio (s) o tecnología (s) en salud que ofrece.
- Facilidades de acceso físicas, tecnológicas y de acompañamiento, para usuarios con discapacidad, talla baja o con otras condiciones de vulnerabilidad (población adulta mayor, gestantes, infantes).
- Mecanismos de identificación de entrada y control de salida, para los infantes y sus acompañantes.
- Divulgación a los usuarios, sobre la ubicación de las dependencias donde se pueden instaurar quejas, solicitudes, observaciones o reclamaciones, o los medios alternativos para efectuarlas.
- Salas de espera adecuadamente iluminadas y ventiladas, con suficiente número de sillas para el volumen de demanda atendida.
- Asignación oportuna de citas con módulos para radicación y asignación presencial de citas y/o aplicaciones para radicación y asignación virtual de citas, o gestores que reciban la solicitud y asignen de forma diferida las citas, caso último en el cual, EL CONTRATISTA, una vez asignada la cita, deberá efectuar llamada al usuario y envío de mensaje de correo o mensaje de texto.
- La reserva y confidencialidad en el manejo de información en todo proceso administrativo y asistencial con usuarios del subsistema, deberá ser reforzada no solo por la protección normativa con que cuenta la información de historia clínica en Colombia, sino porque se trata de funcionarios y familias de funcionarios que son o han hecho parte de la Fuerza Pública, convirtiéndose por tanto su seguridad, en un asunto de seguridad del Estado.

MODELO DE AUDITORÍA

Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de y por la Resolución Nro. 357 del 08 de julio de 2026 de la Dirección de Sanidad "por lo cual se actualiza el Sistema de Calidad en salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional".

Si bien en los establecimientos de sanidad policial no aplican los requisitos de habilitación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, estos requisitos sí deben ser cumplidos por EL CONTRATISTA.

Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

Acceso a información e instalaciones: EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del

mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

I. CONVENIENCIA

La contratación de servicios de salud, resulta conveniente para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 en tanto constituye una estrategia funcional y necesaria para fortalecer, complementar y hacer operativa la red de prestación de servicios de salud, garantizando el acceso efectivo de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional a atenciones que no pueden ser cubiertas por la red propia institucional.

Desde el punto de vista operativo, la articulación con Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) debidamente habilitadas permite:

- Ampliar la capacidad resolutiva institucional, asegurando la atención integral de patologías que requieren servicios especializados e intramurales.
- Optimizar la gestión de la demanda en salud, reduciendo tiempos de espera, evitando congestión en la red propia y disminuyendo la remisión dispersa y no articulada.
- Garantizar la continuidad y oportunidad en la atención, minimizando riesgos clínicos asociados a la demora en diagnósticos o tratamientos.
- Asegurar condiciones de calidad y seguridad del paciente, mediante la contratación de prestadores que cumplen estándares habilitantes, técnicos y científicos exigidos por la normatividad vigente.

En términos estratégicos, esta contratación permite consolidar una red integral de servicios de salud, organizada por niveles de complejidad, que responde de manera eficiente a las necesidades reales de la población usuaria, fortaleciendo el modelo de atención del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Adicionalmente, la vinculación de prestadores con experiencia en la prestación de servicios de mediana y alta complejidad garantiza el soporte técnico-científico requerido para intervenciones especializadas, contribuyendo a mejores resultados en salud y a una gestión más eficiente de los recursos institucionales.

Conveniencia ambiental

En lo que respecta al componente ambiental, la contratación resulta conveniente en la medida en que:

- Reduce desplazamientos innecesarios de usuarios hacia otras ciudades, disminuyendo la huella de carbono asociada al transporte terrestre o aéreo.
- Promueve la prestación de servicios en entornos habilitados que cumplen con normativas de gestión integral de residuos hospitalarios y similares, mitigando impactos ambientales derivados de la atención en salud.
- Favorece la selección de prestadores que implementen buenas prácticas ambientales, uso racional de recursos, manejo adecuado de tecnologías biomédicas y disposición final segura de residuos peligrosos.

En consecuencia, la presente contratación no solo responde a criterios de eficiencia, calidad y oportunidad en la prestación de los servicios de salud, sino que también se alinea con principios de sostenibilidad y responsabilidad ambiental, seleccionando alternativas que generan el mayor beneficio institucional con el menor impacto ambiental posible.

II. OPORTUNIDAD

La contratación de los servicios objeto del presente proceso resulta oportuna, en tanto responde a la necesidad inmediata de garantizar la continuidad, integralidad y disponibilidad de servicios de salud para la población afiliada al Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscrita a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8- Unidad Prestadora de Salud Bolívar.

La oportunidad se sustenta en la existencia de una demanda actual y recurrente de servicios especializados, cuya atención no puede ser diferida sin generar riesgos en la evolución clínica de los usuarios, tales como complicaciones, incremento en la severidad de las patologías y aumento en los costos de atención derivados de intervenciones tardías.

En este sentido, la disponibilidad de una red externa contratada permite:

- Garantizar la atención oportuna de eventos en salud que requieren intervención inmediata o programada.
- Evitar interrupciones en tratamientos médicos y quirúrgicos, asegurando la continuidad asistencial.
- Reducir tiempos de espera y riesgos asociados a la no prestación o prestación tardía del servicio.
- Disminuir la necesidad de remisiones a otras regiones del país, optimizando tiempos de respuesta y condiciones de acceso.

Asimismo, la contratación dentro del plazo previsto permite anticipar y cubrir la demanda proyectada, evitando contingencias operativas derivadas de la inexistencia de contratos vigentes para la prestación de estos servicios.

Análisis de alternativas de solución

Con el fin de garantizar la atención de las necesidades identificadas, se evaluaron las siguientes alternativas desde el punto de vista técnico y económico:

Alternativa 1: Remisión de usuarios a otras ciudades o regiones

Consiste en trasladar a los usuarios hacia municipios del Departamento de Bolívar o a otras ciudades (como Barranquilla) para la prestación de los servicios requeridos.

Análisis:

- Inconvenientes técnicos: Incremento en los tiempos de atención, riesgo de descompensación clínica durante el traslado y fragmentación en la continuidad del servicio.
- Inconvenientes económicos: Generación de sobrecostos asociados a transporte, viáticos, acompañamiento y logística institucional.
- Conclusión: Alternativa no conveniente ni sostenible, se considera únicamente como medida excepcional ante ausencia total de oferta local.

Alternativa 2: Prestación directa por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar

Consiste en que la Unidad Prestadora de salud Bolivar asuma directamente la prestación de los servicios requeridos.

Análisis:

- Limitaciones técnicas: La Unidad opera como prestador de primer nivel de atención y no cuenta con infraestructura hospitalaria, tecnología biomédica ni talento humano especializado para servicios que se requieren para el presente proceso.
- Limitaciones económicas: Requeriría inversiones significativas en infraestructura, dotación y recurso humano, lo cual no es viable en el corto plazo ni acorde con la planeación institucional.
- Conclusión: Alternativa inviable técnica y financieramente.

Alternativa 3: Contratación con entidades o IPS de la red externa debidamente habilitadas

Consiste en contratar entidades o Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que cuenten con habilitación vigente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), así como con la capacidad técnica, científica y administrativa requerida.

Análisis:

- Ventajas técnicas: Garantiza atención integral, continua y oportuna en todos los niveles de complejidad requeridos, bajo estándares de calidad y seguridad del paciente.
- Ventajas económicas: Optimiza el uso de recursos institucionales al evitar inversiones estructurales y reducir costos indirectos por traslados y atención tardía.
- Impacto en oportunidad: Permite disponibilidad inmediata de servicios, reducción de tiempos de espera y atención dentro del área de influencia.
- Conclusión: Alternativa más conveniente, eficiente y viable, alineada con las necesidades institucionales.

Conclusión de oportunidad

De acuerdo con el análisis anterior, la contratación con entidades IPS de la red externa debidamente habilitadas se constituye en la alternativa 3: más idónea para garantizar la oportunidad en la prestación de los servicios de salud, asegurando condiciones de acceso, continuidad, calidad y eficiencia, dentro del plazo requerido por la entidad para la ejecución del contrato.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO.

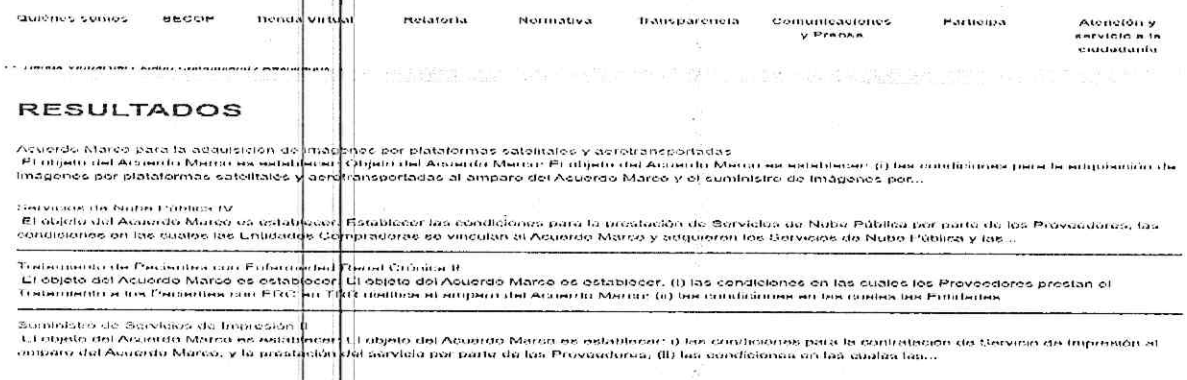
Con el objetivo de cumplir con la normatividad ambiental vigente nacional para reducir los aspectos e impactos ambientales asociados al servicio que se pretende adquirir, el oferente deberá anexar certificación que acredite la implementación de buenas prácticas ambientales, así como las demás exigencias que tengan relación con el objeto del presente proceso y que se establezcan dentro la presente normatividad las cuales se fundamentan en la Constitución de 1991 y la Ley 99 de 1993, la cual creó el Sistema Nacional Ambiental (SINA). El marco actual incluye el Decreto 1076 de 2015 (único reglamentario del sector ambiente), Ley 2111 de 2021 (delitos ambientales), y la Ley 2387 de 2024 (procedimiento sancionatorio), regulando licencias, estudios de impacto y sanciones, Ley 1931 de 2018 y Ley 2169 de 2021 (Acción Climática), que buscan la carbono neutralidad y resiliencia para 2050 Residuos Peligrosos/Residuos Aparatos Eléctricos (RAEE): Ley 1672 de 2013, Calidad del Aire/Ruido: Resolución 2254 de 2017 (aire) y Resolución 0627 de 2006 (ruido), Vertimientos: Resolución 631 de 2015, Protección de Áreas: Decreto-Ley 2811 de 1974 (Código de Recursos Naturales); y las demás en tema de sistema de gestión ambiental expedidas por el ministerio de ambiente o aquella que modifique, adicione o sustituya las mismas.

NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar.

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4: ***"Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE."***

NOTA: Se deja constancia que se realizó la consulta en la página www.colombiacompra.gov.co, donde se pudo constatar que a la fecha no existe un Acuerdo Marco de Precios vigente para contratar el objeto de este estudio.


Quiénes somos SECOP Tienda virtual Relatoría Normativa Transparencia Comunicaciones y Prensa Participa Atención y servicio a la ciudadanía

RESULTADOS

Acuerdo Marco para la adquisición de imágenes por plataformas satelitales y aerotransportadas
El objeto del Acuerdo Marco es establecer: Objeto del Acuerdo Marco: El objeto del Acuerdo Marco es establecer: (i) las condiciones para la adquisición de imágenes por plataformas satelitales y aerotransportadas al amparo del Acuerdo Marco y el suministro de imágenes por...

Servicios de Nube Pública IV
El objeto del Acuerdo Marco es establecer: Establecer las condiciones para la prestación de Servicios de Nube Pública por parte de los Proveedores, las condiciones en las cuales las Entidades Compradoras se vinculan al Acuerdo Marco y adquieren los Servicios de Nube Pública y las...

Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Crónica II
El objeto del Acuerdo Marco es establecer: El objeto del Acuerdo Marco es establecer. (i) las condiciones en las cuales los Proveedores prestan el Tratamiento a los Pacientes con ERC en TRR dentro del amparo del Acuerdo Marco; (ii) las condiciones en las cuales los Pacientes...

Suministro de Servicios de Impresión II
El objeto del Acuerdo Marco es establecer: El objeto del Acuerdo Marco es establecer: i) las condiciones para la contratación de Servicio de Impresión al amparo del Acuerdo Marco, y la prestación del servicio por parte de los Proveedores; (ii) las condiciones en las cuales las...

MES EN EL QUE SE REQUIERE LA PRESTACION DEL SERVICIO

De acuerdo a la prestación de servicio se requiere para el mes de septiembre del 2026

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
LABORATORIO CLÍNICO SANTA LUCIA IPS S.A.S REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 8	67-7-200356-2023 18/10/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, Y DEMÁS SERVICIOS DEL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE HAGAN PARTE DEL OBJETO CONTRACTUAL CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS Y CTC, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL	PN RASES 8 UPRES DEBOL MIC 122-2023	BUEN PROCESO DE EJECUCIÓN	SIN NOVEDAD
LABORATORIO CLÍNICO SANTA LUCIA IPS S.A.S REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 8	67-7-20169-24 30/09/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS Y CTC	PN RASES MIC 065 2024	BUEN PROCESO DE EJECUCIÓN	SIN NOVEDAD
LABORATORIO CLÍNICO SANTA LUCIA IPS S.A.S REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 8	67-7-201333-25 25/07/2025	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS Y CTC	PN RASES8 MIC 048 2025	BUEN PROCESO DE EJECUCIÓN	SIN NOVEDAD

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CLASE DE CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIO
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: MÍNIMA CUANTÍA
FUNDAMENTO JURÍDICO: Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015

Según lo expresado por el literal c) del numeral 1.1. Capítulo III de la resolución No. 03049 de 2014, *"Por medio de la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional"*:

Por lo anterior, se indica la modalidad de selección se realizará, teniendo en cuenta lo dispuesto en las Leyes 80 de 1993, 1150 del 2007, Decreto 1082 del 2015 y 1882 de 2018.

Teniendo en cuenta que el valor estimado del presente proceso no supera el 10% de la Menor Cuantía para la Entidad, el proceso de selección se debe adelantar bajo la modalidad de mínima cuantía, de conformidad con lo previsto en el Artículo 30 de la Ley 2069 de 2011 y numeral 5 del Artículo 2 de la ley 1150 de 2007, modificado por el Articulo 30 ley 2069 del 2020 y los Artículos 2.2.1.2.1.5.1, 2.2.1.2.1.5.2 y 2.2.1.2.1.5.4 del decreto 1082 del 26 de mayo de 2015,modificadas por el Articulo 2 Decreto 1860 de 2021 y su numeral 5 capitulo II Resolución 3049 del 30 de julio de 2014 por el cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional modificada, actualizada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018

CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (N/A)

4.1.3 EXPERIENCIA (N/A)

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (En caso de que aplique)

4.1.7 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía): **NO APLICA**

4.2 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)

4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA

Atendiendo lo dispuesto en el Artículo 94 de la Ley 1474, modificada por la Ley 2069 de 2020 articulo 30, modificado por el Artículo 2 numeral 5 de la Ley 1150 de 2007, Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, Numeral 5 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 en concordancia con lo contenido en el Sub numeral 8, Numeral 2.2.5.4 *"Procedimiento"* de la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*, El precio es el factor de selección del proponente; por lo anterior, la Regional de Aseguramiento en Salud N°8, adjudicará el futuro contrato al oferente que

cumpla con todas las condiciones exigidas en los documentos del proceso (estudios previos e invitación), y que ofrezca el mayor porcentaje de descuento en el **anexo OFERTA ECONOMICA**.

1. La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, revisará las ofertas económicas y verificará que el mayor porcentaje de descuento cumpla con las condiciones **JURIDICAS TECNICAS Y ECONOMIICAS** de la invitación.
2. Si la que ofreció el mejor porcentaje de descuento no cumple con las condiciones **JURIDICAS TECNICAS Y ECONOMIICAS** de la invitación, se procederá a verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mayor porcentaje de descuento y así sucesivamente.
3. Para efectos de la evaluación económica, se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden jurídico y técnico, y cuando la misma no supere el precio techo unitario asignado a cada ítem.

Si el oferente no discrimina el impuesto al valor agregado – IVA y el bien o servicio, causa dicho impuesto, la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, lo considerará incluido en el valor total de la oferta y así lo aceptará el proponente.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, no reconocerá ningún reajuste de tarifas o precios durante la vigencia del contrato, por lo tanto, el oferente debe proyectar el valor de la oferta por el tiempo de ejecución del contrato respectivo, estos valores no estarán sujetos a modificaciones por concepto de inflación y por ningún motivo se considerará costos adicionales.

Nota 1: El proceso será adjudicado por la totalidad del presupuesto oficial establecido por la entidad.

Nota 2: Para los precios artificialmente bajos, se dará aplicabilidad a lo señalado en el Artículo. 2.2.1.1.2.2.4. Del Decreto 1082 de 2015, el cual indica si de acuerdo con la información obtenida por la Entidad Estatal en su deber de análisis de que trata el artículo 2.2.1.1.1.6.1. Del presente decreto, el valor de una oferta parece artificialmente bajo, la Entidad Estatal debe requerir al oferente para que explique las razones que sustentan el valor ofrecido. Analizadas las explicaciones, el comité evaluador de que trata el artículo anterior, o quien haga la evaluación de las ofertas, debe recomendar rechazar la oferta o continuar con el análisis de la misma en la evaluación de las ofertas.

4.2.2 FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN: NO APLICA

4.2.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, aplicara lo contemplado en el Artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015, de conformidad por lo dispuesto en la Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020, reglamentada por el Decreto 1860 de diciembre de 2021, siempre y cuando se surtan todas las evaluaciones y se evidencie el empate para los oferentes.

NOTA: en caso de no lograrse el desempate se dará aplicabilidad al Numeral 12, **Artículo 35, factores de desempate, del Decreto 1860 de diciembre de 2021.** Cuando persiste el empate, la entidad tiene a bien desempatar entre las entidades empatadas el método de BALOTAS, con las cuales realizara de la siguiente forma así:

1. La Administración dispondrá de balotas debidamente numeradas.
2. La numeración de las balotas iniciará en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.
3. El delegado, en presencia de todos los oferentes que se encuentren empatados en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro.
4. El número de balotas introducidas será el doble al número de oferentes empatados en puntos.

5. Al momento de esta diligencia los oferentes deberán acreditar la facultad legal para participar en el mismo, ya sea por ser el proponente, su representante legal, por estar debidamente autorizado por éste último mediante poder para actuar a su nombre.

6. La participación para tomar la balota de la bolsa se hará en orden alfabético, teniendo en cuenta la primera letra del primer apellido o de la razón social del oferente, sea éste persona natural, jurídica, consorcio o unión temporal.

7. Una vez el oferente tome la balota de la bolsa la tendrá en su poder sin hacer público el número sacado, hasta tanto no hayan tomado la balota todos los participantes.

8. Posterior a esto, se hará pública la numeración de las balotas que los oferentes tienen en su poder.

9. El empate se resolverá a favor del proponente que haya sacado la balota marcada con el mayor número.

De la presente diligencia se levantará la respectiva acta, con la firma de todos los participantes

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

De acuerdo al artículo 2.5.3.4.2.2 del Decreto 441 de 2022 La entidad proponente que le sea adjudicada la contratación objeto del presente estudio, deberá prestar los servicios en la sede o sedes en cuya dirección ofertó en su propuesta. Las cuales deben encontrarse debidamente habilitados por el Ministerio de Salud y Protección Social y ubicadas en la ciudad de Cartagena de Indias en el Departamento de Bolívar.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de TRACTO SUCESIVO, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar y a los exámenes ordenados por los especialistas además del apoyo a las diferentes Unidades de atención (UPRES) organizadas como subred integral de la RASES No.8, de acuerdo al artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022 Sección 3. Seguimiento a la ejecución de los acuerdos de voluntades.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

(Decreto 441 de 2022 sección 6)
Una vez realicen los tramites de legalización del contrato (aprobación de las garantías, expedición del registro presupuestal y la expedición y notificación de la carta de inicio), Se procederá a la prestación de servicios por un periodo el cual será discriminado de la siguiente manera:

El plazo de ejecución del contrato, será a partir de expedición y aprobación de las garantías en la plataforma del SECOP II y la notificación de la carta de inicio de ejecución del mismo hasta el 31 de diciembre de 2026, para la vigencia 2027 hasta 30 de marzo y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra.

Nota: se aclara que el presente proceso no tendrá modificaciones automáticas, las modificaciones en cuanto a prorrogas en su tiempo de ejecución o adiciones presupuestales están sujeto a las condiciones y siempre debe mediar acuerdo entre las partes.

La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y (6) meses más, dentro de los cuales los primeros cuatro (4) meses siguientes a su terminación se liquidará de manera bilateral entre las partes. En caso de no llegar acuerdo alguno, la entidad

dentro de los dos (2) meses siguientes, procederá a liquidar de manera unilateral dentro del término legal, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
Que de conformidad con el artículo 164, literal J de la Ley 1437 de 2011 el termino para acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso administrativo será de dos (2) años que se contarán a partir del día siguiente a la ocurrencia de los motivos de hecho o derecho. Para efectos de lo anterior se requerirá; la presentación del certificado de recibido, en el cual debe constar que el servicio fue prestado a satisfacción conforme a las estipulaciones contractuales y el cumplimiento de los aportes establecidos en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. De acuerdo a lo anterior, el acta será suscrita por las partes contratantes y servirá como soporte para cualquier reclamación posterior.

5.4. FORMA DE PAGO

PAGO POR EVENTO (PAGO RETROSPECTIVO)

"La modalidad de pago aplicable al presente acuerdo de voluntades será Pago por Evento o Pago Retrospectivo, de conformidad con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.5.3.4.1.3 del Decreto 780 de 2016, sustituido por el Decreto 441 de 2022, la Resolución 2335 de 2023 y las demás disposiciones que regulen la materia."

Bajo esta modalidad, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 reconocerá y pagará al contratista los servicios de salud efectivamente prestados y las tecnologías en salud efectivamente suministradas, previa validación, auditoría y aprobación de la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y los demás soportes requeridos por la normatividad vigente y por las condiciones pactadas en el presente acuerdo de voluntades.

RADICACIÓN DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EN SALUD

El contratista deberá cumplir con el procedimiento de generación, validación y radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) como soporte de la factura y los demás documentos exigidos por la normatividad vigente para el reconocimiento y pago de los servicios y tecnologías en salud.

La radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud deberá efectuarse dentro de los términos y condiciones establecidos por la normatividad vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) y las demás autoridades competentes que regulen la facturación electrónica en salud. La factura deberá encontrarse previamente validada y cumplir con todos los requisitos técnicos, operativos y de interoperabilidad exigidos para su reconocimiento y pago

REQUISITOS NORMATIVOS DE FACTURACIÓN

La Factura Electrónica de Venta en Salud deberá cumplir con:

a) La Resolución DIAN 000165 de 2023 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

b) La Resolución 0948 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la cual se reglamenta el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) como soporte de la Factura Electrónica de Venta (FEV) en salud.

c) Los documentos técnicos, especificaciones funcionales, estructuras de datos, reglas de validación, catálogos, mecanismos de interoperabilidad y demás lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para el funcionamiento de la Factura Electrónica de Venta en Salud y del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS).

d) Las disposiciones contenidas en la Resolución 2335 de 2023 relacionadas con ejecución, seguimiento y ajuste de los acuerdos de voluntades

e) Haber surtido satisfactoriamente el proceso de validación a través del Mecanismo Único de Validación (MUV) dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, obteniendo el respectivo Código Único de Validación (CUV), requisito indispensable para la radicación, auditoría, reconocimiento y pago de la Factura Electrónica de Venta en Salud.

PRESENTACIÓN Y PAGO DE LAS FACTURAS

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 cancelará el valor de los servicios efectivamente prestados mediante pagos mensuales, con base en la facturación debidamente presentada, validada y auditada.

"La facturación deberá ser presentada por el contratista dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente que regule la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y los procedimientos de radicación ante la entidad responsable del pago.

El pago se efectuará dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la correcta radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud y sus soportes, previa certificación de cumplimiento contractual, auditoría médica de cuentas, verificación de soportes, aprobación técnica y administrativa de la cuenta, cumplimiento de requisitos tributarios y fiscales y demás condiciones establecidas en el presente acuerdo de voluntades y en la normativa aplicable, sin perjuicio de los términos y condiciones previstos en las disposiciones vigentes que regulan el flujo de recursos y el reconocimiento de servicios y tecnologías en salud.

La obligación de pago derivada del presente acuerdo estará sujeta a los procedimientos presupuestales y financieros aplicables a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. No obstante, la programación del Plan Anual de Caja (PAC) y los recursos situados por la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional no constituirán causal para desconocer o rechazar obligaciones válidamente causadas y aceptadas conforme a las condiciones pactadas y la normatividad vigente.

Cuando la documentación sea presentada de forma incompleta, inconsistente o incumpla los requisitos legales y técnicos exigidos, la cuenta será objeto de devolución para su corrección y los términos de trámite y pago se suspenderán hasta la subsanación de las observaciones formuladas.

Igualmente procederá la devolución de la cuenta cuando la Factura Electrónica de Venta en Salud, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) o sus soportes presenten inconsistencias, errores de validación, ausencia del Código Único de Validación (CUV), incumplimiento de las reglas técnicas vigentes o cualquier situación que impida adelantar el proceso de auditoría y reconocimiento económico de los servicios facturados.

PRESENTACIÓN DE FACTURAS Y SOPORTES

La facturación deberá identificar plenamente los servicios y tecnologías en salud prestados a cada usuario, de conformidad con la información contenida en el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), las estructuras de datos definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás requisitos establecidos por la normatividad vigente.

El contratista deberá garantizar que las facturas no se encuentren prescritas conforme a los términos legales aplicables, contados a partir de la prestación del servicio, suministro de la tecnología en salud o egreso del usuario, según corresponda.

La Factura Electrónica de Venta en Salud y sus soportes deberán radicarse ante la ventanilla única de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar o en el mecanismo institucional que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 disponga para tal fin.

REQUISITOS MÍNIMOS DE LA FACTURA

Las facturas presentadas deberán contener como mínimo:

Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria del prestador de servicios de salud.

Nombre o razón social e identificación tributaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.

Numeración autorizada por la DIAN.

Fecha de expedición.

Fecha de vencimiento cuando aplique.

Código y descripción de los servicios y tecnologías facturadas.

Valor total facturado.

Discriminación de impuestos cuando corresponda.

Código QR exigido por la DIAN.

Código Único de Validación (CUV) y demás identificadores exigidos por la normatividad vigente para la Factura Electrónica de Venta en Salud.

Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) validado.

Autorizaciones emitidas por referencia y contrarreferencia de la Dirección de Sanidad o de la Regional de Aseguramiento en Salud competente, cuando estas sean requeridas.

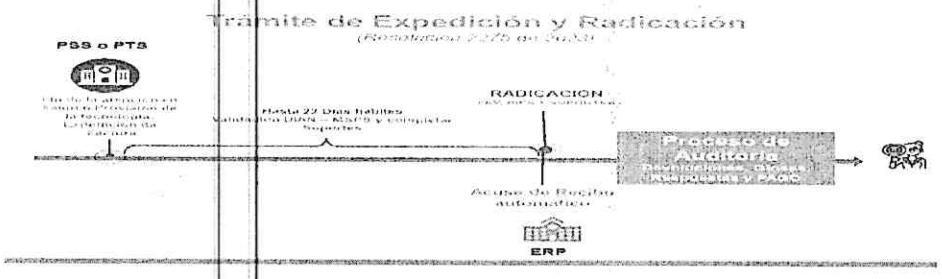
Soportes clínicos y administrativos correspondientes a cada atención.

Adicionalmente deberán anexarse:

Certificación vigente de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales.

Registro Único Tributario (RUT) actualizado.

Certificación bancaria con fecha de expedición no superior a sesenta (60) días.



AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS

La auditoría médica verificará el ciento por ciento (100%) de las cuentas médicas radicadas y sus respectivos soportes, conforme a lo establecido en la Ley 1438 de 2011, Decreto 441 de 2022, Resolución 2335 de 2023, Resolución 0948 de 2026 y demás normas que regulen la auditoría de cuentas médicas y la facturación electrónica en salud.

La auditoría verificará especialmente:

La consistencia entre la Factura Electrónica de Venta y el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS).

El cumplimiento de los requisitos técnicos y reglas de validación establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

La existencia y validez del Código Único de Validación (CUV).

La correspondencia entre los servicios autorizados, prestados y facturados.

La integridad de los soportes clínicos y administrativos.

El cumplimiento de los documentos técnicos vigentes expedidos por el Ministerio de Salud para el RIPS como soporte de la Factura Electrónica de Venta. Así mismo, la IPS deberá realizar el cargue, validación y transmisión de la información requerida en los aplicativos institucionales definidos por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para el control, seguimiento y auditoría de cuentas médicas, incluyendo RECUM, SISAP-WEB o aquellos que los sustituyan.

OBJECIONES, GLOSAS Y CONCILIACIÓN

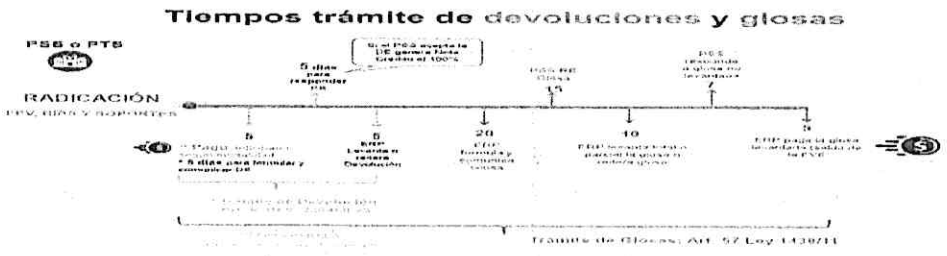
Las glosas formuladas a las cuentas médicas se tramitarán conforme a lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, Resolución 2284 de 2023 y las demás disposiciones vigentes que regulen la materia.

Una vez notificada la glosa, el contratista dispondrá de quince (15) días hábiles para aceptar o controvertir las observaciones formuladas. Recibida la respuesta, la auditoría médica decidirá dentro de los términos legales si levanta total o parcialmente las glosas o las mantiene como definitivas.

Cuando ocurra un evento adverso entendido como daño no intencional derivado de la atención en salud y no de la patología de base del usuario, serán objeto de revisión, auditoría y conciliación entre las partes, conforme a la normatividad vigente y a los procedimientos institucionales establecidos por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Cuando persistan diferencias entre las partes, se adelantará el correspondiente proceso de conciliación y, de no lograrse acuerdo, se acudirá a las instancias definidas por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y la normatividad aplicable.

CAUSALES DE NO PAGO, DEVOLUCIÓN, GLOSA, RECHAZO O NO RECONOCIMIENTO DE CUENTAS



Serán causales de devolución, glosa, rechazo o no reconocimiento de servicios y tecnologías en salud las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, la Resolución 416 de 2009, la Resolución 2335 de 2023, la Resolución 0948 de 2026 y las demás disposiciones legales y reglamentarias vigentes que regulen la facturación electrónica en salud, la auditoría de cuentas médicas, el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías en salud, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

5.5 SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

La supervisión y seguimiento del contrato estará a cargo de la BACTERIOLOGA de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, o quien con posterioridad designe el ordenador del gasto para tal fin a través del jefe de la unidad prestadora de salud Bolívar. Será la persona responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución No.00090 del 15 de enero del 2018, por medio de la cual se reglamenta las funciones de los supervisores de contratos en la Policía Nacional y las demás que se originen del presente contrato tendientes a exigir su debida ejecución por parte del CONTRATISTA.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.7 OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

El procedimiento de adjudicación se realizará en forma TOTAL, al oferente que haya ofrecido el mayor porcentaje de descuento para el presente proceso, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía. En caso de que éste no cumpla con los mismos, procederá la verificación del proponente ubicado en segundo lugar con el mayor porcentaje de descuento y así sucesivamente. Lo anterior según lo dispuesto en el Artículo 30 de la Ley 2069 de 2020, así como el numeral 4 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante acto administrativo motivado que se publicará en el SECOP II, atendiendo lo dispuesto en el numeral 18 del Artículo 25, numeral 9 del Artículo 30 de la Ley 80 de 1993.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

Con base en la matriz de riesgos, se establece que, para los efectos del presente proceso, se deberán constituir las garantías solicitadas en el anexo.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Con fundamento en la información registrada en la fuente FTP de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – DISAN, se realizó el análisis del comportamiento de la demanda de los servicios de apoyo diagnóstico requeridos por los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar – Regional de Aseguramiento en Salud N.° 8, tomando

como variable principal el número de autorizaciones generadas durante la vigencia del contrato 67-7-20133-25.

De acuerdo con la información analizada, se identificaron 1.555 autorizaciones, correspondientes a servicios de apoyo diagnóstico de diferente naturaleza, lo que permite establecer la existencia de una demanda efectiva y recurrente asociada a las necesidades de diagnóstico, seguimiento y control de las condiciones de salud de la población usuaria.

La distribución de la demanda presenta un comportamiento heterogéneo, dado que se identifican servicios con una frecuencia de utilización considerablemente superior respecto de otros. En este sentido, los servicios de urocultivo – antibiograma automatizado, urocultivo – antibiograma manual y urocultivo – antibiograma de disco concentran conjuntamente 400 autorizaciones, equivalentes al 25,72 % del total de autorizaciones identificadas. Este comportamiento constituye un indicador relevante de demanda para los servicios de diagnóstico microbiológico y de determinación de sensibilidad antimicrobiana, principalmente asociados a infecciones de vías urinarias y patologías del tracto genitourinario.

De manera individual, el urocultivo – antibiograma automatizado constituye el servicio con mayor frecuencia de utilización, con 245 autorizaciones, equivalente al 15,76 % del total. Le siguen el urocultivo – antibiograma manual, con 86 autorizaciones (5,53 %); el urocultivo – antibiograma de disco, con 69 (4,44 %); calcio iónico, con 67 (4,31 %); y hemoparásitos – gota gruesa, con 63 (4,05 %).

Adicionalmente, se evidencia demanda de pruebas diagnósticas especializadas relacionadas con diferentes áreas clínicas, entre ellas inmunología, endocrinología, cardiología, hematología, metabolismo, nefrología y salud reproductiva, representadas en servicios como inmunoglobulina E específica, lipoproteína A, electroforesis de proteínas, anticuerpos anti receptores de TSH, hemoglobina A2, homocisteína, apolipoproteínas B, insulina libre y espermiogramas. Lo anterior permite establecer que la necesidad identificada no corresponde exclusivamente a servicios de laboratorio de rutina, sino que incorpora pruebas especializadas requeridas para apoyar procesos de diagnóstico, confirmación, seguimiento y control de patologías específicas.

Desde el punto de vista epidemiológico y demográfico, la demanda se encuentra distribuida en diferentes cursos de vida, desde primera infancia hasta vejez. Sin embargo, se observa una participación importante de los grupos de adultez y vejez, especialmente en pruebas relacionadas con enfermedades cardiovasculares, metabólicas, endocrinas, renales, osteoarticulares y hematológicas. De igual manera, se identifican requerimientos correspondientes a población en edad reproductiva y gestantes, particularmente en servicios microbiológicos, parasitológicos y relacionados con la salud sexual y reproductiva.

En relación con la condición de afiliación, la demanda corresponde a personal activo, beneficiarios y pensionados, evidenciando que los servicios analizados atienden necesidades asistenciales de diferentes segmentos de la población cubierta por el Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Por tanto, la programación de las cantidades a contratar debe considerar la composición y comportamiento de la población objeto de atención y no únicamente la frecuencia individual de cada prueba.

Un aspecto relevante dentro del análisis corresponde a las 660 autorizaciones clasificadas como "otros servicios autorizados", que representan aproximadamente el 42,44 % del total. Este resultado evidencia una demanda amplia y diversificada de servicios de apoyo diagnóstico, por lo cual la planeación contractual debe contemplar no solamente los servicios de mayor frecuencia, sino también aquellos de menor recurrencia que resultan necesarios para atender condiciones clínicas específicas y garantizar la integralidad de la atención.

En términos de concentración de la demanda, los 20 servicios individualmente identificados acumulan 895 autorizaciones, equivalentes al 57,56 % del total, mientras que los demás servicios agrupados en la categoría "otros servicios autorizados" representan el 42,44 %. Este comportamiento permite inferir que, si bien existe un conjunto de servicios con alta frecuencia de utilización, también se presenta una dispersión significativa de la demanda, característica propia de los servicios de apoyo diagnóstico, cuya utilización depende de la condición clínica, diagnóstico presuntivo, antecedentes y requerimientos de seguimiento de cada usuario.

Desde la perspectiva de la planeación contractual, los resultados obtenidos de la FTP DISAN constituyen un insumo técnico para establecer las cantidades requeridas y proyectar el comportamiento de los servicios durante la vigencia contractual. La frecuencia histórica de las autorizaciones permite identificar los servicios de mayor recurrencia y, por consiguiente, establecer una base objetiva para la estimación de las necesidades, procurando que las cantidades proyectadas respondan al comportamiento real de utilización registrado en el Subsistema.

Es importante precisar que el número de autorizaciones constituye un indicador de demanda histórica, por lo que su utilización para efectos de proyección contractual debe analizarse conjuntamente con factores tales como el comportamiento de la población afiliada, variaciones en la demanda asistencial, comportamiento epidemiológico, frecuencia de los diagnósticos, oportunidad requerida para la prestación del servicio y las necesidades de continuidad de los tratamientos y seguimientos clínicos.

En consecuencia, la información analizada permite concluir que existe una necesidad objetiva, verificable y recurrente de contratar servicios de apoyo diagnóstico, sustentada en el comportamiento histórico de las autorizaciones registradas en la FTP de la DISAN. La contratación de estos servicios resulta necesaria para atender la demanda de la población usuaria de la UPRES Bolívar y contribuir a garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad, pertinencia y calidad de la atención en salud, evitando barreras de acceso derivadas de la insuficiencia de capacidad instalada o de la ausencia de determinados servicios diagnósticos.

INDICADORES RELEVANTES DE DEMANDA

N°	SERVICIO AUTORIZADO	NO. DE AUTORIZACIONES	PRINCIPALES DIAGNÓSTICOS ASOCIADOS	CURSO DE VIDA	ESTADO DEL USUARIO
1	Urocultivo – antibiograma automatizado	**245**	Infección de vías urinarias, hiperplasia de próstata, embarazo y supervisión de embarazo	Juventud, adultez y vejez	Activo, beneficiario y pensionado
2	Urocultivo – antibiograma manual	**86**	Infección de vías urinarias, embarazo, menopausia y otras patologías urinarias	Juventud, adultez y vejez	Activo, beneficiario y pensionado
3	Urocultivo – antibiograma de disco	**69**	Infección de vías urinarias, hiperplasia de próstata y cálculo renal	Juventud, adultez y vejez	Activo, beneficiario y pensionado
4	Calcio iónico	**67**	Osteoporosis, insuficiencia renal, trastornos del metabolismo del calcio y enfermedades cardiovasculares	Adultez y vejez	Beneficiario y pensionado
5	Hemoparásitos – gota gruesa	**63**	Supervisión de embarazo de alto riesgo, supervisión de embarazo normal y embarazo aún no confirmado	Juventud y adultez	Activo y beneficiario
6	Inmunoglobulina E específica	**38**	Alergia no especificada, rinitis crónica y enfermedades alérgicas	Primera infancia, infancia,	Beneficiario y pensionado

				adolescencia y adultez	
7	Cultivo especial para otros microorganismos	**37**	Supervisión de embarazo de alto riesgo, embarazo normal e infecciones	Infancia, adolescencia, juventud y adultez	Activo y beneficiario
8	Lipoproteína A	**36**	Enfermedad cardiovascular, hipertensión, hipercolesterolemia y otras alteraciones metabólicas	Adultez y vejez	Activo, beneficiario y pensionado
9	Baciloscopia seriada	**30**	Sospecha de tuberculosis, bronquitis crónica, bronquiectasia y otras enfermedades respiratorias	Adultez y vejez	Activo, beneficiario y pensionado
10	Electroforesis de proteínas	**28**	Anemia, artritis reumatoide, polimiositis y otras enfermedades inmunológicas	Adultez y vejez	Beneficiario y pensionado
11	Anticuerpos anti receptor de TSH	**28**	Tirotoxicosis, trastornos tiroideos y otras alteraciones endocrinas	Infancia, adolescencia, adultez y vejez	Beneficiario y pensionado
12	Hemoglobina A2	**27**	Anemia falciforme, rasgo drepanocítico y otras alteraciones hematológicas	Infancia, juventud y adultez	Beneficiario
13	Homocisteína	**25**	Enfermedad cardiovascular, alteraciones metabólicas y enfermedades neurológicas	Adultez y vejez	Beneficiario y pensionado
14	Apolipoproteínas B	**24**	Hipercolesterolemia, hipertensión y enfermedad cardiovascular	Adultez y vejez	Activo, beneficiario y pensionado
15	Espermatograma básico	**19**	Alteraciones de la fertilidad, trastornos del testículo y epididimo y problemas relacionados con la concepción	Adultez	Activo y beneficiario
16	Espermatograma completo	**16**	Alteraciones de la fertilidad y atención relacionada con la procreación	Adultez	Activo y beneficiario
17	Urea en sangre y otros fluidos	**15**	Enfermedades renales y trastornos metabólicos	Adultez y vejez	Beneficiario y pensionado
18	Insulina libre	**15**	Alteraciones endocrino-metabólicas, obesidad e infertilidad	Adultez	Beneficiario
19	Cultivo para hongos – micosis superficial	**14**	Micosis y otras enfermedades infecciosas	Adultez y vejez	Beneficiario y pensionado
20	Deoxipiridinolina	**13**	Osteoporosis y osteoartrosis	Adultez y vejez	Beneficiario y pensionado
21	**Otros servicios autorizados**	**660**	Diversidad de diagnósticos y procedimientos de apoyo diagnóstico	Todos los cursos de vida	Activo, beneficiario y pensionado
TOTAL		**1.555**			

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015, se realizó el análisis del sector con el propósito de identificar las condiciones del mercado relacionadas con la **prestación de servicios de laboratorio clínico**

especializado requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar – Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, en el marco de la atención integral de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

El mercado de los servicios de laboratorio clínico especializado está conformado principalmente por Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), laboratorios clínicos y demás prestadores de servicios de salud, públicos y privados, que cuentan con servicios habilitados y capacidad técnica, científica, tecnológica y operativa para la realización de pruebas diagnósticas de laboratorio de diferente nivel de complejidad. Estos servicios comprenden el procesamiento de muestras biológicas y la realización de pruebas especializadas requeridas para el diagnóstico, confirmación, seguimiento y control de diferentes condiciones clínicas de los usuarios.

Los potenciales prestadores deben contar con la capacidad instalada, infraestructura física, equipos biomédicos y de laboratorio, tecnología diagnóstica, insumos y reactivos necesarios, talento humano competente y demás condiciones técnicas, científicas, administrativas y de habilitación exigidas por la normatividad vigente, que permitan garantizar la adecuada recepción, toma, procesamiento, análisis, validación y entrega de resultados de las pruebas objeto de contratación, bajo condiciones de calidad, seguridad, oportunidad, confiabilidad y trazabilidad.

De acuerdo con el estudio de mercado realizado y la consulta de los prestadores registrados en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), se evidenció la existencia de prestadores que cuentan con servicios de laboratorio clínico habilitados y con capacidad para ofertar pruebas y procedimientos diagnósticos especializados, de acuerdo con su capacidad instalada, nivel de complejidad, tecnología disponible y servicios habilitados. Esta situación permite identificar una oferta disponible en el mercado para atender las necesidades de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar – Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, promoviendo condiciones de pluralidad de oferentes, libre concurrencia, transparencia y selección objetiva, de conformidad con los principios que rigen la contratación estatal.

Los potenciales oferentes identificados cuentan con capacidad técnica, operativa y administrativa para atender la demanda de servicios de laboratorio clínico especializado, incluyendo el procesamiento de muestras biológicas, realización de pruebas diagnósticas especializadas, emisión y entrega de resultados, así como las actividades complementarias necesarias para garantizar la adecuada prestación del servicio, conforme a los requerimientos clínicos y diagnósticos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En consecuencia, se concluye que el mercado presenta condiciones de oferta y competencia que permiten adelantar el proceso de contratación, al existir prestadores debidamente habilitados con capacidad técnica, tecnológica y operativa para satisfacer las necesidades de servicios de laboratorio clínico especializado de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar – Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.
Lo anterior contribuye a garantizar la continuidad, oportunidad, accesibilidad, pertinencia, confiabilidad, seguridad y calidad de los servicios diagnósticos requeridos por los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, así como a fortalecer la capacidad de respuesta institucional frente a las necesidades de diagnóstico y seguimiento clínico, promoviendo simultáneamente la eficiencia, racionalidad y adecuada utilización de los recursos públicos, en observancia de los principios que orientan la contratación estatal.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR:

Para atender las necesidades relacionadas con los servicios objeto del presente estudio previo, se realizó la consulta y verificación de la información registrada en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), con el propósito de identificar las entidades que, de acuerdo con los servicios habilitados y la información disponible, potencialmente podrían prestar los servicios requeridos. Los prestadores identificados se relacionan en el siguiente cuadro:

ITEM	SEDE_NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL	NITS_NIT
1	PASTEUR LABORATORIOS CLINICOS DE COLOMBIA S.A.S	RUTA 90A-Kilometro 9 MANZANILLO DEL MAR, Mz 4 Lo 408 Et-Las Ramblas	6056933348	juridico@pasteurlab.com	890111339
2	LITOTRICIA S.A.	Cra. 6 # 5-15, Bocagrande	6517100	gerencia@litotricia.co	800234860

3	CENTRO DE DIAGNOSTICO CARDIOLOGICO LTDA	CALLE 5ta No. 6-47	6652290-6658461	cardiosalud@yahoo.com	800098325
4	CLINICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S	PIE DE LA POPA CL 30 # 20-71	3135440327 - 3138823621	clinicacartagenadelmar@clgdelmar.com.co	806008439
5	CLINICA MEDIHELP SERVICES	KR 6a Nº 5-101	6939877	jefatura.calidad@clinicamedihelp.com	830066626
6	CLINICA RESPIRATORIA Y DE ALERGIAS S.A.S	DIAGONAL 30 N 30B-24	3015102176	administracion@clinialergias.com	800204919
7	COMPAÑÍA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD SA IPS	Mz 210 No 52 a -17 Cra 90	3127877135 - 3122992592	gerenciacopresaludips@hotmail.com / asistentecopresaluips@hotmail.com	806009427
8	CENTRO MÉDICO CRECER SEDE OLAYA	SECTOR PUNTILLA, CALLE 32 #66-123	6421080	gerencia@clinicacrecer.com	806004548
9	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOLIVAR	ESPAÑA, CLL 30 No. 44D-71	6360877- 317 2180488	dir.saludbolivar@cruzrojacolombiana.org	890480033
10	CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE LAS RAMBLAS	CENTRO COMERCIAL LAS RAMBLAS LOCAL 202	3176551904 - 3212535796	NotificacionesJudiciales@umd.com.co	830001007
11	CENTRO RADIO-ONCOLOGICO DEL CARIBE S.A.S.	CRA 48 # 30-60	6499070 Opción 5	calidad@crocsas.com	806007650
12	SOCIEDAD DE CANCEROLOGIA DE LA COSTA S.A.S.	CRRA 82 No 31 - 320 BARRIO EL RECREO - EL EDEN	6911010-6920707-6924444	info@socac.com.co	806006237
13	Clínica Madre Bernarda.	KR 71 Nº 31-395	6475570	direccion@clinicamadrebernarda.com.co	860028947
14	SEDE No.1 CLINICA BLAS DE LEZO S.A.	Transversal 54 No.40-129	6810140	notificaciones@clinicablasdelezo.com.co	890400693
15	laboratorio clinico USB Cartagena	DIAGONAL 9 32A No 32-04	6535530 EXT 190	capsi@usbctg.edu.co	890307400
16	LABORATORIO CLINICO RONDA REAL	CARRERA 69 N°31-139 LOCALES 236,237,238,239,240,241, 242,243,24 4	6016466060 extensión 17528	diamalfonso@colsanitas.com	800149384
17	CEMIC - CLINICA DE SALUD MENTAL	CALLE REAL No 42-62	6642240	calidadcemic@gmail.com	806009230
18	CLINICA DE ESPECIALIDADES PEDIATRICA- CASA DEL NIÑO	Diagonal 30 A No. 30 A-41 Y 30 A-61	3013527036-3045398109-3122370088	asiscalidad@lacasadelnino.co	890480135
19	NEURODINAMIA - CLÍNICA NEURO CARDIO VASCULAR	Transversal 54 N° 21 A -75	6056424550	notificaciones@neurodinamia.com.co	806013568
20	RTS SUCURSAL CARTAGENA	DG 31# 54-215 LC 113, 212A, 301, 316, 305A CC Ronda Real	6429969 Ext 2300-2304	olivia.janeth.molares@vantive.com	805011262
21	UNIDAD DE PATOLOGIA CLINICA S.A.S	CALLE 5 #6A-19 CENTRO MEDICO BOCAGRANDE PISO 5 CONSULTORIO 507	6656120-6658208	tenaalex@yahoo.com	806016870
22	Resonador Magnetico	Buenos Aires diagonal 62 Nº 48-5	6776585	edmontes2001@yahoo.com	806016225
23	CLÍNICA CARDIOVASCULAR JESUS DE NAZARETH TRANSFORMACIÓN EN SAS	DIAGONAL 32 No 71A - 213	6431223 3176409018 3174406158	GERALDMEZAV@GMAIL.COM	806012426

24	GESTION SALUD-SAN FERNANDO	UNIDAD HOSPITALARIA SAN FERNANDO CARRERA 81 CALLE 15	6810199	sistemasdegestion@gestionsaludips.com	806015201
25	INTENSIVISTAS MRC IPS SA	Cra. 40 Diagonal 26 C 43	3168781010	contacto@intensivistasmrc.com.co	900036695
26	SEDE CHIPRE 1	BARRIO CHIPRE, CALLE 31 MANZANA C LOTE 26 PISO 1 Y 2	6535120	cgeneral@clinicageneraldelnorte.com	890102768
27	UNIDAD INTEGRAL FAMYSALUD	OLAYA HERRERA SECTOR 11 NOVIEMBRE Cra. 56 No. 31B-28	6925153 - 6747925	fundcoosalud@fundcoosalud.org	806011962
28	SOMEDYT IPS S.A.S. SEDE RONDA REAL	CARRERA 69 31 139 LOTE B BARRIO SANTA LUCIA	3205436100	ncueter@yahoo.com	806016797
29	IPS DE LA COSTA CARTAGENA	MANGA, Kra. 23 CALLEJON OLAYA 25-143	6056422337-3126870637 - 3145458248	bolivar@ipsdelacosta.co	823004710
30	LABORATORIO BIOCLINICO LUIS CARLOS ANDRADE CASTILLO EU	PROVIDENCIA CRA 71 # 31-297 CONSULTORIO 301	6719718	labluisandrade@hotmail.com	900033521
31	LABORATORIO CLINICO LA CASTELLANA S.A.S.	PIE DE LA POPA Calle 29 C No 19- 18	6635371-6612297, 3126915293	info@lacastellana.co	900134212
32	FUNDACION GRUPO DE ESTUDIO CARTAGENA	CARRERA 70 #31-132 MANZANA 1 LOTE 10 SANTA LUCIA	3145885430	calidad@fungrupoestudio.com	800131518
33	CENTRO CARDIOVASCULAR ARISTIDES SOTOMAYOR SANTA LUCIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-IPS ASTALUC SAS IPS	CRA 71 No. 31-315	6612975	arisotomayor@yahoo.com	900182762
34	QUIMIOSALUD S.A.S AGENCIA CARTAGENA	CALLE REAL No. 85-12	6631615-3205658094-3205658096	adminctg@quimiosalud.com	802020334
35	fundacion unidad de cuidados intensivos doña pilar	BRUSELAS TRV 36 # 36-33	6475420	asiscalidad@lacasadelnino.co	900223749
36	CENTRO COLOMBIANO DE FERTILIDAD Y ESTERILIDAD CECOLFES CARTAGENA INTERNACIONAL	Avenida California Carrera 17 # 25- 36	6526001 - 316 3359212	cartagena@cecolfes.com	800027704
37	LABORATORIOS MARRUGO & AYOLA S.A.S.	CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVO LOCAL 230	6630544-3002857382	laboratoriomarrugo.ayolasas@yahoo.com	900116548
38	CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A.	CASTELLANA TV 71B No. 31-67 SECTOR CONTADORA	6056943373	info@clinicageneraldelcaribe.com	900233294
39	LABORATORIO QUIMICO CLINICO SAS	Manga cuarta avenida No 21 -149	6056921616 EXT 108 - 3154135789	coordinadordecalidad@laboquimico.com	802003411
40	CLINICA HIGEA IPS S.A.	CRA 41 # 27- 92 PRIMER CALLEJON , ESQUINA	6056740547	gerenciageneral@clinichigeaips.com	900027397
41	LABORATORIO CLINICO	CENTRO COMERCIAL LA PLAZUELA LOCAL PB 01	6931974	smartinez@labcontinental.com	800132674

	CONTINENTAL S.A.S SEDE LA PLAZUELA				
42	BIENESTAR IPS SEDE MANGA	AVENIDA ALFONSOARAUJO CALLE 26 # 22 - 50 LOCAL 1	6053854379 Ext. 1219	notificacionesjudiciales@zentria.com.co	800223206
43	VIHONCO IPS CARTAGENA	Dg. 31A #71-32 Piso 1, Edificio providencia	6932967 3183117734	calidad@vihonco.com	900098985
44	FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERMEDADES NEUROLOGICAS	CLL 1a EL EDEN DG 32 No. 82-40	6810300	direccionejecutiva@firecolombia.co	900269029
45	PROMOTORA BOCAGRANDE S.A "PROBOCA S.A"	CASTILLOGRANDE CRA 5 Y 6	57-5- 6933052	gerencia@nhbg.com.co	900279660
46	SOCIEDAD SAN JOSE DE TORICES S.A	CRA 14 No. 43-66	6930561	dina.morelos@zentria.com.co	900304958
47	IPS SYSO EMPRESARIAL & LABORATORIO CLINICO - SEDE 2	CRA 19 #29A-75	3128122702	syso@sysoempresarial.com	900268528
48	Eduardo Fernández e Hijos Ltda	Calle 2da de Badillo No.36-35	3185713139	sonfer11@hotmail.com	890404052
49	Laboratorio Fernandez Toma Muestras Ramblas	RUTA 90 A VIA MANZANILLO DEL MAR 10 MZ 1 LOC 107 LAS RAMBLAS	6517018- Ext. 116 - 3173428633	ramblas@laboratorioeduardofernandez.com	800224583
50	CLINICA SAN FELIPE DE BARAJAS - PONTEZUELA	SECTOR PONTEZUELA Km 16 VIA AL MAR No 1B	3108464832	clinicasanfelipedebarajas@gmail.com	900360201
51	la sagrada familia ips	manzana a lote 6	6925813	lasagradafamiliaips@hotmail.com	900376467
52	FUNDACION SERSOCIAL IPS SEDE BARRIO ARMENIA	CRA 49 N°30-104	6931547	mjerez@sersocial.org	900422757
53	Laboratorio Clinico Santa Lucia Crisanto Luque	Diagonal 22 No 46-02	3127116596	coordinacion.calidad@laboratoriosantalucia.com.co	900434332
54	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO EDGAR GAVIRIA RAMIREZ SAS	Br Amberes Calle 30 No 39 32 -CARTAGENA, BOLIVAR	3116652509	labedgargaviria@yahoo.com	900049722
55	FUNDACION DESARROLLO HUMANO JUAN CARLOS MARRUGO VEGA SEDE CAMPIÑA	BARRIO CAMPIÑA DG 30 ANTIGUO COLEGIO CAMPIÑA REAL	30420084433	coordasistencial@fundacionjuancarlosmarrugo.com	806015067
56	FUNDACION SOCIAL PARA PROMOCION DE VIDA - SANTA LUCIA	CARRERA 71 #31 - 175, Manzana D Lote 4	3215453690	calidad@fundovidaips.com	900464901
57	CENTRO MEDICO COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	CARRERA 3 # 9-30	6056939853	pastor_aldana@coomeva.com.co dianap_ospina@coomeva.com.co franciad_benitez@coomeva.com.co	805009741
58	Elcomedilab IPS SAS	CALLE 30 A N°60 A-182 LOTE 1 MANZANA C DE	6431480- 6628000	elcomedilab@gmail.com	900523907

		LA URBANIZACION LOS ANGELES.			
59	CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	PROVIDENCIA CRA 71 No. 31-85	6810981-ext.608 - 3217439996	calidad.cartagena@clinicanuestra.com	805023423
60	MEDICINA INTEGRAL DEL CARIBE SAS	TRANSVERSAL 71 No 31A-09 PISO 2 OFICINA 201	3153725900	medincaribe@gmail.com	900449481
61	GESTION MEDICA LABORAL SAS PRINCIPAL	C 30 8B 70 2B 02 CENTRO COMERCIAL GETSEMANI	6607654	gerenciagesmed@hotmail.com	900536238
62	GAC MEDICINA ESPECIALIZADA S.A.S.	ESPAÑA, CRA 46 No. 29-63	6690479	gacespecializada@hotmail.com	900518044
63	ICAD S.A.S	CARRERA 20 A N°29 B 43	6432002 CEL 3145974903-3145974909	calidad.cartagena@icad.com.co	900627081
64	Laboratorio Clínico y de Investigaciones Biomédicas Elias Bechara Zainúm	Avenida el Bosque, Transversal 54 No. 30 - 453	3103756711	jefelaboratorios@unisinucartagena.edu.co	891000692
65	CLINICA BARU	URBANIZACION LOS ANGELES, CALLE 31 No 60A-14	3173833057	direccionadministrativa@clinicabaru.co	900600550
66	CENDIATRA CARTAGENA	PIE DE LA POPA Cra 20 No 29B 57	6017443001 Ext 1130-1126-1172 /3132330205 - 3108740594	habilitacion@cendiatra.com	800180176
67	GSL OCUPACIONAL SAS	CALLE 26 # 15 - 114	3176576152 - 3022650452	gerencia@gslocupacional.com	900674688
68	EL RECREO SALUD Y BIENESTAR DEL CARIBE I.P.S S.A.S.	Calle 31B Nº 80B-80 (Lote 27 manzana 2)	3217439996-3106596500	calidad@saludybienestarips.com	900674295
69	CENTRO DE ESPECIALISTAS IPS LOGROS SAS	Carrera 70 N. 31b-60	605-6928164, 3127874767	coordinadornacionalcalidad@gmail.com, gerenciacartagena@redinsalud.com	900215151
70	unidad medica sanarte ips	calle real cra 30 # 21 - 140	3162280385 - 6368401	umsanarte@gmail.com	900684064
71	CLINICA LA ERMITA DE CARTAGENA - SEDE AMBULATORIA	Diagonal 30 A N°. 30 A - 77 Pisos 1, 2, 3, 5 y 6	3102602758 - 6931588	calidad@clinicalaermitadecartagena.com	900491883
72	CERECSA MANGA	CALLE 29 N 15-28	6581761	administracionmanga@cerecsa.com	900733016
73	CLÍNICA DE FRACTURAS Y MEDICINA LABORAL SAS FRAMEDIC SAS	CALLE 30 No 40-50 ESQUINA 1ER CALLEJÓN	3007192960	spacienteframedic@gmail.com	900725987
74	OPTYMUS LIFE S.A.S	Cra 21 #29B110	6435847	info@optymus.com.co	900701859
75	Servicios Medicos Olimpus IPS LTDA	Av. Pedro de Heredia Calle 31 No 44-135, Sector Alcibia	6437774	calidad@olimpuslab.com	800033723
76	CENTRO RADIOLOGICO DEL CARIBE S.A.S.	Tv. 36 No 25-52 CALLE LAURIANO GOMEZ	6436072	radiologicodelcaribe@gmail.com	900765131
77	Laboratorio Clínico y Salud Ocupacional Eduardo fernández SAS	Centro comercial Santa Lucia, Local No. 14	6517018 ext 108 y 109	contacto@labsaludfernandez.com	900768687
78	AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA	CALLE 30 #17 - 109 LC 138 Y 139	6056466041	rqext@suramericana.com.co	800225057

	PIE DE LA POPA TOMA DE MUESTRA				
79	GASTROPACK S.A.S	BOCAGRANDE CALLE 5 # 6-101	6421432 - 3145276303	coorcalidad.asisgastropack.sas@gmail.com	900670943
80	Life Health Services	CALLE 27 N° 80D-43 MANZANA A LOTE 6	3145923591	gerencia@lifehealthservices.com.co	900959760
81	IPS CUIDADO SEGURO EN CASA SA	MC L8 K63A 30-19	3147893669	jvergara@cuidadoseguro.com.co	900980728
82	SERVICIOS EMPRESARIALES Y SOLUCIONES DE SALUD LABORAL S.A.S.	Barrio San Isidro CAlle 22 50C 45 Local 1A	6415884	info@seysolgroup.com	900972491
83	medic laboral IPS	diagonal 29d Nº 56-94 centro comercial mamonal local 11	6671020	mediclaboralctg@gmail.com	900964060
84	Health Cars	Cra. 49 N° 29 - 122	3005080632	healthcars@hotmail.com	900958115
85	IPS CONSESO CARTAGENA S.A.S	Transversal 53 A 29 E 121 Local 24	3215188405	consesosascartagena@hotmail.com	900847644
86	SALUD INTEGRAL EFICAZ SAS	BARRIO SANTA LUCIACRA. 70 MZ I LTE 3	6925151	Salintefips.sas@gmail.com	901017779
87	VIVA 1A TM CARTAGENA	AVENIDA PEDRO DE HEREDIA, CALLE 32 # 20-120	3182820345	direccion.laboratorio@viva1a.com.co	900219120
88	CENTRO DE SALUD HUELLAS DEL MAR	Crra. 22 No. 29D-62, Edificio Don Quijote, Ofi 201	3023836149	direccion@huellasdelmar.org	900448715
89	IPS PORTOSALUD S.A.S.	MZ C - Lote 8 URBANIZACION VILLA SANDRA	3022912495	ipsportasaludsas2017@hotmail.com	901128236
90	Centro de Atención en Salud Cafam Cartagena 4 vientos	Calle 31 No 50-83 C.C los 4 vientos Local 1 al 5b	(091) - 5550700 Ext 12017-12015 / 3187162851-6429982-6429984	calidadsalud@cafam.com.co	860013570
91	Asesorías y Servicios en salud ocupacional A y S Ocupacional SAS	Manzana 07 Lote 04	6910495 - 3004404489	cadministrativa@aysocupacional.com	900406129
92	INSTITUTO DE FERTILIDAD HUMANA CARIBE S.A.S.	Calle 6A # 3-17 Of 401-402	6930434	administracion@inser.com.co	901126684
93	SEDE CARTAGENA COLCAN	CR 19 2C 06 MZ C LO 01	6054010605 / 3168775766	direccioncalidad@laboratoriocolcan.com	800066001
94	CAMINOS IPS SAS SEDE GRAN MANZANA	K 92 82 141 LOTE 5 URBANIZACIÓN LA CAROLINA - LOCAL 204	3135741424 - 3336025241	INFO@CAMINOSIPS.COM	901111348
95	MAGNA SALUD FIRST HELP S.A.S	CALLE BOUQUET 2593	3014319051-3102361786-3102361791	gerencia@magnassta.com	901208250
96	Clinica de la mujer Cartagena IPS	CALLE 30 AV. PEDRO DE HEREDIA No. 35-119	6448161	clinicadelamujerctg@clinicadelamujerctg.com	901031682
97	LABORATORIO VEJARANO IPS SEDE SANTA LUCIA	diagonal 31 # 54 - 71	3155125187	direcciondecalidad@laboratoriovejarano.com	900435146
98	BIOCARE MEDICAL S.A.S.	MANGA CALLE 25 No 18-10 PISO 101	3016016912	gerencia@biocaremedical.com.co	901219473
99	BIOMEDICARE	CRA. 81A No 22A -142, BARRIO SAN FERNANDO-- URB VILLA ALEJANDRA	3183706235	ipsbiomedicare@gmail.com	900877164

100	CARTAGENA CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCION INTEGRAL S.A.S. IPS	Calle 29c # 17-114 local 206c - centro comercial portal san felipe	7460885	javanegas@clinicos.com.co	900496641
101	Atendemos IPS	AV JIMENEZ CALLE 26 #17-142	3147733267	gerencia@atendemosips.com	901265165
102	HSEQ EMPRESARIALES IPS SAS	calle 29 No 19 56	3173704189	nohoraserranoeaga@hotmail.com	901306477
103	CENTRO MEDICO IRIS DE AVILA	C 31-49C 55	3223119288	centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com	901295132
104	PROFESIONALES EN REHABILITACION Y ORTOPEDIA REHVITAL IPS SAS	BARRIO TESCA VIEJO MZ N L 10	3023444698	rehvitalipsinformation@gmail.com	901341852
105	MENTALHEALTH RENACER	KR 55 30 D 27 ESCALLON VILLA	300-4299667	mentalhr2020@gmail.com	901348860
106	H&S OCCUPATIONAL	TV 54 # 21A-91 CENTRO COMERCIAL DEL BOSQUE LOCAL 6	3146509636	asesoria@hysoccupational.co	900625129
107	MTD CARTAGENA	CALLE 30 CARRERA 64 08 LOCAL 401	3336025696	contacto@mtd.net.co	900826841
108	COMYLAB CENTER SALUD S.A.S.	barrio pie de la popa calle 30 # 20-239 LOCAL 1	3145437721 - 3114116781	comylabcentersalud@gmail.com	901352742
109	SERFAR HOME CARE IPS CARTAGENA	CARRERA 67 Nº 31B 57 MZ C LO 8	3155590323	SERFARHOMECAREIPS@GMAIL.COM	900161924
110	LABORATORIO CLINICO MAIRA SALAZAR	C. R. SEGUROS TEQUENDAMA CR. 17 # 34-210 LT.10	3104927444	info@laboratoriomairasalazar.com	901361180
111	CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	Vía al Mar KM 8	3173449252	rosa.caviedes@chsm.com	900482242
112	IPS DELTA CARTAGENA	CARRERA 49 No. 30-104	3015331906	direccion.medica@ipsdelta.co	900440054
113	IPS INTEGRAL CLINICA CARE S.A.S REG BOLIVAR MEDIANA COMPLEJIDAD	CARRERA 21A 29B-22 CALLEJON FRANCO	3147893669	integralclinicalcare@gmail.com	901434501
114	VIRREY SOLÍS IPS SA CLINICA DIVINA PROVIDENCIA	CARRERA 71 N° 31-465	3112216705	Calidad@virreysolisips.com.co	800003765
115	SYNLAB UNIDAD BÁSICA DE PROCESO CARTAGENA	Carrera 30 C 71 - 184 LOCAL 6	6054358644 opc 7	mariangeles.davila@synlab.co / erika.echavarria@synlab.co /thomas.duarte@synlab.co / claudia.dimate@synlab.co / / /alejandra.serna@synlab.co / / servicliente@synlab.co	800087565
116	CLINICA INTEGRAL SANIDAD PREMIUM S.A.S.	PIE DE LA POPA CALLE 29B No 20A - 39	3145230190	lizmercado10@gmail.com	901506179
117	LABORATORIO CLINICO CITISALUD S.A.S	CALLE 30 # 18A - 225	3017554483	coordinadorcalidad@citisalud.com.co	901209020

118	CONSTRUIMOS SOLUCIONES EMPRESARIALES S.A.S.	MZ G LOTE #15 DIAG. 31B #69-44	3107079713 - 3005783363 - 6056514702	gerencia@construimosc se.com	901495601
119	Medicina Integral Dr. Alex tejada IPS.S.A.S	Pie de la Popa, Cra 22 No 29A-184	3007890253	gerencia@medicinainte gralat.com	901480174
120	REVITALSER	CRA 24 CALLE 26-91 BARRIO MANGA	3006737608	amy.andrea125@hotma il.com	901477543
121	SIES SALUD CARTAGENA	CARRERA 17 No. 24 - 178 PRIMER PISO	6056930828-3153325961-3103278789	garantia_delacalidad@s ies.com.co	900123436
122	CLINICA DE LA COSTA S.A.S.	CALLE 23 No.65-103	6053369999	info@clinicadelacosta.c o	800129856
123	IPS VALMES SAS SEDE CARTAGENA	CALLE 31 CARRERA 48	6367608	ipsvalmes2019@gmail.c om	901279209
124	LOTUS MEDICAL IPS S.A.S	DG 46 N°51-109 APT 1-1	3015936251	gerencia@lotusips.com	901409630
125	METROPOLITAN MEDICAL CENTER S.A.S	CALLE LA CANDELARIA N 30-29 PIE DE LA POPA	3135058600	GUSCHAA@HOTMAIL. COM	901640635
126	IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE SAS	Carrera 19 # 29A-43	3002663359	gerenciasmartservice@ gmail.com	901171933
127	IPS GENESIS S.A.S	T 54 30 769 L 19, 20, 21 y 22 BARRIO EL COUNTRY	3006413483	gerencia@ipsgenesis.co m	901628781
128	REPROTEC CARTAGENA CENTRO DE FERTILIDAD	PARCELA 5 DEL CENTRO CORPORATIVO SERENA DEL MAR NOVUS CIVITAS LOCAL 101	3138166014	calidad@reprotectucentr o.com	901551753
129	IPS SAINLAB	TRANSVERSAL 52 # 29E-26	3168577959	gerencia@ipssainlab.co m	901638682
130	IPS PROTEGEMOS SALUD SAS	Transversal 50 #21B-168	3113168020	gerencia@ipsprotegemo salud.com	901397704
131	ANCAR BIOTECH LAB IPS S.A.S.	CRA 2 #4-66	3112728585	calidad@ancarbiotech.c om	901669210
132	RED MEDICA INTEGRAL SAS	CARRERA 69 # 31 A- 47 LOTE 7A	3164497218	info.redmint@gmail.com	901421189
133	NOVUMED SALUD SAS CARTAGENA	Diagonal 30 A No. 30 A - 77 Piso 4	3228407578	calidad@novumedips.co m	901645407
134	SISOLAB IPS S.A.S	Barrio Manga, Calle 28 N° 20-27	3136142703	sisolabips@gmail.com	901647421
135	GASTROFITNESS S.A.S	Centro de Salud y de Negocios Ronda Real 2° Etapa Carrera 69 N° 31-139 Lote B, Local 137 , Barrio Santa Lucia	3044885833	gastrofitness1@hotmail. com	901672672
136	ATENCION MEDICA EN LINEA SAS.	AVENIDA PEDRO DE HEREDIA SECTOR BOMBA DEL AMPARO D 31 # 54-215 LOCAL 212 B	6056382946	amedlinecol@gmail.com	901674433
137	SEDE 3 COSMITET CARTAGENA	CALLE 30 N° 20-192 PISO 1 Y PISO 2	(602) 5185000 ext. 7031	directoradministrativo.ca rtagena@cosmitet.net coordinadormedico.cart agena@cosmitet.net garantiacalidad.cali.mag isterio@cosmitet.net	830023202
138	SEDE LA ESTACION	Calle 6 N°4-20 CC La estación	3173449252	bacteriologa@sssm.co m.co	901676763
139	MONTSERRAT MEDICAL CARE IPS	CRA 19A #29B 53	3015058187	ipsmontserrat@gmail.co m	901587173

140	ALTA MED I.P.S. S.A.S. CARTAGENA	Carrera 71 B 31 103 PISO 4 LOCAL 1	3114842862	calidad@altamed.com.co	901101733
141	VIRTUS REHABILITACIÓN FÍSIC E INTEGRAL IPS S.A.S.	C. 31 58-38 Loc 105 Centro Médico los Ejecutivos	3041086772	contacto.virtus.ips@gmail.com	901178911
142	IPS AGILITY MEDICAL CARE SAS	AV. PEDRO DE HEREDIA CL31 58-118 SECTOR BUENOS AIRES CONSULTORIO 212 CENTRO MEDICO LOS EJECUTIVOS	3102382383	gerencia@agilitypremium.com	901831722
143	CUIDAR CON CALIDEZ HUMANA IPS SEDE CARTAGENA	CR 2 No 13-37	3106078728	cuidarconcalidezhumanaips@hotmail.com	901011962
144	SIOMLAB IPS	Calle 30 # 21 58	3014879494	gerencia@ipssiom.com	900703047
145	BIOSHOCK SAS	CARRERA 2 # 5 -13 LC 49-50 C.CIAL NAO	3006366103	bioshockortopedia@gmail.com	900543385
146	CARTAGENA INTERNATIONAL CLINIC	BOCAGRANDE CRA 3 # 8-177	3005678407	gerentegeneral@globalmedcenter.co	901828276
147	DIAZ TRUJILLO ASESORES ASOCIADOS SAS	BRR PIE DE LA POPA K19A29B57	3103505908	dtrujillollanos@gmail.com	901150068

ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO: El costo del servicio se establece de acuerdo al estudio de mercado teniendo en cuenta el análisis de los precios históricos

COSTOS DE OPORTUNIDAD: El costo de oportunidad en esta contratación seria baja, ya que teniendo contacto directamente con la entidad que presta el servicio se minimiza la cantidad de días de espera en la atención del paciente. Contar con un respaldo contractual para la prestación de servicios facilita sobre manera el acceso a los servicios, de lo contrario no contaremos con la debida oferta de los servicios y la variedad en el portafolio con oportunidad. De otra parte, su remisión a otras unidades de sanidad policial fuera de la ciudad encarece los costos del servicio y nos expone a eventos adversos frente a la seguridad de los usuarios.

VALORACION DE BENEFICIOS: Si bien es cierto que en algunos momentos se pueden presentar precios por encima del mercado estos nos garantizan el acceso del usuario a los servicios dentro de los parámetros establecidos por los profesionales de la salud y nos facilitan el seguimiento a los mismos. Aun cuando la Unidad Prestadora de Salud Bolívar ha contratado en años anteriores estas especialidades y subespecialidades que son altamente demandadas en nuestra Institución. Se considera que la Policía Nacional obtendría grandes beneficios al poder contar con tarifas directas del prestador del servicio.

COSTOS INDIRECTOS: El oferente deberá sufragar con las pólizas, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurra al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato; de igual manera el oferente debe asumir los mantenimientos preventivos y correctivos de los equipos como es también que se le asigna la responsabilidad con la constitución de pólizas que amparen el riesgo del contrato en que caso que sea necesario deben ser asumidas por el adjudicatario, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal que el oferente requiera para el cumplimiento del objeto contractual.

4. MONEDA A CONTRATAR

La moneda a contratar será pesos colombianos, en la cual se debe presentar la oferta y se celebrará el contrato.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

La unidad deberá consultar en el SECOP contratos de similar objeto al que se pretende contratar llevados a cabo otras entidades

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3- CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - COLCAN S.A.S	RESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, INCLUYE ESTUDIOS PATOLÓGICOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA REGIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	66-7-20113-26 17/06/2026	PN RASES N°3 MIC 034 2026	100.000.000
RASES 8- LABORATORIO CLINICO CRISTIAM GRAM IPS SAS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN LABORATORIO CLINICO INTEGRAL NIVELES DE COMPLEJIDAD I, II, III Y LOS REQUERIDOS DEL NIVEL IV, CITOLOGÍAPRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADOS EN LABORATORIO CLINICO INTEGRAL NIVELES DE COMPLEJIDAD I, II, III Y LOS REQUERIDOS DEL NIVEL IV, CITOLOGÍAS, GENÉTICA Y ESTUDIOS PATOLÓGICOS, EVENTOS PROGRAMADOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y OTROS PROCEDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS RELACIONADO CON EL OBJETO A CONTRATAR QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESS, GENÉTICA Y ESTUDIOS PATOLÓGICOS, EVENTOS PROGRAMADOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y OTROS PROCEDIMIENTOS OFERTADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS RELACIONADO CON EL OBJETO A CONTRATAR QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES DE MANERA OPORTUNA, EFICIENTE Y EFICAZ, Y AQUELLOS AUTORIZADOS POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFES	67-7-20224-25 10/12/2025	PN RASES8 MIC 120 2025	172.500.000

NOTA: Para la determinación del valor estimado del presente proceso se consideraron como referencia los precios publicados en SECOP correspondientes a los contratos **N.° 86-7-20113-26 y 67-7-20224-25** por tratarse de antecedentes contractuales con objeto similar, vigencia reciente y condiciones de ejecución comparables que permiten establecer un valor ajustado a la realidad del mercado, por lo que se optó por tomar el menor valor contratado, que nos servirá como referencia que establecer los precios del valor estimado.

ITEM	CUPS	SERVICIO	CONTRATO 86-7-20113-26	CONTRATO 67-7-20224-25	PRECIO SECOP
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 32.874	$ 11.822	$ 11.822
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 35.345	$ 18.844	$ 18.844
3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 35.174	NO SE CONTRATO	$ 35.174
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 110.073	$ 120.000	$ 110.073
5	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	$ 85.644	NO SE CONTRATO	$ 85.644
6	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
7	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 244.257	$ 56.981	$ 150.619
8	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 55.754	NO SE CONTRATO	$ 55.754
9	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 8.381	$ 7.078	$ 7.078

10	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 14.976	$ 10.166	$ 10.166
11	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 15.861	$ 3.272	$ 3.272
12	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 14.736	$ 4.683	$ 4.683
13	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 36.660	NO SE CONTRATO	$ 36.660
14	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 8.648	NO SE CONTRATO	$ 8.648
15	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 12.530	NO SE CONTRATO	$ 12.530
16	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 15.117	$ 13.015	$ 13.015
17	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
18	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 22.851	NO SE CONTRATO	$ 22.851
19	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	NO SE CONTRATO	$ 38.400	$ 38.400
20	901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	$ 115.840	$ 43.008	$ 43.008
21	901203	BRUCELLA CULTIVO	$ 150.012	$ 43.008	$ 43.008
22	901206	COPROCULTIVO	$ 34.484	$ 8.904	$ 8.904
23	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 64.076	$ 33.736	$ 33.736
24	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 60.516	$ 19.033	$ 19.033
25	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 49.362	$ 17.416	$ 17.416
26	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 49.523	$ 29.434	$ 29.434
27	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 56.910	$ 50.710	$ 50.710
28	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 68.793	$ 53.706	$ 53.706
29	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 46.461	$ 15.911	$ 15.911
30	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$ 68.279	$ 42.111	$ 42.111
31	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 55.250	$ 33.135	$ 33.135
32	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 72.498	$ 49.256	$ 49.256
33	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 50.134	$ 19.761	$ 19.761
34	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 59.289	$ 35.938	$ 35.938
35	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	$ 111.117	$ 43.008	$ 43.008
36	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 65.280	$ 42.560	$ 42.560
37	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 60.975	NO SE CONTRATO	$ 60.975
38	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 81.793	$ 56.080	$ 56.080
39	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 84.458	NO SE CONTRATO	$ 84.458
40	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 79.524	$ 27.040	$ 27.040
41	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 49.820	NO SE CONTRATO	$ 49.820
42	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 69.177	$ 36.413	$ 36.413
43	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 73.034	$ 58.863	$ 58.863
44	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 49.431	$ 26.194	$ 26.194
45	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 64.714	$ 41.504	$ 41.504
46	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 39.517	NO SE CONTRATO	$ 39.517

47	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 47.807	$ 40.467	$ 40.467
48	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 47.413	NO SE CONTRATO	$ 47.413
49	901238	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA CULTIVO	$ 48.172	$ 33.822	$ 33.822
50	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$ 59.152	$ 26.813	$ 26.813
51	901302	DEMODEX EXAMEN DIRECTO	$ 26.869	NO SE CONTRATO	$ 26.869
52	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 826.260	$ 23.413	$ 23.413
53	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 11.162	$ 5.037	$ 5.037
54	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 8.616	$ 3.233	$ 3.233
55	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 50.472	NO SE CONTRATO	$ 50.472
56	901310	LEISHMANIA TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	$ 241.159	NO SE CONTRATO	$ 241.159
57	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACIÓN	$ 121.144	$ 17.514	$ 17.514
58	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACIÓN	$ 171.715	$ 283.554	$ 171.715
59	901315	MYCOBACTERIUM LEPRAE DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	$ 339.340	NO SE CONTRATO	$ 339.340
60	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$ 194.580	$ 53.193	$ 53.193
61	901318	SARCOPTES EXAMEN DIRECTO	$ 22.560	NO SE CONTRATO	$ 22.560
62	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	$ 46.674	$ 38.000	$ 38.000
63	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 11.690	NO SE CONTRATO	$ 11.690
64	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 33.129	$ 14.860	$ 14.860
65	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	$ 148.402	$ 138.000	$ 138.000
66	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 208.022	$ 158.000	$ 158.000
67	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES	$ 180.284	$ 10.934	$ 10.934
68	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 184.594	$ 78.589	$ 78.589
69	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 32.175	$ 34.568	$ 32.175
70	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 54.660	$ 41.530	$ 41.530
71	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	$ 31.803	NO SE CONTRATO	$ 31.803
72	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 52.540	NO SE CONTRATO	$ 52.540
73	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 56.814	$ 34.070	$ 34.070
74	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 61.451	$ 34.409	$ 34.409
75	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 85.997	$ 3.059	$ 3.059
76	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 60.922	$ 19.474	$ 19.474
77	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	NO SE CONTRATO	$ 19.038	$ 19.038
78	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 68.593	$ 19.474	$ 19.474
79	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 90.150	$ 19.474	$ 19.474
80	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 58.730	$ 19.474	$ 19.474
81	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 72.266	$ 62.300	$ 62.300
82	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 95.387	$ 19.474	$ 19.474
83	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 93.424	$ 19.474	$ 19.474
84	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 93.996	$ 19.474	$ 19.474
85	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 112.830	$ 19.474	$ 19.474
86	902024	FIBRINÓGENO	$ 19.027	$ 6.163	$ 6.163

87	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	$ 263.246	$ 49.847	$ 49.847
88	902029	PLASMINÓGENO	$ 101.439	$ 20.489	$ 20.489
89	902030	PRECALICREÍNA	$ 485.913	$ 291.262	$ 291.262
90	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 50.023	$ 15.036	$ 15.036
91	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 62.980	$ 32.046	$ 32.046
92	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 78.932	$ 61.000	$ 61.000
93	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 114.538	$ 62.307	$ 62.307
94	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 78.928	$ 65.000	$ 65.000
95	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 137.908	$ 62.307	$ 62.307
96	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 98.921	$ 62.307	$ 62.307
97	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 90.647	$ 54.936	$ 54.936
98	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 15.312	$ 2.670	$ 2.670
99	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$ 20.680	$ 14.377	$ 14.377
100	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 57.218	$ 8.505	$ 8.505
101	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 9.888	$ 7.442	$ 7.442
102	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 16.094	$ 15.514	$ 15.514
103	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 36.911	$ 6.307	$ 6.307
104	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 10.029	$ 8.817	$ 8.817
105	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 197.146	$ 62.577	$ 62.577
106	902053	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 181.246	NO SE CONTRATO	$ 181.246
107	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 108.446	$ 50.000	$ 50.000
108	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 128.176	$ 78.891	$ 78.891
109	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 131.201	$ 100.000	$ 100.000
110	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 130.268	$ 118.000	$ 118.000
111	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 133.034	$ 93.164	$ 93.164
112	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 108.863	$ 49.156	$ 49.156
113	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 130.526	$ 118.000	$ 118.000
114	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 130.526	$ 118.000	$ 118.000
115	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 132.344	$ 118.000	$ 118.000
116	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 452.132	$ 235.262	$ 235.262
117	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 368.071	$ 288.755	$ 288.755
118	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 1.011.234	$ 727.940	$ 727.940
119	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 130.911	$ 114.000	$ 114.000
120	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 739.482	$ 360.000	$ 360.000
121	902101	CÉLULAS L.E.	$ 14.062	$ 7.805	$ 7.805
122	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 64.962	$ 35.867	$ 35.867
123	902105	DIMERO D MANUAL	$ 62.187	NO SE CONTRATO	$ 62.187
124	902106	ERITROPOYETINA	$ 52.450	$ 67.851	$ 52.450
125	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 51.040	$ 4.506	$ 4.506
126	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 49.094	$ 19.375	$ 19.375
127	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 52.014	$ 37.401	$ 37.401
128	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 72.649	$ 22.309	$ 22.309
129	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 56.923	NO SE CONTRATO	$ 56.923
130	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 58.532	$ 36.780	$ 36.780
131	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 31.510	$ 13.853	$ 13.853
132	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 37.381	$ 9.898	$ 9.898

133	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 37.465	$ 7.238	$ 7.238
134	902116	HIERRO MEDULAR	$ 46.537	$ 10.620	$ 10.620
135	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 65.175	$ 31.934	$ 31.934
136	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$ 68.942	$ 43.008	$ 43.008
137	902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 124.080	NO SE CONTRATO	$ 124.080
138	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 12.074	$ 4.781	$ 4.781
139	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 63.823	$ 40.784	$ 40.784
140	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 3.842	$ 2.016	$ 2.016
141	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 3.818	$ 1.703	$ 1.703
142	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 11.870	$ 3.499	$ 3.499
143	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 10.217	NO SE CONTRATO	$ 10.217
144	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 10.217	NO SE CONTRATO	$ 10.217
145	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$ 10.217	NO SE CONTRATO	$ 10.217
146	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 10.217	$ 10.040	$ 10.040
147	902211	HEMATOCRITO	$ 8.160	$ 1.960	$ 1.960
148	902213	HEMOGLOBINA	$ 8.153	$ 2.456	$ 2.456
149	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 10.664	$ 6.091	$ 6.091
150	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 11.378	$ 3.869	$ 3.869
151	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 9.973	$ 3.350	$ 3.350
152	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 10.757	$ 4.694	$ 4.694
153	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 8.302	$ 2.520	$ 2.520
154	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 8.470	$ 2.413	$ 2.413
155	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 8.398	$ 2.862	$ 2.862
156	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 8.625	$ 3.062	$ 3.062
157	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 9.321	$ 3.045	$ 3.045
158	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 36.647	$ 47.398	$ 36.647
159	902225	TÍTULO ANTI D	$ 14.981	NO SE CONTRATO	$ 14.981
160	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 25.850	$ 31.500	$ 25.850
161	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 65.941	$ 10.248	$ 10.248
162	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 42.721	$ 24.251	$ 24.251
163	903003	BICARBONATO	$ 56.198	$ 25.386	$ 25.386
164	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 95.280	$ 10.703	$ 10.703
165	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 62.194	$ 10.703	$ 10.703
166	903006	CAROTENOS	$ 28.229	$ 11.606	$ 11.606

167	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 89.215	$ 63.819	$ 63.819
168	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$ 89.098	$ 63.819	$ 63.819
169	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 134.168	$ 115.782	$ 115.782
170	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 122.459	$ 130.467	$ 122.459
171	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 83.810	$ 80.115	$ 80.115
172	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 112.722	$ 34.503	$ 34.503
173	903016	FERRITINA	$ 29.599	$ 15.243	$ 15.243
174	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 111.018	$ 87.222	$ 87.222
175	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
176	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 32.354	$ 10.488	$ 10.488
177	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 33.123	$ 30.375	$ 30.375
178	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 81.939	$ 70.000	$ 70.000
179	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 67.165	$ 19.541	$ 19.541
180	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 135.298	$ 35.336	$ 35.336
181	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 81.027	$ 16.723	$ 16.723
182	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 20.199	$ 24.217	$ 20.199
183	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.199	$ 19.083	$ 19.083
184	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 20.199	$ 32.042	$ 20.199
185	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 56.446	$ 29.981	$ 29.981
186	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 53.105	$ 7.679	$ 7.679
187	903032	N-TELOPÉPTIDO	$ 143.564	$ 47.910	$ 47.910
188	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 30.366	$ 22.190	$ 22.190
189	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 28.670	$ 22.190	$ 22.190
190	903035	OSTEOCALCINA	$ 76.067	$ 63.819	$ 63.819
191	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 56.844	$ 24.171	$ 24.171
192	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 91.634	$ 55.294	$ 55.294
193	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 149.387	$ 10.724	$ 10.724
194	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 327.496	$ 195.625	$ 195.625
195	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 47.405	$ 11.569	$ 11.569
196	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 56.097	$ 46.445	$ 46.445
197	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 66.587	$ 35.424	$ 35.424
198	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 27.862	$ 17.602	$ 17.602
199	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 20.430	NO SE CONTRATO	$ 20.430
200	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 20.430	$ 25.756	$ 20.430
201	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 85.460	$ 29.000	$ 29.000
202	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 93.552	$ 79.805	$ 79.805
203	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 206.075	$ 125.865	$ 125.865
204	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 118.522	$ 93.978	$ 93.978
205	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 79.155	$ 65.217	$ 65.217
206	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 56.411	$ 20.675	$ 20.675
207	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 56.411	$ 46.000	$ 46.000

208	903054	C-TELOPÉPTIDO	$ 92.870	$ 60.000	$ 60.000
209	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 123.040	$ 105.000	$ 105.000
210	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 249.524	$ 153.655	$ 153.655
211	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 124.974	NO SE CONTRATO	$ 124.974
212	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 144.395	$ 104.567	$ 104.567
213	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 286.483	$ 272.000	$ 272.000
214	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 48.974	$ 24.706	$ 24.706
215	903064	HEMOPEXINA	$ 201.030	$ 113.239	$ 113.239
216	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 84.025	$ 60.000	$ 60.000
217	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 80.076	$ 60.000	$ 60.000
218	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 241.461	$ 206.151	$ 206.151
219	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.708	$ 79.664	$ 79.664
220	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 162.157	$ 200.490	$ 162.157
221	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 60.952	$ 24.521	$ 24.521
222	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50.766	$ 14.350	$ 14.350
223	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 86.731	$ 25.907	$ 25.907
224	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 25.139	$ 28.981	$ 25.139
225	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 62.998	$ 69.785	$ 62.998
226	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 90.307	$ 10.073	$ 10.073
227	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 212.165	$ 205.626	$ 205.626
228	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 77.992	$ 46.249	$ 46.249
229	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.262	NO SE CONTRATO	$ 25.262
230	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 25.258	$ 23.573	$ 23.573
231	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 107.954	$ 36.624	$ 36.624
232	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.457	$ 18.536	$ 18.536
233	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 79.145	$ 504.810	$ 79.145
234	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 60.656	$ 55.000	$ 55.000
235	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 582.510	$ 11.088	$ 11.088
236	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 56.843	$ 49.166	$ 49.166
237	903303	ALMIDONES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
238	903305	FRUCTOSA	NO SE CONTRATO	$ 21.230	$ 21.230
239	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 32.198	$ 7.147	$ 7.147
240	903402	ALDOLASA	$ 29.203	$ 9.639	$ 9.639
241	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 35.521	NO SE CONTRATO	$ 35.521
242	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 38.768	$ 39.892	$ 38.768
243	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 67.588	$ 34.503	$ 34.503
244	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 117.943	$ 122.500	$ 117.943
245	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 36.421	NO SE CONTRATO	$ 36.421
246	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 40.264	NO SE CONTRATO	$ 40.264
247	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 40.264	$ 24.003	$ 24.003
248	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 40.264	$ 24.612	$ 24.612
249	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 37.613	NO SE CONTRATO	$ 37.613
250	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 37.613	$ 39.052	$ 37.613

251	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 36.157	$ 16.723	$ 16.723
252	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 18.808	$ 14.648	$ 14.648
253	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 74.820	$ 11.569	$ 11.569
254	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 72.970	$ 46.445	$ 46.445
255	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 52.376	$ 34.503	$ 34.503
256	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 94.199	$ 29.855	$ 29.855
257	903425	FRUCTOSAMINA	$ 29.986	$ 11.718	$ 11.718
258	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 20.434	$ 17.809	$ 17.809
259	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 20.434	NO SE CONTRATO	$ 20.434
260	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 28.506	$ 22.337	$ 22.337
261	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 51.312	$ 29.547	$ 29.547
262	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 47.195	$ 29.547	$ 29.547
263	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 64.403	$ 19.166	$ 19.166
264	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 52.454	$ 18.242	$ 18.242
265	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 103.431	$ 33.131	$ 33.131
266	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 105.740	$ 33.131	$ 33.131
267	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 58.233	$ 45.101	$ 45.101
268	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 56.894	$ 42.000	$ 42.000
269	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 60.340	$ 34.831	$ 34.831
270	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 58.655	$ 54.936	$ 54.936
271	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169.735	$ 90.880	$ 90.880
272	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 NM)	$ 169.232	$ 38.416	$ 38.416
273	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 35.100	$ 21.445	$ 21.445
274	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST D MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 48.684	$ 30.184	$ 30.184
275	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 25.228	$ 21.920	$ 21.920
276	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	$ 39.431	NO SE CONTRATO	$ 39.431
277	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 51.461	$ 33.575	$ 33.575
278	903602	AMONIO	$ 20.780	$ 12.922	$ 12.922
279	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 5.712	$ 10.875	$ 5.712
280	903604	CALCIO IÓNICO	$ 31.666	$ 29.223	$ 29.223
281	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	$ 23.613	$ 19.239	$ 19.239
282	903608	ZINC	$ 49.487	$ 24.003	$ 24.003
283	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.301	$ 24.003	$ 24.003
284	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 56.637	$ 33.575	$ 33.575
285	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 56.637	$ 41.293	$ 41.293
286	903701	VITAMINA A [RETINOL]	$ 46.396	$ 65.073	$ 46.396
287	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$ 78.932	$ 63.819	$ 63.819
288	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 27.850	$ 29.942	$ 27.850
289	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	$ 137.908	$ 63.819	$ 63.819
290	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	$ 87.762	$ 63.819	$ 63.819
291	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 67.779	$ 59.039	$ 59.039

292	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	$ 118.182	$ 63.819	$ 63.819
293	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 70.814	$ 63.819	$ 63.819
294	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	$ 74.360	$ 27.000	$ 27.000
295	903711	VITAMINA K	$ 180.053	$ 186.940	$ 180.053
296	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.747	$ 3.521	$ 3.521
297	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.783	$ 3.564	$ 3.564
298	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.830	$ 3.118	$ 3.118
299	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.203	$ 3.034	$ 3.034
300	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10.087	$ 6.258	$ 6.258
301	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.612	$ 6.264	$ 6.264
302	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 38.244	$ 31.931	$ 31.931
303	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 6.935	$ 5.012	$ 5.012
304	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 5.712	NO SE CONTRATO	$ 5.712
305	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.715	$ 3.495	$ 3.495
306	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 19.851	$ 15.309	$ 15.309
307	903813	CLORO	$ 5.712	$ 3.191	$ 3.191
308	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.650	$ 3.093	$ 3.093
309	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 6.266	$ 6.894	$ 6.266
310	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.427	$ 5.587	$ 5.587
311	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 7.145	$ 10.241	$ 7.145
312	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 5.244	$ 4.545	$ 4.545
313	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 15.700	NO SE CONTRATO	$ 15.700
314	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 15.780	$ 19.537	$ 15.780
315	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 11.612	$ 7.516	$ 7.516
316	903822	CREATINA	$ 156.720	$ 7.238	$ 7.238
317	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 9.767	$ 6.339	$ 6.339
318	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.830	$ 3.148	$ 3.148
319	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 9.318	$ 3.899	$ 3.899
320	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 19.524	$ 3.899	$ 3.899
321	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 8.509	$ 5.987	$ 5.987
322	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 112.437	$ 85.708	$ 85.708
323	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 10.035	$ 5.502	$ 5.502
324	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 17.211	NO SE CONTRATO	$ 17.211
325	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 17.211	$ 17.459	$ 17.211
326	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 5.557	$ 4.030	$ 4.030
327	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 64.709	$ 64.092	$ 64.092
328	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6.121	$ 4.122	$ 4.122
329	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.244	$ 7.503	$ 7.244
330	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 40.264	$ 36.562	$ 36.562
331	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 10.803	$ 9.102	$ 9.102
332	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 63.920	$ 17.766	$ 17.766
333	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 4.632	$ 3.289	$ 3.289
334	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 4.302	$ 3.226	$ 3.226
335	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 8.454	$ 12.347	$ 8.454
336	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 8.454	$ 8.869	$ 8.454
337	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 27.865	$ 8.369	$ 8.369

338	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 5.520	$ 6.898	$ 5.520
339	903846	HIERRO TOTAL	$ 10.495	$ 15.047	$ 10.495
340	903847	LIPASA	$ 13.837	$ 7.392	$ 7.392
341	903848	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	NO SE CONTRATO	$ 23.965	$ 23.965
342	903849	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 35.735	$ 17.644	$ 17.644
343	903850	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 38.726	$ 16.560	$ 16.560
344	903851	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 41.091	$ 21.046	$ 21.046
345	903852	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 35.528	$ 20.701	$ 20.701
346	903853	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 36.487	$ 20.674	$ 20.674
347	903854	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.050	$ 7.342	$ 7.342
348	903855	NITRÓGENO UREICO	$ 10.012	$ 7.359	$ 7.359
349	903856	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.258	$ 3.895	$ 3.895
350	903857	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 5.374	$ 3.908	$ 3.908
351	903858	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 28.584	$ 15.620	$ 15.620
352	903859	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8.591	$ 8.162	$ 8.162
353	903860	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 8.685	$ 7.949	$ 7.949
354	903861	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.080	$ 6.575	$ 6.575
355	903862	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 6.648	$ 3.355	$ 3.355
356	903863	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.593	$ 3.622	$ 3.622
357	903864	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.663	$ 6.078	$ 6.078
358	903865	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 7.663	$ 5.903	$ 5.903
359	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 5.665	$ 4.769	$ 4.769
360	903867	TRIGLICERIDOS	$ 5.665	$ 4.639	$ 4.639
361	903868	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 6.687	$ 5.317	$ 5.317
362	903869	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.853	$ 4.319	$ 4.319
363	903870	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 5.518	NO SE CONTRATO	$ 5.518
364	903871	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 10.489	$ 6.825	$ 6.825
365	903872	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 7.524	$ 6.125	$ 6.125
366	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 5.806	$ 3.864	$ 3.864
367	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 6.450	$ 3.156	$ 3.156
368	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 10.739	NO SE CONTRATO	$ 10.739
369	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 4.644	$ 3.915	$ 3.915
370	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.646	$ 4.200	$ 4.200
371	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 8.685	$ 6.229	$ 6.229
372	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 10.065	$ 6.961	$ 6.961
373	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 5.385	$ 4.280	$ 4.280
374	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 66.360	$ 27.506	$ 27.506
375	903884	TEST DE O SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 17.359	$ 10.614	$ 10.614

376	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 25.304	$ 24.000	$ 24.000
377	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 13.049	$ 9.041	$ 9.041
378	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 17.359	$ 16.000	$ 16.000
379	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 21.755	$ 24.448	$ 21.755
380	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 21.755	$ 17.654	$ 17.654
381	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 25.304	$ 19.984	$ 19.984
382	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 29.761	$ 32.936	$ 29.761
383	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 29.761	$ 15.709	$ 15.709
384	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 33.908	NO SE CONTRATO	$ 33.908
385	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 33.908	NO SE CONTRATO	$ 33.908
386	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.783	$ 3.904	$ 3.904
387	904001	ANGIOTENSINA II	$ 118.093	$ 52.591	$ 52.591
388	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 69.467	$ 31.642	$ 31.642
389	904004	RENINA TOTAL	$ 68.047	$ 36.469	$ 36.469
390	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 75.768	$ 30.395	$ 30.395
391	904006	LEPTINA	$ 72.902	$ 31.243	$ 31.243
392	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 44.574	$ 42.300	$ 42.300
393	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 96.206	$ 69.346	$ 69.346
394	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 35.201	$ 27.184	$ 27.184
395	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 27.963	$ 28.897	$ 27.963
396	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 22.291	$ 28.801	$ 22.291
397	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 268.016	$ 112.824	$ 112.824
398	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 22.291	$ 25.246	$ 22.291
399	904108	PROLACTINA	$ 21.127	$ 20.417	$ 20.417
400	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 21.127	$ 25.036	$ 21.127
401	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 72.245	NO SE CONTRATO	$ 72.245
402	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 59.120	$ 46.767	$ 46.767
403	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 52.570	$ 39.248	$ 39.248

404	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	$ 182.227	NO SE CONTRATO	$ 182.227
405	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 45.874	$ 31.199	$ 31.199
406	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 52.346	$ 47.886	$ 47.886
407	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 34.333	$ 27.500	$ 27.500
408	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 41.327	NO SE CONTRATO	$ 41.327
409	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 46.264	$ 39.169	$ 39.169
410	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 47.227	$ 39.169	$ 39.169
411	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$ 564.428	$ 61.204	$ 61.204
412	904403	INHIBINA A	$ 125.380	$ 61.048	$ 61.048
413	904404	INHIBINA B	$ 147.975	$ 161.508	$ 147.975
414	904405	MACROPROLACTINA	$ 65.224	$ 20.285	$ 20.285
415	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 36.591	$ 31.401	$ 31.401
416	904503	ESTRADIOL	$ 23.678	$ 22.756	$ 22.756
417	904504	ESTRIOL	$ 49.520	$ 30.538	$ 30.538
418	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 50.826	$ 34.279	$ 34.279
419	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 277.387	$ 17.488	$ 17.488
420	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 80.987	$ 36.749	$ 36.749
421	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 12.843	$ 14.934	$ 12.843
422	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 32.289	$ 31.128	$ 31.128
423	904510	PROGESTERONA	$ 24.371	$ 22.772	$ 22.772
424	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 134.856	$ 153.750	$ 134.856
425	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 30.638	$ 28.727	$ 28.727
426	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 28.085	$ 28.759	$ 28.085
427	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA	$ 535.870	NO SE CONTRATO	$ 535.870
428	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 100.298	$ 49.589	$ 49.589
429	904701	GLUCAGÓN	$ 76.396	$ 41.588	$ 41.588
430	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 48.284	$ 45.985	$ 45.985
431	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 110.739	$ 137.707	$ 110.739
432	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 24.766	$ 24.002	$ 24.002
433	904705	INSULINA LIBRE	$ 73.236	$ 33.131	$ 33.131
434	904706	PÉPTIDO C	$ 57.107	$ 60.402	$ 57.107
435	904707	PROINSULINA	$ 140.185	$ 82.583	$ 82.583
436	904708	SOMATOSTATINA	$ 205.535	$ 129.920	$ 129.920
437	904709	ADIPONECTINA	$ 142.495	$ 129.070	$ 129.070
438	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 52.476	$ 22.730	$ 22.730
439	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 70.826	$ 73.125	$ 70.826
440	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 91.475	$ 97.500	$ 91.475
441	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 133.951	NO SE CONTRATO	$ 133.951

442	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 133.951	NO SE CONTRATO	$ 133.951
443	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 156.234	NO SE CONTRATO	$ 156.234
444	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 156.234	NO SE CONTRATO	$ 156.234
445	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 179.542	NO SE CONTRATO	$ 179.542
446	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 179.542	NO SE CONTRATO	$ 179.542
447	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 142.624	$ 165.000	$ 142.624
448	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 123.218	$ 98.980	$ 98.980
449	904801	ALDOSTERONA	$ 45.514	$ 38.416	$ 38.416
450	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 54.593	$ 38.416	$ 38.416
451	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 94.234	$ 51.212	$ 51.212
452	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 67.403	$ 16.723	$ 16.723
453	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 46.646	$ 25.252	$ 25.252
454	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 47.360	$ 58.874	$ 47.360
455	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 38.078	$ 25.375	$ 25.375
456	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 47.349	$ 49.539	$ 47.349
457	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 28.297	$ 34.300	$ 28.297
458	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 79.798	$ 47.614	$ 47.614
459	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 54.362	$ 13.230	$ 13.230
460	904812	CORTISOL AM	$ 23.678	$ 22.400	$ 22.400
461	904813	CORTISOL PM	$ 23.678	$ 22.400	$ 22.400
462	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 58.047	NO SE CONTRATO	$ 58.047
463	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 56.825	$ 32.788	$ 32.788
464	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 16.324	$ 28.374	$ 16.324
465	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 16.324	$ 29.903	$ 16.324
466	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 40.190	$ 34.406	$ 34.406
467	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 32.200	$ 38.225	$ 32.200
468	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$ 47.842	NO SE CONTRATO	$ 47.842
469	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$ 171.516	NO SE CONTRATO	$ 171.516
470	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 32.200	NO SE CONTRATO	$ 32.200
471	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 36.077	NO SE CONTRATO	$ 36.077
472	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 75.200	$ 63.023	$ 63.023
473	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 39.462	$ 51.732	$ 39.462
474	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$ 75.200	$ 63.023	$ 63.023
475	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 75.200	$ 63.023	$ 63.023
476	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 167.014	NO SE CONTRATO	$ 167.014

477	904920	TIROGLOBULINA	$ 28.779	$ 32.909	$ 28.779
478	904921	TIROXINA LIBRE	$ 17.265	$ 16.000	$ 16.000
479	904922	TIROXINA TOTAL	$ 16.156	$ 15.946	$ 15.946
480	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 36.118	$ 24.934	$ 24.934
481	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 20.657	$ 18.166	$ 18.166
482	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 16.156	$ 19.313	$ 16.156
483	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 63.733	$ 59.123	$ 59.123
484	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 85.901	$ 29.439	$ 29.439
485	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 347.719	$ 334.650	$ 334.650
486	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 352.428	$ 16.150	$ 16.150
487	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 210.511	$ 13.230	$ 13.230
488	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 70.587	$ 16.023	$ 16.023
489	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 248.464	$ 22.883	$ 22.883
490	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 25.770	$ 24.826	$ 24.826
491	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 118.883	$ 26.740	$ 26.740
492	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O	$ 48.320	$ 89.783	$ 48.320
493	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O	$ 25.348	$ 13.956	$ 13.956
494	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 25.770	NO SE CONTRATO	$ 25.770
495	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 25.770	$ 23.272	$ 23.272
496	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 128.096	$ 125.609	$ 125.609
497	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 128.096	NO SE CONTRATO	$ 128.096
498	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 76.466	$ 45.752	$ 45.752
499	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 30.859	$ 28.294	$ 28.294
500	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 36.441	$ 20.181	$ 20.181
501	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 83.621	$ 73.227	$ 73.227
502	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.462	$ 24.291	$ 24.291
503	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 198.482	$ 116.012	$ 116.012
504	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.235	$ 39.543	$ 39.543
505	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 72.167	$ 71.250	$ 71.250
506	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O	$ 38.219	$ 29.610	$ 29.610
507	905307	CLORPROMAZINA	$ 101.018	$ 18.242	$ 18.242
508	905308	FENCICLIDINA	$ 46.822	$ 16.450	$ 16.450
509	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 60.593	NO SE CONTRATO	$ 60.593
510	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 59.571	NO SE CONTRATO	$ 59.571
511	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 261.188	$ 274.001	$ 261.188
512	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 11.684	$ 9.800	$ 9.800
513	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.657	NO SE CONTRATO	$ 11.657
514	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 63.592	$ 90.000	$ 63.592
515	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 73.900	$ 53.686	$ 53.686

516	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 197.255	$ 148.711	$ 148.711
517	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 76.257	$ 23.325	$ 23.325
518	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 213.706	$ 238.045	$ 213.706
519	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 290.865	$ 297.559	$ 290.865
520	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.054	$ 79.282	$ 79.282
521	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.590	$ 150.000	$ 141.590
522	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.666	$ 29.005	$ 29.005
523	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 176.405	$ 173.297	$ 173.297
524	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 57.340	$ 44.885	$ 44.885
525	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.340	NO SE CONTRATO	$ 57.340
526	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 43.172	NO SE CONTRATO	$ 43.172
527	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 42.725	NO SE CONTRATO	$ 42.725
528	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.535	NO SE CONTRATO	$ 55.535
529	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 53.737	$ 20.352	$ 20.352
530	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 79.718	$ 15.313	$ 15.313
531	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.157	NO SE CONTRATO	$ 81.157
532	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 68.216	NO SE CONTRATO	$ 68.216
533	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.244	NO SE CONTRATO	$ 69.244
534	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 26.206	NO SE CONTRATO	$ 26.206
535	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 26.991	NO SE CONTRATO	$ 26.991
536	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 66.455	NO SE CONTRATO	$ 66.455
537	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.622	NO SE CONTRATO	$ 69.622
538	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.206	$ 15.064	$ 15.064
539	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 70.151	NO SE CONTRATO	$ 70.151
540	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 66.903	NO SE CONTRATO	$ 66.903
541	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 76.586	NO SE CONTRATO	$ 76.586
542	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 148.994	$ 110.643	$ 110.643
543	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 148.301	NO SE CONTRATO	$ 148.301
544	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 61.158	$ 62.807	$ 61.158
545	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.416	$ 16.236	$ 16.236
546	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 71.217	$ 35.425	$ 35.425
547	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.331	NO SE CONTRATO	$ 71.331
548	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.865	NO SE CONTRATO	$ 68.865
549	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 67.327	$ 13.706	$ 13.706
550	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 105.119	$ 84.139	$ 84.139
551	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 114.084	NO SE CONTRATO	$ 114.084
552	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 39.480	$ 21.275	$ 21.275
553	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.458	NO SE CONTRATO	$ 22.458
554	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 71.341	$ 20.195	$ 20.195
555	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 57.465	$ 20.195	$ 20.195
556	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.942	NO SE CONTRATO	$ 52.942
557	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 52.942	$ 31.941	$ 31.941
558	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.532	$ 49.357	$ 49.357
559	905735	METADONA MANUAL	$ 51.532	NO SE CONTRATO	$ 51.532
560	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.088	$ 31.276	$ 31.276

561	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.214	NO SE CONTRATO	$ 67.214
562	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 63.597	$ 24.514	$ 24.514
563	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.943	$ 72.231	$ 72.231
564	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 27.720	$ 17.036	$ 17.036
565	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.733	$ 19.803	$ 19.803
566	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.519	$ 66.118	$ 66.118
567	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 72.666	NO SE CONTRATO	$ 72.666
568	905745	PIRETRINAS MANUAL	$ 67.634	NO SE CONTRATO	$ 67.634
569	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.651	$ 61.366	$ 61.366
570	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.248	NO SE CONTRATO	$ 68.248
571	905748	PIRETROIDES MANUAL	$ 68.248	NO SE CONTRATO	$ 68.248
572	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 120.562	$ 93.054	$ 93.054
573	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 111.374	NO SE CONTRATO	$ 111.374
574	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 188.000	$ 226.800	$ 188.000
575	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 188.000	NO SE CONTRATO	$ 188.000
576	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 110.573	$ 69.683	$ 69.683
577	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 68.774	NO SE CONTRATO	$ 68.774
578	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 202.756	NO SE CONTRATO	$ 202.756
579	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 265.296	$ 52.189	$ 52.189
580	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 78.381	$ 20.825	$ 20.825
581	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.331	$ 22.309	$ 22.309
582	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.302	$ 63.644	$ 63.644
583	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.403	$ 63.791	$ 63.791
584	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$ 115.196	$ 82.681	$ 82.681
585	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 28.320	$ 26.957	$ 26.957
586	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 9.717	$ 6.010	$ 6.010
587	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.720	NO SE CONTRATO	$ 73.720
588	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 77.552	$ 75.144	$ 75.144
589	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 72.827	NO SE CONTRATO	$ 72.827
590	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 71.323	$ 58.642	$ 58.642
591	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 77.369	NO SE CONTRATO	$ 77.369
592	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.921	$ 38.290	$ 38.290
593	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.128	$ 36.194	$ 36.194
594	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 59.102	$ 10.325	$ 10.325
595	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 62.689	$ 61.760	$ 61.760
596	906012	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.977	$ 20.019	$ 20.019
597	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	$ 32.887	$ 32.296	$ 32.296
598	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.964	$ 88.115	$ 88.115

599	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.241	$ 57.894	$ 57.894
600	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.069	$ 20.747	$ 20.747
601	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.874	$ 47.724	$ 47.724
602	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.425	$ 38.089	$ 33.425
603	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.588	$ 38.612	$ 34.588
604	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.866	$ 44.716	$ 44.716
605	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.964	$ 41.965	$ 41.965
606	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.485	$ 32.687	$ 32.485
607	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.501	$ 39.263	$ 39.263
608	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.145	$ 33.532	$ 33.532
609	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.786	NO SE CONTRATO	$ 67.786
610	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 63.759	$ 45.640	$ 45.640
611	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.282	$ 33.393	$ 33.393
612	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.999	$ 48.413	$ 48.413
613	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
614	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.137	$ 45.773	$ 45.773
615	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.408	$ 55.181	$ 55.181
616	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.125	$ 32.507	$ 32.507
617	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.035	$ 38.000	$ 38.000
618	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.948	$ 34.342	$ 34.342
619	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 100.259	NO SE CONTRATO	$ 100.259
620	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 22.673	$ 30.597	$ 22.673
621	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.746	$ 34.069	$ 22.746
622	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.614	$ 38.157	$ 38.157
623	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98.418	$ 60.259	$ 60.259

624	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.298	$ 61.638	$ 61.638
625	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.887	$ 55.929	$ 55.929
626	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 155.154	$ 49.491	$ 49.491
627	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.540	$ 70.868	$ 70.868
628	906051	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	$ 193.661	$ 171.791	$ 171.791
629	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 643.791	$ 655.982	$ 643.791
630	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	$ 102.254	$ 63.819	$ 63.819
631	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.263	$ 63.819	$ 63.819
632	906104	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.478	$ 59.820	$ 59.820
633	906105	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.117	$ 59.171	$ 59.171
634	906106	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.117	$ 59.171	$ 59.171
635	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.346	$ 61.929	$ 61.929
636	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 595.540	$ 482.948	$ 482.948
637	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	$ 67.805	NO SE CONTRATO	$ 67.805
638	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	$ 78.932	$ 54.527	$ 54.527
639	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	$ 144.418	$ 21.406	$ 21.406
640	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 252.615	$ 17.164	$ 17.164
641	906113	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.678	$ 7.735	$ 7.735
642	906114	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTICUERPOS MANUAL	$ 75.112	NO SE CONTRATO	$ 75.112
643	906115	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
644	906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.251	$ 74.459	$ 74.459
645	906117	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.719	$ 62.104	$ 62.104
646	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.009	$ 55.496	$ 55.496
647	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 237.369	NO SE CONTRATO	$ 237.369
648	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 219.642	$ 136.793	$ 136.793
649	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 54.566	$ 58.750	$ 54.566
650	906122	PLASMODIUM ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 46.949	$ 54.519	$ 46.949
651	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.371	$ 51.219	$ 51.219
652	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.066	$ 44.507	$ 44.507
653	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 22.388	$ 26.542	$ 22.388
654	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.018	NO SE CONTRATO	$ 22.018
655	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 23.094	$ 27.378	$ 23.094

656	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.094	NO SE CONTRATO	$ 23.094
657	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.186	$ 33.943	$ 33.943
658	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$ 37.370	$ 30.198	$ 30.198
659	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.360	NO SE CONTRATO	$ 135.360
660	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.405	$ 115.000	$ 100.405
661	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 329.643	$ 267.621	$ 267.621
662	906137	TRICHENELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
663	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.852	$ 65.471	$ 63.852
664	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.761	$ 65.471	$ 61.761
665	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.195	$ 40.874	$ 40.874
666	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.797	$ 44.176	$ 44.176
667	906201	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.814	$ 67.548	$ 67.548
668	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 70.814	NO SE CONTRATO	$ 70.814
669	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.814	$ 29.169	$ 29.169
670	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 70.814	NO SE CONTRATO	$ 70.814
671	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.990	$ 21.970	$ 21.970
672	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.167	$ 23.096	$ 23.096
673	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 37.976	$ 28.751	$ 28.751
674	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 33.887	$ 28.752	$ 28.752
675	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 49.702	$ 37.997	$ 37.997
676	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.844.407	$ 23.247	$ 23.247
677	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.850	$ 29.834	$ 29.834
678	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.613	$ 37.870	$ 30.613
679	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.854	$ 55.496	$ 55.496
680	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.506	$ 63.819	$ 63.819
681	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.834	$ 42.651	$ 30.834
682	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.221	$ 55.496	$ 55.496
683	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.191	$ 55.496	$ 55.496
684	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.191	$ 31.072	$ 30.191

685	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.942	$ 30.504	$ 29.942
686	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.109	$ 31.251	$ 31.109
687	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.109	$ 31.001	$ 31.001
688	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.075	$ 31.096	$ 31.096
689	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.942	$ 30.919	$ 29.942
690	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 285.787	NO SE CONTRATO	$ 285.787
691	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.963	$ 33.516	$ 32.963
692	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.613	$ 37.212	$ 37.212
693	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.592	$ 29.834	$ 29.834
694	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.188	$ 24.558	$ 24.558
695	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O	$ 25.919	$ 25.929	$ 25.919
696	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.537	$ 22.803	$ 22.803
697	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.919	$ 30.884	$ 25.919
698	906232	HTLV-I Y I ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.600	$ 36.302	$ 36.302
699	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 276.969	$ 54.075	$ 54.075
700	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	$ 62.273	$ 44.895	$ 44.895
701	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	$ 50.698	$ 44.895	$ 44.895
702	906236	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG G	$ 58.530	$ 44.895	$ 44.895
703	906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	$ 51.263	$ 47.614	$ 47.614
704	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.853	$ 42.560	$ 42.560
705	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 364.555	$ 331.607	$ 331.607
706	906240	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 357.366	NO SE CONTRATO	$ 357.366
707	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 25.521	$ 22.324	$ 22.324
708	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.521	NO SE CONTRATO	$ 25.521
709	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 27.095	$ 24.833	$ 24.833
710	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.095	NO SE CONTRATO	$ 27.095
711	906245	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45.604	$ 34.356	$ 34.356
712	906246	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.058	$ 31.049	$ 31.049
713	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.758	$ 18.396	$ 18.396
714	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.317	$ 32.775	$ 30.317
715	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 24.790	$ 23.305	$ 23.305

716	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 201.760	$ 115.749	$ 115.749
717	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE CONTRATO	$ 333.989	$ 333.989
718	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	$ 63.763	$ 39.003	$ 39.003
719	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	$ 69.366	$ 39.003	$ 39.003
720	906255	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.256	NO SE CONTRATO	$ 68.256
721	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO	$ 40.971	$ 33.143	$ 33.143
722	906258	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.434	$ 21.888	$ 21.888
723	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.298	$ 58.481	$ 58.481
724	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 21.990	NO SE CONTRATO	$ 21.990
725	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 23.167	NO SE CONTRATO	$ 23.167
726	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 29.942	NO SE CONTRATO	$ 29.942
727	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	$ 32.963	NO SE CONTRATO	$ 32.963
728	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 35.821	NO SE CONTRATO	$ 35.821
729	906265	SARAMPIÓN ANTICUERPOS MANUAL	$ 52.231	NO SE CONTRATO	$ 52.231
730	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.331	$ 32.304	$ 32.304
731	906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.545	$ 32.304	$ 32.304
732	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.241	$ 18.987	$ 18.987
733	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.238	$ 45.455	$ 45.455
734	906301	ADENOVIRUS ANTÍGENO	$ 43.720	$ 37.901	$ 37.901
735	906302	ANTÍGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	$ 144.395	$ 95.495	$ 95.495
736	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 100.776	$ 62.370	$ 62.370
737	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.809	$ 14.914	$ 14.914
738	906305	ARBOVIRUS ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE CONTRATO	$ 40.288	$ 40.288
739	906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.989	$ 40.869	$ 40.869
740	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.254	$ 47.494	$ 33.254
741	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO	$ 54.694	$ 41.041	$ 41.041
742	906315	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154.692	$ 101.013	$ 101.013
743	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	$ 52.197	$ 36.995	$ 36.995
744	906317	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 21.755	$ 26.717	$ 21.755
745	906318	HEPATITIS B ANTÍGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.567	$ 32.413	$ 31.567
746	906319	HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O	$ 43.438	$ 42.805	$ 42.805
747	906320	HERPES SIMPLEX ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 289.906	$ 25.425	$ 25.425
748	906321	INFLUENZA ANTÍGENO	$ 58.733	$ 61.778	$ 58.733
749	906322	LEGIONELLA SPP ANTÍGENO	$ 192.676	$ 56.966	$ 56.966
750	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTÍGENO	$ 319.927	$ 21.894	$ 21.894

751	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 85.437	$ 81.342	$ 81.342
752	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 314.821	$ 45.773	$ 45.773
753	906326	ROTAVIRUS ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.971	$ 33.509	$ 33.509
754	906327	ROTAVIRUS ANTÍGENOS MANUAL	$ 40.971	NO SE CONTRATO	$ 40.971
755	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACIÓN MANUAL	$ 46.951	$ 17.950	$ 17.950
756	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTÍGENO	$ 38.772	$ 25.459	$ 25.459
757	906331	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTÍGENO	$ 154.950	$ 101.948	$ 101.948
758	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 41.249	$ 23.390	$ 23.390
759	906333	ASPERGILLUS SPP ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165.542	$ 155.323	$ 155.323
760	906334	CÁNDIDA SPP ANTÍGENO	$ 293.287	$ 304.958	$ 293.287
761	906335	CRYPTOSPORIDIUM SPP ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.880	NO SE CONTRATO	$ 15.880
762	906336	GIARDIA LAMBLIA ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53.059	NO SE CONTRATO	$ 53.059
763	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 212.693	$ 215.914	$ 212.693
764	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTÍGENO A Y B	$ 205.240	NO SE CONTRATO	$ 205.240
765	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.547	NO SE CONTRATO	$ 28.547
766	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 64.730	$ 50.281	$ 50.281
767	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.691	$ 63.488	$ 63.488
768	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51.753	$ 35.428	$ 35.428
769	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.154	$ 29.771	$ 29.771
770	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.620	$ 30.217	$ 28.620
771	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.720	$ 38.626	$ 38.626
772	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.884	$ 29.820	$ 29.820
773	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.804	$ 36.169	$ 36.169
774	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.249	$ 33.292	$ 29.249
775	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.670	NO SE CONTRATO	$ 57.670
776	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 57.506	$ 62.570	$ 57.506
777	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 83.899	$ 13.832	$ 13.832
778	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.361	$ 21.126	$ 21.126
779	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	$ 28.361	NO SE CONTRATO	$ 28.361
780	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 75.694	$ 35.462	$ 35.462
781	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 70.086	$ 31.836	$ 31.836

782	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.974	$ 87.957	$ 71.974
783	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.986	$ 90.285	$ 67.986
784	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.748	$ 48.899	$ 48.899
785	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.049	$ 25.214	$ 25.214
786	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.449	$ 32.662	$ 32.662
787	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO SE CONTRATO	$ 12.106	$ 12.106
788	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.030	$ 41.866	$ 41.866
789	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.895	$ 31.227	$ 29.895
790	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.745	$ 52.553	$ 52.553
791	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 54.884	$ 35.208	$ 35.208
792	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 55.311	NO SE CONTRATO	$ 55.311
793	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 34.613	$ 36.624	$ 34.613
794	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 48.185	$ 58.678	$ 48.185
795	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 33.973	$ 39.373	$ 33.973
796	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 33.998	NO SE CONTRATO	$ 33.998
797	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.882	$ 37.031	$ 33.882
798	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 22.834	$ 26.060	$ 22.834
799	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 22.834	NO SE CONTRATO	$ 22.834
800	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.834	NO SE CONTRATO	$ 22.834
801	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 148.981	$ 13.825	$ 13.825
802	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 151.618	$ 40.869	$ 40.869
803	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 551.084	$ 656.549	$ 551.084
804	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105.622	$ 55.447	$ 55.447
805	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 105.756	$ 49.506	$ 49.506
806	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.310	$ 34.378	$ 34.378
807	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 105.718	$ 123.750	$ 105.718
808	906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
809	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.213	$ 33.084	$ 29.213
810	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.895	$ 31.227	$ 29.895
811	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.576	$ 35.550	$ 33.576
812	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.213	$ 29.049	$ 29.049
813	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 30.009	$ 25.391	$ 25.391
814	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 29.938	$ 30.412	$ 29.938
815	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	$ 29.946	NO SE CONTRATO	$ 29.946
816	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.946	$ 24.144	$ 24.144

817	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 29.249	NO SE CONTRATO	$ 29.249
818	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 30.912	$ 32.951	$ 30.912
819	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 31.073	NO SE CONTRATO	$ 31.073
820	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.073	$ 20.988	$ 20.988
821	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.360	$ 48.750	$ 47.360
822	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.053	$ 65.205	$ 65.205
823	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 288.804	$ 259.492	$ 259.492
824	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 288.804	$ 266.339	$ 266.339
825	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 349.711	$ 374.119	$ 349.711
826	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.859	$ 44.255	$ 44.255
827	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.725	$ 36.383	$ 36.383
828	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.241	$ 23.478	$ 23.478
829	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.403	$ 68.376	$ 66.403
830	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.403	$ 57.817	$ 57.817
831	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.951	$ 65.968	$ 65.951
832	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.563	$ 93.359	$ 83.563
833	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 83.563	$ 65.024	$ 65.024
834	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.127	NO SE CONTRATO	$ 99.127
835	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 65.475	$ 32.530	$ 32.530
836	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.026	$ 56.250	$ 55.026
837	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.368	$ 63.750	$ 63.368
838	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.698	$ 118.965	$ 104.698
839	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 58.740	$ 39.021	$ 39.021
840	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 77.992	$ 73.795	$ 73.795
841	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.506	$ 65.099	$ 65.099
842	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 303.129	$ 182.000	$ 182.000
843	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 303.356	$ 312.971	$ 303.356
844	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 303.356	$ 258.714	$ 258.714
845	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.854	$ 117.600	$ 93.854

846	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 581.955	$ 210.000	$ 210.000
847	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.484	$ 112.000	$ 107.484
848	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 402.923	$ 171.065	$ 171.065
849	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 321.969	$ 348.956	$ 321.969
850	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 399.484	$ 487.500	$ 399.484
851	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 739.163	$ 225.834	$ 225.834
852	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 1.162.323	$ 430.822	$ 430.822
853	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 302.411	$ 324.610	$ 302.411
854	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 291.785	$ 45.773	$ 45.773
855	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 603.269	$ 214.865	$ 214.865
856	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	$ 1.480.500	$ 244.153	$ 244.153
857	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 313.555	$ 324.610	$ 313.555
858	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	$ 1.132.024	NO SE CONTRATO	$ 1.132.024
859	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 312.402	$ 260.572	$ 260.572
860	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 111.668	$ 119.023	$ 111.668
861	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 259.566	$ 324.610	$ 259.566
862	906519	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
863	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 1.394.187	$ 171.250	$ 171.250
864	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 233.093	$ 195.237	$ 195.237
865	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 233.093	$ 195.237	$ 195.237
866	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 343.486	$ 493.189	$ 343.486
867	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 345.648	$ 493.189	$ 345.648
868	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 440.175	$ 808.282	$ 440.175
869	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 764.817	$ 808.282	$ 764.817
870	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 453.519	$ 459.863	$ 453.519
871	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.476	$ 17.100	$ 17.100
872	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 28.297	$ 37.613	$ 28.297
873	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.228	$ 26.842	$ 26.228
874	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.717	$ 41.893	$ 41.893
875	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.848	$ 41.642	$ 33.848
876	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44.120	$ 42.165	$ 42.165
877	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.678	$ 35.567	$ 23.678
878	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.327	$ 41.947	$ 41.327

879	906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.360	$ 84.369	$ 47.360
880	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	$ 103.449	$ 61.948	$ 61.948
881	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 124.438	$ 115.701	$ 115.701
882	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 441.800	$ 384.316	$ 384.316
883	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.264	$ 37.500	$ 37.500
884	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.614	$ 41.306	$ 41.306
885	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.223	$ 69.049	$ 69.049
886	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 258.042	$ 75.851	$ 75.851
887	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.894	$ 40.513	$ 40.513
888	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.266	$ 20.816	$ 20.816
889	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.035	$ 86.250	$ 81.035
890	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.668	$ 84.175	$ 84.175
891	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 182.008	$ 102.885	$ 102.885
892	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 283.697	$ 71.722	$ 71.722
893	906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 93.562	NO SE CONTRATO	$ 93.562
894	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.249	NO SE CONTRATO	$ 68.249
895	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 88.154	$ 40.869	$ 40.869
896	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
897	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.898	$ 45.773	$ 45.773
898	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.516	$ 64.425	$ 64.425
899	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 99.640	$ 34.069	$ 34.069
900	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 66.226	$ 70.000	$ 66.226
901	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 99.640	$ 47.888	$ 47.888
902	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 381.499	$ 45.773	$ 45.773
903	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 82.168	NO SE CONTRATO	$ 82.168
904	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.328	$ 64.425	$ 64.425
905	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 99.640	$ 4.789	$ 4.789
906	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.779	$ 40.869	$ 40.869
907	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 93.562	NO SE CONTRATO	$ 93.562
908	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 221.021	$ 193.943	$ 193.943
909	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 93.562	NO SE CONTRATO	$ 93.562
910	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 155.422	$ 40.869	$ 40.869

911	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 93.562	NO SE CONTRATO	$ 93.562
912	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.880	$ 126.230	$ 95.880
913	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91.258	NO SE CONTRATO	$ 91.258
914	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 93.562	NO SE CONTRATO	$ 93.562
915	906755	EXPRESIÓN DE PERFORINAS EN CÉLULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 418.452	NO SE CONTRATO	$ 418.452
916	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.404	$ 140.664	$ 124.404
917	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 165.202	NO SE CONTRATO	$ 165.202
918	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.985	NO SE CONTRATO	$ 97.985
919	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRAB) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.099.034	NO SE CONTRATO	$ 1.099.034
920	906768	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 2.256.660	NO SE CONTRATO	$ 2.256.660
921	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	$ 1.099.034	NO SE CONTRATO	$ 1.099.034
922	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.745	NO SE CONTRATO	$ 62.745
923	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 55.815	$ 17.556	$ 17.556
924	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.297	$ 44.905	$ 44.905
925	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 77.080	$ 54.269	$ 54.269
926	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y	$ 57.360	$ 14.917	$ 14.917
927	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 194.273	$ 27.041	$ 27.041
928	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 32.843	$ 31.878	$ 31.878
929	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 60.843	$ 42.560	$ 42.560
930	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 64.322	$ 58.776	$ 58.776
931	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 317.930	$ 334.750	$ 317.930
932	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.200	$ 65.471	$ 65.471
933	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.053	$ 19.145	$ 19.145
934	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 119.766	NO SE CONTRATO	$ 119.766
935	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 144.469	$ 127.652	$ 127.652
936	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.242	NO SE CONTRATO	$ 22.242
937	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 22.522	$ 28.204	$ 22.522
938	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.242	NO SE CONTRATO	$ 22.242
939	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 22.522	$ 23.994	$ 22.522
940	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4	$ 84.302	$ 16.943	$ 16.943
941	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.242	NO SE CONTRATO	$ 22.242
942	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 22.522	$ 26.160	$ 22.522
943	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.483	$ 24.549	$ 24.549

944	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.679	$ 30.737	$ 30.737
945	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.357	NO SE CONTRATO	$ 21.357
946	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 23.094	$ 20.596	$ 20.596
947	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 112.192	$ 46.809	$ 46.809
948	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 601.773	$ 505.548	$ 505.548
949	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.946	$ 108.712	$ 92.946
950	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.729	$ 89.518	$ 89.518
951	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.370	$ 89.223	$ 71.370
952	906844	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	$ 1.344.200	NO SE CONTRATO	$ 1.344.200
953	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS IG G	$ 99.358	$ 68.457	$ 68.457
954	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS IG G	$ 88.686	$ 52.356	$ 52.356
955	906847	PROCALCITONINA MANUAL	$ 93.524	NO SE CONTRATO	$ 93.524
956	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 347.878	$ 57.147	$ 57.147
957	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.751	$ 112.250	$ 110.751
958	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 377.644	$ 107.559	$ 107.559
959	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 59.951	$ 38.909	$ 38.909
960	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 159.470	$ 187.500	$ 159.470
961	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 16.874	$ 6.489	$ 6.489
962	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 18.325	$ 6.375	$ 6.375
963	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15.788	$ 7.990	$ 7.990
964	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.525	$ 29.820	$ 29.820
965	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.906	NO SE CONTRATO	$ 18.906
966	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 19.270	$ 27.436	$ 19.270
967	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 18.906	NO SE CONTRATO	$ 18.906
968	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 19.270	$ 26.483	$ 19.270
969	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 23.767	$ 27.969	$ 23.767
970	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 7.875	$ 4.918	$ 4.918
971	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.691	$ 39.658	$ 38.691
972	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 23.389	$ 17.313	$ 17.313
973	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 7.804	$ 6.804	$ 6.804
974	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 8.020	$ 6.726	$ 6.726
975	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 14.739	$ 8.680	$ 8.680
976	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 8.740	$ 3.315	$ 3.315
977	907002	COPROLÓGICO	$ 6.179	$ 2.899	$ 2.899
978	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 13.780	$ 4.723	$ 4.723
979	907004	COPROSCÓPICO	$ 18.633	$ 7.350	$ 7.350
980	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 11.845	$ 3.515	$ 3.515
981	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 15.348	$ 8.316	$ 8.316
982	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 11.235	$ 5.131	$ 5.131
983	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 7.987	$ 3.241	$ 3.241

984	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$ 8.444	$ 15.561	$ 8.444
985	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	NO SE CONTRATO	$ 4.163	$ 4.163
986	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO SE CONTRATO	$ 28.513	$ 28.513
987	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS	$ 22.800	NO SE CONTRATO	$ 22.800
988	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 15.854	NO SE CONTRATO	$ 15.854
989	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 46.392	NO SE CONTRATO	$ 46.392
990	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 43.441	$ 34.966	$ 34.966
991	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 11.028	$ 8.125	$ 8.125
992	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 5.432	$ 5.357	$ 5.357
993	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 16.698	$ 3.081	$ 3.081
994	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 12.449	$ 6.424	$ 6.424
995	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 12.473	$ 4.376	$ 4.376
996	907106	UROANÁLISIS	$ 7.540	$ 3.418	$ 3.418
997	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 46.250	$ 5.299	$ 5.299
998	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 13.641	$ 8.989	$ 8.989
999	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 7.663	NO SE CONTRATO	$ 7.663
1000	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 33.535	$ 16.320	$ 16.320
1001	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 35.387	$ 13.230	$ 13.230
1002	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 16.975	$ 18.900	$ 16.975
1003	907204	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1004	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	$ 398.346	NO SE CONTRATO	$ 398.346
1005	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 147.574	$ 100.758	$ 100.758
1006	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 253.781	$ 17.238	$ 17.238
1007	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 359.406	$ 324.358	$ 324.358
1008	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 266.853	NO SE CONTRATO	$ 266.853
1009	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$ 136.725	NO SE CONTRATO	$ 136.725
1010	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 94.913	NO SE CONTRATO	$ 94.913
1011	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 94.913	NO SE CONTRATO	$ 94.913
1012	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 94.903	NO SE CONTRATO	$ 94.903
1013	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 99.226	$ 54.034	$ 54.034
1014	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 89.209	$ 96.625	$ 89.209
1015	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 255.023	$ 195.800	$ 195.800
1016	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 691.756	$ 784.473	$ 691.756
1017	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 291.576	$ 268.970	$ 268.970
1018	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 524.250	$ 622.168	$ 524.250
1019	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 308.594	$ 312.500	$ 308.594
1020	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 405.395	$ 281.470	$ 281.470
1021	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 250.905	$ 312.132	$ 250.905
1022	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 306.438	$ 351.929	$ 306.438
1023	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 295.907	$ 175.000	$ 175.000
1024	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 393.928	$ 388.745	$ 388.745
1025	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 288.358	$ 321.600	$ 288.358
1026	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 700.276	$ 710.971	$ 700.276
1027	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 479.141	$ 518.750	$ 479.141

1028	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 410.368	$ 475.000	$ 410.368
1029	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	NO SE CONTRATO	$ 865.625	$ 865.625
1030	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 255.420	$ 255.504	$ 255.420
1031	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 123.526	$ 98.280	$ 98.280
1032	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 330.557	NO SE CONTRATO	$ 330.557
1033	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$ 380.402	$ 387.500	$ 380.402
1034	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$ 312.964	NO SE CONTRATO	$ 312.964
1035	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 230.810	NO SE CONTRATO	$ 230.810
1036	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 473.665	$ 437.500	$ 437.500
1037	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 967.749	$ 1.007.641	$ 967.749
1038	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 469.257	$ 462.500	$ 462.500
1039	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 86.760	$ 73.146	$ 73.146
1040	908348	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	$ 71.356	NO SE CONTRATO	$ 71.356
1041	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$ 477.010	$ 17.863	$ 17.863
1042	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 264.885	$ 26.657	$ 26.657
1043	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$ 462.308	$ 189.434	$ 189.434
1044	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 370.235	$ 165.641	$ 165.641
1045	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 446.666	$ 189.434	$ 189.434
1046	908413	PRUEBA DE CROMATINA	$ 761.070	$ 591.787	$ 591.787
1047	908414	PRUEBA DE CROMATINA	$ 95.265	NO SE CONTRATO	$ 95.265
1048	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 755.415	$ 610.842	$ 610.842
1049	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	$ 2.907.061	$ 1.588.189	$ 1.588.189
1050	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 7.098.977	$ 358.875	$ 358.875
1051	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 7.189.495	$ 644.353	$ 644.353
1052	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$ 2.717.424	$ 840.000	$ 840.000
1053	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 3.490.856	$ 359.402	$ 359.402
1054	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 3.069.422	$ 630.000	$ 630.000
1055	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 239.099	$ 231.790	$ 231.790
1056	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 235.920	$ 220.241	$ 220.241
1057	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 357.462	$ 334.995	$ 334.995
1058	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	$ 2.324.043	$ 3.098.437	$ 2.324.043
1059	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	$ 565.545	$ 731.250	$ 565.545
1060	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1061	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	$ 74.183	$ 70.332	$ 70.332
1062	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 452.160	$ 520.125	$ 452.160
1063	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA	$ 809.247	NO SE CONTRATO	$ 809.247
1064	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 202.724	$ 194.929	$ 194.929
1065	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1066	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 47.000	$ 865.625	$ 47.000
1067	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 541.886	$ 399.281	$ 399.281
1068	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 199.147	$ 174.174	$ 174.174
1069	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$ 1.321.640	$ 1.425.000	$ 1.321.640
1070	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	$ 1.062.291	$ 691.247	$ 691.247

1071	908804	CITOMEGALOVIRUS GENOTIPO	$ 1.242.885	NO SE CONTRATO	$ 1.242.885
1072	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$ 280.710	$ 271.674	$ 271.674
1073	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 258.760	$ 299.918	$ 258.760
1074	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 276.526	$ 280.052	$ 276.526
1075	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$ 360.088	$ 332.705	$ 332.705
1076	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 611.521	$ 784.473	$ 611.521
1077	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 649.117	$ 393.365	$ 393.365
1078	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	$ 402.282	$ 446.338	$ 402.282
1079	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	$ 448.979	$ 525.000	$ 448.979
1080	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	$ 430.403	$ 343.008	$ 343.008
1081	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 150.640	$ 132.618	$ 132.618
1082	908833	HEPATITIS C GENOTIPO	$ 755.434	$ 753.546	$ 753.546
1083	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 808.436	$ 322.000	$ 322.000
1084	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 896.180	$ 238.000	$ 238.000
1085	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 669.413	$ 262.500	$ 262.500
1086	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 1.087.235	$ 532.000	$ 532.000
1087	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 669.413	$ 441.250	$ 441.250
1088	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 44.180	NO SE CONTRATO	$ 44.180
1089	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	$ 50.008	NO SE CONTRATO	$ 50.008
1090	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 75.498	$ 20.300	$ 20.300
1091	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 44.180	$ 35.933	$ 35.933
1092	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 44.180	$ 37.757	$ 37.757
1093	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1094	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 59.220	$ 44.530	$ 44.530
1095	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 59.220	$ 18.563	$ 18.563
1096	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 15.886	$ 5.712	$ 5.712
1097	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 15.886	NO SE CONTRATO	$ 15.886
1098	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	$ 543.320	$ 51.800	$ 51.800
1099	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	$ 543.320	NO SE CONTRATO	$ 543.320
1100	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 113.740	$ 17.619	$ 65.680
1101	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$ 113.740	$ 15.731	$ 15.731
1102	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	$ 10.810	NO SE CONTRATO	$ 10.810
1103	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] EN TUBO	$ 10.810	$ 2.998	$ 2.998

1104	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 10.810	NO SE CONTRATO	$ 10.810
1105	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 10.810	$ 3.847	$ 3.847
1106	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA[HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 28.670	$ 11.719	$ 11.719
1107	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 28.670	$ 8.839	$ 8.839
1108	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 496.320	$ 14.964	$ 14.964
1109	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	$ 15.886	NO SE CONTRATO	$ 15.886
1110	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	$ 15.886	$ 5.201	$ 5.201
1111	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	$ 113.740	NO SE CONTRATO	$ 113.740
1112	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 113.740	$ 3.306	$ 58.523
1113	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1114	911034	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1115	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1116	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 285.817	$ 59.227	$ 59.227
1117	911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO
1118	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	$ 84.600	NO SE CONTRATO	$ 84.600

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.2 PRECIOS HISTÓRICOS

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO
LABORATORIO CLÍNICO SANTA LUCIA IPS S.A.S REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 8	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, Y DEMÁS SERVICIOS DEL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE HAGAN PARTE DEL OBJETO CONTRACTUAL CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS Y CTC, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL	67-7-200356-2023 18/10/2023	$30.000.000
LABORATORIO CLÍNICO SANTA LUCIA IPS S.A.S REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 8	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS Y CTC	67-7-20169-24 30/09/2024	$50.000.000
LABORATORIO CLÍNICO SANTA LUCIA IPS S.A.S REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No. 8	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO A USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS Y CTC	67-7-201333-25 25/07/2025	$85.000.000

ITEM	CUPS	SERVICIO	CONTRATO 67-7-200356-23	CONTRATO 67-7-200356-23 + IPC 2023 + IPC 2024 +IPC 2025	CONTRATO 67-7-20169-2024	CONTRATO 67-7-20169-2024 + IPC 2025	CONTRATO 67-7-20133-25	CONTRATO 67-7-20133-25 + IPC 2025	VALOR HISTORICO
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 10.200	$ 12.324	$ 11.822	$ 13.071	$ 11.763	$ 12.363	$ 11.262
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA	$ 14.420	$ 17.423	$ 18.844	$ 20.835	$ 18.585	$ 19.533	$ 17.283

		INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO							
3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	$ 16.746	$ 20.233	$ 19.409	$ 21.460	$ 19.313	$ 20.298	$ 18.489
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 174.152	$ 210.420	$ 198.371	$ 219.329	$ 199.733	$ 209.919	$ 190.752
5	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	$ 174.152	$ 210.420	$ 198.292	$ 219.242	$ 199.714	$ 209.900	$ 190.719
6	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	$ 174.152	$ 210.420	$ 198.387	$ 219.347	$ 199.736	$ 209.923	$ 190.758
7	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 285.850	$ 345.380	$ 293.135	$ 324.105	$ 320.238	$ 336.570	$ 299.741
8	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	$ 52.846	$ 63.852	$ 69.138	$ 76.443	$ 62.702	$ 65.900	$ 61.562
9	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 6.870	$ 8.301	$ 7.078	$ 7.826	$ 8.344	$ 8.769	$ 7.431
10	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 9.871	$ 11.927	$ 10.166	$ 11.240	$ 10.244	$ 10.766	$ 10.094
11	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 2.924	$ 3.533	$ 3.272	$ 3.618	$ 3.345	$ 3.515	$ 3.180
12	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 4.883	$ 5.900	$ 4.683	$ 5.178	$ 5.403	$ 5.679	$ 4.990
13	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 8.432	$ 10.188	$ 10.906	$ 12.058	$ 12.020	$ 12.633	$ 10.453
14	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 3.041	$ 3.674	$ 2.526	$ 2.793	$ 3.081	$ 3.238	$ 2.883
15	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	$ 11.675	$ 14.106	$ 7.868	$ 8.699	$ 12.139	$ 12.758	$ 10.561
16	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 10.148	$ 12.261	$ 13.015	$ 14.390	$ 13.513	$ 14.202	$ 12.225
17	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	$ 11.675	$ 14.106	$ 13.496	$ 14.922	$ 13.456	$ 14.142	$ 12.876
18	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 15.418	$ 18.629	$ 10.557	$ 11.672	$ 9.791	$ 10.290	$ 11.922
19	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	$ 120.105	$ 145.118	$ 104.110	$ 115.109	$ 130.093	$ 136.728	$ 118.103
20	901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	$ 120.105	$ 145.118	$ 104.164	$ 115.169	$ 130.106	$ 136.742	$ 118.125
21	901203	BRUCELLA CULTIVO	$ 132.116	$ 159.630	$ 114.295	$ 126.370	$ 143.050	$ 150.345	$ 129.820
22	901206	COPROCULTIVO	$ 31.532	$ 38.099	$ 45.637	$ 50.459	$ 38.790	$ 40.768	$ 38.653
23	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 31.350	$ 37.879	$ 33.736	$ 37.300	$ 36.068	$ 37.908	$ 33.718
24	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 40.035	$ 48.373	$ 39.851	$ 44.061	$ 41.802	$ 43.934	$ 40.563
25	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS	$ 35.231	$ 42.568	$ 37.045	$ 40.959	$ 39.114	$ 41.109	$ 37.130

		L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)							
26	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 40.035	$ 48.373	$ 54.934	$ 60.738	$ 58.337	$ 61.312	$ 51.102
27	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01) •	$ 32.028	$ 38.698	$ 50.710	$ 56.068	$ 68.795	$ 72.304	$ 50.511
28	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 45.412	$ 54.869	$ 53.706	$ 59.380	$ 52.291	$ 54.958	$ 50.470
29	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 27.285	$ 32.967	$ 56.884	$ 62.894	$ 65.150	$ 68.472	$ 49.773
30	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$ 36.335	$ 43.902	$ 42.111	$ 46.560	$ 42.509	$ 44.677	$ 40.318
31	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 33.629	$ 40.632	$ 33.135	$ 36.636	$ 36.814	$ 38.691	$ 34.526
32	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 51.245	$ 61.917	$ 49.256	$ 54.460	$ 56.639	$ 59.527	$ 52.380
33	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 30.033	$ 36.288	$ 42.433	$ 46.916	$ 44.474	$ 46.742	$ 38.980
34	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 49.643	$ 59.981	$ 50.599	$ 55.945	$ 54.860	$ 57.657	$ 51.701
35	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	$ 98.486	$ 118.996	$ 71.411	$ 78.956	$ 82.804	$ 87.027	$ 84.234
36	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 42.437	$ 51.275	$ 43.605	$ 48.212	$ 46.400	$ 48.767	$ 44.147
37	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 34.432	$ 41.603	$ 42.071	$ 46.516	$ 44.469	$ 46.737	$ 40.324
38	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 54.448	$ 65.787	$ 56.080	$ 62.005	$ 60.486	$ 63.571	$ 57.005
39	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 54.448	$ 65.787	$ 54.294	$ 60.030	$ 60.637	$ 63.730	$ 56.460
40	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 76.867	$ 92.875	$ 82.464	$ 91.176	$ 60.160	$ 63.228	$ 73.164
41	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 54.448	$ 65.787	$ 52.989	$ 58.587	$ 60.331	$ 63.408	$ 55.923
42	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 31.350	$ 37.879	$ 36.413	$ 40.260	$ 37.460	$ 39.371	$ 35.074
43	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	$ 42.907	$ 51.843	$ 69.419	$ 76.753	$ 75.477	$ 79.327	$ 62.601
44	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	$ 35.231	$ 42.568	$ 37.861	$ 41.861	$ 39.715	$ 41.741	$ 37.602

45	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	$ 36.032	$ 43.536	$ 41.504	$ 45.889	$ 41.432	$ 43.545	$ 39.656
46	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 26.827	$ 32.414	$ 37.292	$ 41.232	$ 38.158	$ 40.104	$ 34.092
47	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 34.475	$ 41.655	$ 47.796	$ 52.846	$ 49.942	$ 52.489	$ 44.071
48	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 31.227	$ 37.730	$ 45.142	$ 49.911	$ 48.496	$ 50.969	$ 41.622
49	901238	YERSINIA ENTEROCOLÍTICA CULTIVO	$ 31.350	$ 37.879	$ 33.822	$ 37.395	$ 36.089	$ 37.929	$ 33.754
50	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	$ 46.841	$ 56.596	$ 55.298	$ 61.140	$ 44.075	$ 46.323	$ 48.738
51	901302	DEMODEX EXAMEN DIRECTO	$ 24.021	$ 29.024	$ 26.134	$ 28.895	$ 26.974	$ 28.350	$ 25.710
52	901303	ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$ 496.434	$ 599.820	$ 500.172	$ 553.016	$ 554.070	$ 582.327	$ 516.892
53	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 6.582	$ 7.953	$ 5.037	$ 5.569	$ 4.587	$ 4.821	$ 5.402
54	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 3.107	$ 3.754	$ 3.233	$ 3.575	$ 3.555	$ 3.736	$ 3.298
55	901309	LEISHMANIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 54.715	$ 66.110	$ 84.131	$ 93.020	$ 41.371	$ 43.481	$ 60.072
56	901310	LEISHMANIA TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	$ 264.231	$ 319.259	$ 252.541	$ 279.222	$ 291.706	$ 306.582	$ 269.493
57	901311	LEPTOSPIRA SEROTIPIFICACIÓN	$ 156.137	$ 188.654	$ 158.077	$ 174.778	$ 174.443	$ 183.339	$ 162.886
58	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACIÓN	$ 146.125	$ 176.556	$ 283.554	$ 313.512	$ 277.843	$ 292.013	$ 235.841
59	901315	MYCOBACTERIUM LEPRAE DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	$ 307.469	$ 371.501	$ 320.793	$ 354.685	$ 345.743	$ 363.376	$ 324.668
60	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	$ 156.137	$ 188.654	$ 160.076	$ 176.988	$ 174.911	$ 183.831	$ 163.708
61	901318	SARCOPTES EXAMEN DIRECTO	$ 11.675	$ 14.106	$ 13.027	$ 14.403	$ 13.346	$ 14.027	$ 12.683
62	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	$ 45.640	$ 55.145	$ 53.881	$ 59.574	$ 52.787	$ 55.479	$ 50.769
63	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 11.675	$ 14.106	$ 14.000	$ 15.479	$ 13.573	$ 14.266	$ 13.083
64	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	$ 31.227	$ 37.730	$ 17.724	$ 19.597	$ 16.957	$ 17.822	$ 21.969
65	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	$ 144.397	$ 174.469	$ 161.095	$ 178.115	$ 166.146	$ 174.620	$ 157.213
66	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$ 174.152	$ 210.420	$ 175.441	$ 193.977	$ 194.365	$ 204.278	$ 181.319
67	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES	$ 126.110	$ 152.373	$ 141.312	$ 156.242	$ 144.087	$ 151.436	$ 137.170
68	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 111.529	$ 134.756	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 139.665	$ 146.788	$ 125.597
69	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 37.811	$ 45.685	$ 138.352	$ 152.969	$ 29.461	$ 30.963	$ 68.541
70	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 48.073	$ 58.085	$ 34.568	$ 38.220	$ 40.593	$ 42.663	$ 41.078
71	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	$ 26.423	$ 31.926	$ 41.530	$ 45.918	$ 30.510	$ 32.066	$ 32.821

72	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 57.650	$ 69.656	$ 30.976	$ 34.249	$ 64.365	$ 67.647	$ 50.997
73	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 27.269	$ 32.948	$ 58.177	$ 64.324	$ 35.056	$ 36.844	$ 40.167
74	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 27.269	$ 32.948	$ 34.070	$ 37.670	$ 35.746	$ 37.569	$ 32.362
75	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN (PROTROMBINA)	$ 78.041	$ 94.294	$ 34.409	$ 38.044	$ 92.201	$ 96.904	$ 68.217
76	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN (CHRISTMAS O PTC)	$ 55.885	$ 67.523	$ 95.030	$ 105.070	$ 67.308	$ 70.741	$ 72.741
77	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 540.473	$ 653.030	$ 66.273	$ 73.275	$ 601.464	$ 632.138	$ 402.737
78	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN (LÁBIL O PROACELERINA)	$ 47.964	$ 57.953	$ 537.038	$ 593.777	$ 65.063	$ 68.382	$ 216.688
79	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN (ESTABLE O PROCONVERTINA)	$ 80.462	$ 97.219	$ 58.928	$ 65.154	$ 100.120	$ 105.226	$ 79.837
80	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 62.800	$ 75.879	$ 95.697	$ 105.808	$ 65.511	$ 68.852	$ 74.669
81	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 74.552	$ 90.078	$ 67.058	$ 74.143	$ 56.147	$ 59.011	$ 65.919
82	902020	FACTOR X (STUART PROWER)	$ 96.425	$ 116.506	$ 64.601	$ 71.426	$ 107.352	$ 112.827	$ 89.459
83	902021	FACTOR XI (PTA)	$ 84.202	$ 101.738	$ 109.153	$ 120.685	$ 98.510	$ 103.534	$ 97.288
84	902022	FACTOR XII (FACTOR DE HAGEMAN)	$ 85.403	$ 103.189	$ 98.134	$ 108.502	$ 100.806	$ 105.947	$ 94.781
85	902023	FACTOR XIII (FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO)	$ 120.782	$ 145.936	$ 100.220	$ 110.808	$ 115.567	$ 121.461	$ 112.190
86	902024	FIBRINÓGENO	$ 5.975	$ 7.219	$ 117.632	$ 130.060	$ 6.748	$ 7.092	$ 43.452
87	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO (PAI 1)	$ 228.200	$ 275.724	$ 6.163	$ 6.814	$ 250.085	$ 262.839	$ 161.483
88	902029	PLASMINÓGENO	$ 109.142	$ 131.872	$ 210.230	$ 232.441	$ 68.787	$ 72.295	$ 129.386
89	902030	PRECALICREÍNA	$ 432.378	$ 522.424	$ 76.361	$ 84.429	$ 406.910	$ 427.662	$ 305.216
90	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 65.878	$ 79.598	$ 377.170	$ 417.019	$ 78.276	$ 82.268	$ 173.775
91	902032	PROPERDINA FACTOR B	$ 85.629	$ 103.462	$ 76.576	$ 84.666	$ 68.089	$ 71.562	$ 76.765
92	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 61.137	$ 73.869	$ 70.845	$ 78.330	$ 79.999	$ 84.078	$ 70.660
93	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 102.089	$ 123.350	$ 82.703	$ 91.441	$ 114.597	$ 120.442	$ 99.796
94	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 70.949	$ 85.725	$ 108.125	$ 119.549	$ 86.444	$ 90.853	$ 88.506
95	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 147.729	$ 178.495	$ 85.784	$ 94.847	$ 156.930	$ 164.934	$ 130.148
96	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 98.858	$ 119.446	$ 160.534	$ 177.495	$ 80.598	$ 84.709	$ 113.330

97	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 81.171	$ 98.075	$ 86.351	$ 95.474	$ 81.842	$ 86.016	$ 83.121
98	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 3.252	$ 3.929	$ 80.895	$ 89.442	$ 2.805	$ 2.948	$ 28.984
99	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	$ 12.405	$ 14.988	$ 2.670	$ 2.952	$ 14.305	$ 15.035	$ 9.793
100	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	$ 50.444	$ 60.949	$ 14.377	$ 15.896	$ 47.032	$ 49.431	$ 37.284
101	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 6.869	$ 8.300	$ 45.113	$ 49.879	$ 8.308	$ 8.732	$ 20.097
102	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 13.613	$ 16.448	$ 7.442	$ 8.228	$ 15.638	$ 16.436	$ 12.231
103	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 39.489	$ 47.713	$ 15.514	$ 17.153	$ 37.847	$ 39.777	$ 30.950
104	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 7.823	$ 9.452	$ 24.557	$ 27.151	$ 9.988	$ 10.498	$ 14.123
105	902050	HEPARINA COFACTOR II	$ 216.189	$ 261.212	$ 8.817	$ 9.749	$ 152.430	$ 160.204	$ 125.812
106	902053	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	$ 126.110	$ 152.373	$ 142.830	$ 157.920	$ 145.859	$ 153.297	$ 138.266
107	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	$ 96.084	$ 116.094	$ 148.880	$ 164.609	$ 81.705	$ 85.872	$ 108.890
108	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 122.507	$ 148.020	$ 91.495	$ 101.162	$ 112.817	$ 118.571	$ 108.940
109	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 112.649	$ 136.109	$ 107.386	$ 118.732	$ 126.949	$ 133.423	$ 115.661
110	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 122.507	$ 148.020	$ 114.118	$ 126.175	$ 141.061	$ 148.256	$ 125.895
111	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 122.507	$ 148.020	$ 141.933	$ 156.929	$ 129.588	$ 136.197	$ 131.343
112	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 103.641	$ 125.225	$ 135.476	$ 149.789	$ 146.508	$ 153.980	$ 128.542
113	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 122.507	$ 148.020	$ 240.293	$ 265.680	$ 141.068	$ 148.262	$ 167.956
114	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 122.507	$ 148.020	$ 141.959	$ 156.957	$ 137.800	$ 144.827	$ 134.089
115	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 122.507	$ 148.020	$ 127.999	$ 141.522	$ 133.584	$ 140.396	$ 128.030
116	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	$ 480.420	$ 580.471	$ 127.999	$ 141.522	$ 374.608	$ 393.713	$ 327.676
117	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 420.368	$ 507.912	$ 357.546	$ 395.321	$ 392.834	$ 412.868	$ 390.249
118	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	$ 1.537.344	$ 1.857.506	$ 337.809	$ 373.499	$ 1.122.466	$ 1.179.712	$ 999.206
119	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 108.211	$ 130.747	$ 894.234	$ 988.712	$ 139.253	$ 146.355	$ 380.566
120	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 410.759	$ 496.302	$ 128.816	$ 142.426	$ 459.615	$ 483.055	$ 333.063
121	902101	CÉLULAS L.E.	$ 5.439	$ 6.572	$ 418.840	$ 463.091	$ 12.594	$ 13.237	$ 145.624
122	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 28.297	$ 34.190	$ 11.027	$ 12.192	$ 32.772	$ 34.443	$ 24.032
123	902105	DIMERO D MANUAL	$ 30.233	$ 36.529	$ 35.867	$ 39.656	$ 34.609	$ 36.375	$ 33.570
124	902106	ERITROPOYETINA	$ 58.169	$ 70.283	$ 33.250	$ 36.763	$ 70.634	$ 74.236	$ 54.018
125	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 4.462	$ 5.391	$ 67.851	$ 75.020	$ 4.535	$ 4.767	$ 25.616
126	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$ 39.635	$ 47.889	$ 4.506	$ 4.982	$ 44.432	$ 46.698	$ 29.524
127	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$ 52.162	$ 63.025	$ 40.771	$ 45.079	$ 50.245	$ 52.807	$ 47.726
128	902110	HEMOGLOBINA A 2	$ 84.640	$ 102.267	$ 49.328	$ 54.540	$ 65.104	$ 68.425	$ 66.357

129	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 52.846	$ 63.852	$ 71.311	$ 78.845	$ 55.670	$ 58.510	$ 59.942
130	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$ 35.043	$ 42.341	$ 48.655	$ 53.795	$ 44.699	$ 46.979	$ 42.799
131	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$ 10.098	$ 12.201	$ 40.440	$ 44.713	$ 12.222	$ 12.846	$ 20.920
132	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$ 28.825	$ 34.828	$ 14.169	$ 15.666	$ 31.771	$ 33.392	$ 24.922
133	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 38.434	$ 46.438	$ 27.332	$ 30.220	$ 41.370	$ 43.480	$ 35.712
134	902116	HIERRO MEDULAR	$ 14.073	$ 17.004	$ 32.206	$ 35.609	$ 16.113	$ 16.934	$ 20.797
135	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$ 77.840	$ 94.051	$ 14.808	$ 16.372	$ 67.668	$ 71.120	$ 53.439
136	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	$ 64.857	$ 78.364	$ 59.839	$ 66.161	$ 72.855	$ 76.571	$ 65.850
137	902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	$ 110.497	$ 133.509	$ 67.347	$ 74.462	$ 125.899	$ 132.320	$ 101.248
138	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 7.198	$ 8.697	$ 122.329	$ 135.253	$ 11.120	$ 11.687	$ 46.882
139	902123	VISCOCIDAD RELATIVA DEL SUERO	$ 69.661	$ 84.168	$ 9.540	$ 10.548	$ 70.249	$ 73.832	$ 49.817
140	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$ 1.766	$ 2.134	$ 99.552	$ 110.070	$ 10.710	$ 11.256	$ 37.343
141	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	$ 1.470	$ 1.776	$ 9.008	$ 9.960	$ 1.695	$ 1.781	$ 4.058
142	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 3.512	$ 4.243	$ 1.703	$ 1.883	$ 3.828	$ 4.023	$ 3.014
143	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	$ 11.241	$ 13.582	$ 3.499	$ 3.869	$ 12.570	$ 13.211	$ 9.103
144	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 11.241	$ 13.582	$ 11.350	$ 12.549	$ 12.533	$ 13.172	$ 11.708
145	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$ 11.241	$ 13.582	$ 11.188	$ 12.370	$ 12.716	$ 13.365	$ 11.715
146	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE	$ 8.679	$ 10.486	$ 11.973	$ 13.238	$ 11.481	$ 12.067	$ 10.711

		ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO							
147	902211	HEMATOCRITO	$ 3.531	$ 4.266	$ 10.040	$ 11.101	$ 2.187	$ 2.298	$ 5.253
148	902213	HEMOGLOBINA	$ 3.814	$ 4.608	$ 1.960	$ 2.167	$ 2.696	$ 2.833	$ 2.823
149	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 5.855	$ 7.074	$ 2.456	$ 2.715	$ 6.775	$ 7.120	$ 5.029
150	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 6.521	$ 7.879	$ 6.091	$ 6.735	$ 4.400	$ 4.625	$ 5.671
151	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 11.241	$ 13.582	$ 4.024	$ 4.449	$ 7.764	$ 8.160	$ 7.676
152	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$ 6.227	$ 7.524	$ 9.098	$ 10.059	$ 5.130	$ 5.392	$ 6.818
153	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 2.479	$ 2.995	$ 4.860	$ 5.373	$ 2.767	$ 2.908	$ 3.369
154	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 2.492	$ 3.011	$ 2.520	$ 2.786	$ 2.556	$ 2.686	$ 2.523
155	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 2.929	$ 3.539	$ 2.413	$ 2.668	$ 3.079	$ 3.236	$ 2.807
156	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$ 3.640	$ 4.398	$ 2.862	$ 3.164	$ 3.404	$ 3.578	$ 3.302
157	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 3.051	$ 3.686	$ 3.062	$ 3.386	$ 3.385	$ 3.557	$ 3.166
158	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 31.982	$ 38.642	$ 3.045	$ 3.367	$ 57.152	$ 60.067	$ 30.726
159	902225	TÍTULO ANTI D	$ 8.684	$ 10.492	$ 47.398	$ 52.406	$ 9.881	$ 10.385	$ 21.988
160	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	$ 33.629	$ 40.632	$ 9.493	$ 10.496	$ 38.582	$ 40.549	$ 27.235
161	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 69.378	$ 83.826	$ 38.359	$ 42.412	$ 37.314	$ 39.217	$ 48.350
162	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	$ 32.233	$ 38.946	$ 48.067	$ 53.145	$ 19.971	$ 20.989	$ 33.424
163	903003	BICARBONATO	$ 94.069	$ 113.659	$ 24.251	$ 26.813	$ 87.938	$ 92.423	$ 68.753
164	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 81.671	$ 98.680	$ 89.813	$ 99.302	$ 88.567	$ 93.084	$ 86.684
165	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	$ 37.445	$ 45.243	$ 71.242	$ 78.769	$ 56.487	$ 59.368	$ 55.058
166	903006	CAROTENOS	$ 22.701	$ 27.429	$ 46.600	$ 51.523	$ 24.580	$ 25.834	$ 31.294
167	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 66.442	$ 80.279	$ 20.925	$ 23.136	$ 79.390	$ 83.439	$ 55.586
168	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y	$ 88.950	$ 107.474	$ 74.306	$ 82.157	$ 88.253	$ 92.754	$ 83.836

		NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)] EN PLASMA							
169	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$ 117.703	$ 142.215	$ 81.168	$ 89.744	$ 130.711	$ 137.377	$ 109.861
170	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$ 117.703	$ 142.215	$ 115.782	$ 128.015	$ 134.148	$ 140.989	$ 122.544
171	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$ 86.700	$ 104.756	$ 130.467	$ 144.251	$ 103.172	$ 108.434	$ 106.780
172	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 110.897	$ 133.992	$ 101.922	$ 112.690	$ 147.183	$ 154.689	$ 120.001
173	903016	FERRITINA	$ 13.594	$ 16.425	$ 132.852	$ 146.888	$ 16.521	$ 17.364	$ 54.322
174	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$ 83.721	$ 101.156	$ 15.243	$ 16.853	$ 112.236	$ 117.960	$ 70.400
175	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	$ 99.687	$ 120.447	$ 122.052	$ 134.947	$ 108.455	$ 113.986	$ 110.065
176	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 25.222	$ 30.475	$ 88.448	$ 97.793	$ 29.121	$ 30.606	$ 47.597
177	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 28.574	$ 34.525	$ 29.560	$ 32.683	$ 30.169	$ 31.708	$ 29.434
178	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 75.918	$ 91.728	$ 30.375	$ 33.584	$ 92.838	$ 97.572	$ 66.377
179	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	$ 78.068	$ 94.326	$ 100.069	$ 110.641	$ 46.260	$ 48.620	$ 74.799
180	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 170.549	$ 206.067	$ 53.815	$ 59.501	$ 151.013	$ 158.714	$ 125.126
181	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 91.293	$ 110.305	$ 168.907	$ 186.752	$ 87.337	$ 91.791	$ 115.846
182	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 21.393	$ 25.848	$ 74.691	$ 82.582	$ 28.822	$ 30.292	$ 41.635
183	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.314	$ 25.753	$ 24.217	$ 26.776	$ 29.994	$ 31.524	$ 25.175
184	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 30.233	$ 36.529	$ 23.972	$ 26.505	$ 34.164	$ 35.907	$ 29.456
185	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	$ 57.650	$ 69.656	$ 32.042	$ 35.427	$ 68.714	$ 72.219	$ 52.802
186	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 71.090	$ 85.895	$ 76.758	$ 84.868	$ 71.107	$ 74.734	$ 72.985
187	903032	N-TELOPÉPTIDO	$ 294.067	$ 355.308	$ 68.980	$ 76.268	$ 187.353	$ 196.908	$ 183.467
188	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 27.502	$ 33.229	$ 173.925	$ 192.301	$ 22.614	$ 23.767	$ 74.680
189	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 20.641	$ 24.940	$ 23.290	$ 25.751	$ 21.024	$ 22.097	$ 21.652
190	903035	OSTEOCALCINA	$ 81.417	$ 98.373	$ 28.092	$ 31.060	$ 85.399	$ 89.754	$ 64.969
191	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 76.485	$ 92.413	$ 68.381	$ 75.606	$ 46.403	$ 48.769	$ 63.756
192	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 88.878	$ 107.387	$ 71.990	$ 79.596	$ 111.448	$ 117.132	$ 90.772
193	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 158.931	$ 192.029	$ 141.893	$ 156.884	$ 165.733	$ 174.186	$ 155.519
194	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 432.378	$ 522.424	$ 154.945	$ 171.315	$ 425.196	$ 446.881	$ 337.506
195	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 55.248	$ 66.754	$ 195.625	$ 216.293	$ 56.501	$ 59.382	$ 102.458
196	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 54.068	$ 65.328	$ 58.955	$ 65.184	$ 55.122	$ 57.933	$ 56.048
197	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)	$ 46.906	$ 56.674	$ 54.357	$ 60.100	$ 52.430	$ 55.104	$ 51.231
198	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 12.785	$ 15.448	$ 35.424	$ 39.167	$ 16.291	$ 17.122	$ 21.500

199	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 30.233	$ 36.529	$ 17.602	$ 19.462	$ 33.547	$ 35.258	$ 27.127
200	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 21.916	$ 26.480	$ 29.405	$ 32.512	$ 29.714	$ 31.229	$ 27.012
201	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 108.095	$ 130.606	$ 25.756	$ 28.477	$ 112.769	$ 118.520	$ 82.207
202	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	$ 82.762	$ 99.998	$ 133.623	$ 147.741	$ 98.721	$ 103.756	$ 105.035
203	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	$ 168.147	$ 203.165	$ 100.611	$ 111.241	$ 187.924	$ 197.508	$ 152.227
204	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 186.163	$ 224.933	$ 170.501	$ 188.515	$ 161.278	$ 169.503	$ 172.647
205	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	$ 70.862	$ 85.619	$ 93.978	$ 103.907	$ 77.643	$ 81.602	$ 80.828
206	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 47.821	$ 57.780	$ 65.217	$ 72.107	$ 52.233	$ 54.897	$ 55.090
207	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	$ 45.640	$ 55.145	$ 53.418	$ 59.062	$ 53.565	$ 56.296	$ 50.874
208	903054	C-TELOPÉPTIDO	$ 75.227	$ 90.894	$ 57.202	$ 63.246	$ 93.787	$ 98.570	$ 75.405
209	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	$ 102.089	$ 123.350	$ 100.584	$ 111.211	$ 175.789	$ 184.754	$ 126.154
210	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 540.473	$ 653.030	$ 367.085	$ 405.868	$ 299.334	$ 314.600	$ 402.297
211	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	$ 74.465	$ 89.973	$ 219.341	$ 242.515	$ 83.956	$ 88.238	$ 125.921
212	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 92.523	$ 111.792	$ 78.640	$ 86.948	$ 129.629	$ 136.240	$ 100.264
213	903060	ANTIOXIDANTES TOTALES	$ 249.818	$ 301.844	$ 133.627	$ 147.745	$ 285.757	$ 300.330	$ 223.067
214	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 40.554	$ 49.000	$ 281.328	$ 311.051	$ 23.498	$ 24.696	$ 115.127
215	903064	HEMOPEXINA	$ 225.797	$ 272.821	$ 24.706	$ 27.316	$ 198.154	$ 208.260	$ 149.552
216	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 86.476	$ 104.485	$ 254.277	$ 281.142	$ 95.040	$ 99.887	$ 145.264
217	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	$ 80.825	$ 97.657	$ 85.794	$ 94.858	$ 91.164	$ 95.814	$ 85.928
218	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 224.022	$ 270.676	$ 118.071	$ 130.545	$ 249.841	$ 262.583	$ 197.311
219	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.764	$ 167.663	$ 229.773	$ 254.049	$ 131.590	$ 138.301	$ 166.709

220	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 222.194	$ 268.467	$ 143.154	$ 158.279	$ 242.519	$ 254.887	$ 202.622
221	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 58.115	$ 70.218	$ 200.490	$ 221.672	$ 47.176	$ 49.582	$ 101.927
222	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 43.214	$ 52.214	$ 59.119	$ 65.365	$ 54.699	$ 57.488	$ 52.344
223	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 65.343	$ 78.951	$ 51.882	$ 57.363	$ 76.592	$ 80.498	$ 64.606
224	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 19.988	$ 24.151	$ 63.553	$ 70.268	$ 25.612	$ 26.919	$ 36.384
225	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 73.682	$ 89.027	$ 36.729	$ 40.609	$ 43.549	$ 45.770	$ 51.320
226	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	$ 87.254	$ 105.425	$ 69.785	$ 77.158	$ 98.207	$ 103.216	$ 85.082
227	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	$ 186.163	$ 224.933	$ 87.095	$ 96.297	$ 212.003	$ 222.816	$ 161.754
228	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 62.169	$ 75.116	$ 205.626	$ 227.351	$ 77.082	$ 81.013	$ 114.959
229	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.350	$ 40.295	$ 72.324	$ 79.965	$ 38.205	$ 40.153	$ 47.960
230	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 30.483	$ 36.831	$ 37.557	$ 41.525	$ 25.221	$ 26.507	$ 31.087
231	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 102.089	$ 123.350	$ 23.573	$ 26.064	$ 94.685	$ 99.514	$ 73.449
232	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.104	$ 29.124	$ 109.876	$ 121.485	$ 19.856	$ 20.869	$ 51.279
233	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 588.515	$ 711.077	$ 22.345	$ 24.706	$ 464.078	$ 487.746	$ 358.313
234	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 50.444	$ 60.949	$ 504.810	$ 558.144	$ 74.372	$ 78.165	$ 209.875
235	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 540.473	$ 653.030	$ 85.338	$ 94.354	$ 580.875	$ 610.499	$ 402.229
236	903302	CURVA DE LACTOSA	$ 40.836	$ 49.340	$ 521.949	$ 577.094	$ 47.455	$ 49.875	$ 203.413
237	903303	ALMIDONES	$ 4.730	$ 5.715	$ 49.166	$ 54.360	$ 5.534	$ 5.816	$ 19.810
238	903305	FRUCTOSA	$ 33.629	$ 40.632	$ 5.482	$ 6.061	$ 38.582	$ 40.549	$ 25.898
239	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	$ 14.321	$ 17.303	$ 38.359	$ 42.412	$ 9.276	$ 9.749	$ 20.652
240	903402	ALDOLASA	$ 22.302	$ 26.947	$ 10.041	$ 11.102	$ 23.957	$ 25.179	$ 18.767
241	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.178	$ 44.921	$ 23.504	$ 25.987	$ 57.853	$ 60.803	$ 39.512
242	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 33.350	$ 40.295	$ 52.785	$ 58.362	$ 33.800	$ 35.523	$ 39.978
243	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 57.056	$ 68.938	$ 39.892	$ 44.107	$ 36.842	$ 38.721	$ 44.597
244	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	$ 110.497	$ 133.509	$ 61.891	$ 68.430	$ 136.918	$ 143.901	$ 103.102
245	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 35.462	$ 42.847	$ 169.403	$ 187.301	$ 38.284	$ 40.237	$ 81.050
246	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	$ 32.428	$ 39.181	$ 38.292	$ 42.338	$ 37.328	$ 39.232	$ 36.016
247	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 32.428	$ 39.181	$ 37.523	$ 41.487	$ 30.258	$ 31.801	$ 33.403
248	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 35.462	$ 42.847	$ 36.989	$ 40.897	$ 26.319	$ 27.661	$ 32.923
249	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 33.350	$ 40.295	$ 37.727	$ 41.713	$ 40.288	$ 42.342	$ 37.122
250	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 32.638	$ 39.435	$ 36.701	$ 40.579	$ 24.235	$ 25.471	$ 31.191

251	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	$ 28.325	$ 34.224	$ 39.052	$ 43.178	$ 32.776	$ 34.448	$ 33.384
252	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 12.520	$ 15.127	$ 32.172	$ 35.571	$ 9.454	$ 9.936	$ 18.049
253	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 69.661	$ 84.168	$ 14.648	$ 16.196	$ 77.617	$ 81.575	$ 53.975
254	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 60.239	$ 72.784	$ 69.624	$ 76.980	$ 65.055	$ 68.372	$ 64.973
255	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 43.238	$ 52.243	$ 65.634	$ 72.568	$ 49.639	$ 52.170	$ 52.837
256	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 110.497	$ 133.509	$ 49.463	$ 54.689	$ 76.336	$ 80.229	$ 78.765
257	903425	FRUCTOSAMINA	$ 18.816	$ 22.735	$ 98.578	$ 108.993	$ 22.885	$ 24.053	$ 46.760
258	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 16.020	$ 19.356	$ 19.531	$ 21.594	$ 20.215	$ 21.246	$ 18.589
259	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 19.946	$ 24.100	$ 17.809	$ 19.691	$ 22.509	$ 23.657	$ 20.088
260	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 21.193	$ 25.607	$ 21.009	$ 23.229	$ 23.649	$ 24.855	$ 21.950
261	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	$ 57.650	$ 69.656	$ 23.400	$ 25.872	$ 50.783	$ 53.372	$ 43.944
262	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 51.187	$ 61.847	$ 49.300	$ 54.509	$ 31.360	$ 32.959	$ 43.949
263	903432	NUCLEOTIDASA 5	$ 50.914	$ 61.517	$ 47.958	$ 53.025	$ 38.743	$ 40.719	$ 45.872
264	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 49.850	$ 60.232	$ 67.287	$ 74.396	$ 36.122	$ 37.965	$ 51.086
265	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 89.280	$ 107.873	$ 45.621	$ 50.441	$ 110.711	$ 116.357	$ 81.871
266	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 87.719	$ 105.987	$ 100.794	$ 111.443	$ 101.635	$ 106.819	$ 96.716
267	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	$ 40.044	$ 48.383	$ 98.027	$ 108.384	$ 45.874	$ 48.214	$ 61.315
268	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 45.128	$ 54.526	$ 45.101	$ 49.866	$ 43.829	$ 46.064	$ 44.686
269	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 66.058	$ 79.815	$ 48.409	$ 53.524	$ 72.429	$ 76.123	$ 62.299
270	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 70.634	$ 85.344	$ 65.581	$ 72.510	$ 53.672	$ 56.410	$ 63.296
271	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 146.528	$ 177.043	$ 55.671	$ 61.553	$ 118.713	$ 124.767	$ 106.971
272	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 NM)	$ 194.570	$ 235.090	$ 148.969	$ 164.708	$ 97.234	$ 102.193	$ 146.924
273	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 18.700	$ 22.594	$ 192.584	$ 212.931	$ 21.705	$ 22.812	$ 77.663
274	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST D	$ 52.846	$ 63.852	$ 21.445	$ 23.711	$ 34.160	$ 35.902	$ 36.150

		MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)							
275	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	$ 19.217	$ 23.219	$ 35.002	$ 38.700	$ 22.046	$ 23.171	$ 25.422
276	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	$ 20.997	$ 25.370	$ 21.920	$ 24.236	$ 24.033	$ 25.258	$ 22.317
277	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 57.970	$ 70.043	$ 23.557	$ 26.046	$ 59.931	$ 62.987	$ 47.153
278	903602	AMONIO	$ 22.107	$ 26.711	$ 58.107	$ 64.246	$ 24.066	$ 25.293	$ 34.760
279	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 12.347	$ 14.918	$ 25.280	$ 27.951	$ 7.699	$ 8.092	$ 15.109
280	903604	CALCIO IÓNICO	$ 26.600	$ 32.140	$ 10.875	$ 12.024	$ 32.558	$ 34.218	$ 23.344
281	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	$ 22.206	$ 26.831	$ 29.223	$ 32.310	$ 22.772	$ 23.933	$ 24.734
282	903608	ZINC	$ 38.720	$ 46.784	$ 19.239	$ 21.272	$ 42.011	$ 44.153	$ 33.323
283	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 45.640	$ 55.145	$ 45.626	$ 50.446	$ 42.137	$ 44.286	$ 44.468
284	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	$ 50.444	$ 60.949	$ 49.405	$ 54.625	$ 43.457	$ 45.673	$ 47.769
285	903611	ALUMINIO EN SUERO	$ 46.653	$ 56.369	$ 57.356	$ 63.416	$ 45.237	$ 47.544	$ 49.749
286	903701	VITAMINA A (RETINOL)	$ 73.467	$ 88.767	$ 52.283	$ 57.807	$ 48.049	$ 50.500	$ 57.933
287	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA)	$ 89.893	$ 108.614	$ 76.913	$ 85.039	$ 88.077	$ 92.569	$ 84.961
288	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	$ 30.782	$ 37.193	$ 94.971	$ 105.005	$ 32.948	$ 34.628	$ 52.900
289	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	$ 166.384	$ 201.035	$ 29.942	$ 33.105	$ 139.928	$ 147.065	$ 112.085
290	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	$ 81.671	$ 98.680	$ 144.275	$ 159.518	$ 93.113	$ 97.861	$ 106.353
291	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2-D3) (CALCIFEROL)	$ 44.181	$ 53.382	$ 90.657	$ 100.235	$ 57.278	$ 60.199	$ 64.039
292	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI (D2-D3) (CALCIFIDOL)	$ 159.919	$ 193.223	$ 59.039	$ 65.277	$ 100.477	$ 105.601	$ 106.478
293	903708	VITAMINA E (TOCOFEROL)	$ 95.874	$ 115.840	$ 134.721	$ 148.955	$ 52.937	$ 55.637	$ 94.511
294	903709	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO)	$ 75.457	$ 91.171	$ 75.828	$ 83.839	$ 41.620	$ 43.743	$ 64.302
295	903711	VITAMINA K	$ 166.934	$ 201.699	$ 37.672	$ 41.652	$ 189.961	$ 199.649	$ 131.522
296	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.575	$ 4.320	$ 186.940	$ 206.691	$ 3.858	$ 4.055	$ 64.791
297	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.674	$ 4.439	$ 3.521	$ 3.893	$ 3.906	$ 4.105	$ 3.700
298	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.113	$ 3.761	$ 3.564	$ 3.941	$ 3.431	$ 3.606	$ 3.369
299	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.067	$ 3.706	$ 3.118	$ 3.447	$ 3.233	$ 3.398	$ 3.139
300	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.881	$ 7.106	$ 3.034	$ 3.355	$ 6.942	$ 7.296	$ 5.286
301	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.419	$ 6.548	$ 6.258	$ 6.919	$ 7.101	$ 7.463	$ 6.259
302	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	$ 32.428	$ 39.181	$ 6.264	$ 6.926	$ 36.019	$ 37.856	$ 24.904
303	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 4.657	$ 5.627	$ 31.931	$ 35.305	$ 5.583	$ 5.868	$ 14.057
304	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.263	$ 25.691	$ 5.012	$ 5.542	$ 20.300	$ 21.335	$ 15.525

305	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.446	$ 4.164	$ 7.707	$ 8.521	$ 3.828	$ 4.023	$ 4.994
306	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 13.015	$ 15.725	$ 3.495	$ 3.864	$ 15.351	$ 16.134	$ 10.620
307	903813	CLORO	$ 3.975	$ 4.803	$ 15.309	$ 16.926	$ 3.513	$ 3.692	$ 7.599
308	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.000	$ 4.833	$ 3.191	$ 3.528	$ 3.408	$ 3.582	$ 3.533
309	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 25.840	$ 31.221	$ 3.093	$ 3.420	$ 10.188	$ 10.707	$ 13.040
310	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 5.628	$ 6.800	$ 8.863	$ 9.799	$ 5.828	$ 6.125	$ 6.773
311	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 14.541	$ 17.569	$ 5.587	$ 6.177	$ 9.307	$ 9.781	$ 9.812
312	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 4.345	$ 5.250	$ 10.241	$ 11.323	$ 5.012	$ 5.268	$ 6.533
313	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 31.146	$ 37.632	$ 4.545	$ 5.025	$ 32.957	$ 34.637	$ 22.883
314	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 20.176	$ 24.378	$ 29.285	$ 32.379	$ 15.773	$ 16.578	$ 21.745
315	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 7.049	$ 8.517	$ 19.537	$ 21.601	$ 8.346	$ 8.771	$ 11.644
316	903822	CREATINA	$ 144.126	$ 174.141	$ 7.516	$ 8.310	$ 70.373	$ 73.962	$ 74.005
317	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 6.200	$ 7.491	$ 119.030	$ 131.606	$ 7.405	$ 7.782	$ 44.212
318	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 2.978	$ 3.598	$ 6.339	$ 7.009	$ 3.486	$ 3.664	$ 4.268
319	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 23.805	$ 28.763	$ 3.148	$ 3.481	$ 13.770	$ 14.472	$ 13.574
320	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 14.497	$ 17.516	$ 27.651	$ 30.572	$ 17.448	$ 18.337	$ 19.865
321	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 5.779	$ 6.983	$ 14.621	$ 16.166	$ 6.580	$ 6.915	$ 8.993
322	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	$ 117.703	$ 142.215	$ 5.987	$ 6.620	$ 88.304	$ 92.808	$ 70.665
323	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 6.190	$ 7.479	$ 126.578	$ 139.951	$ 5.467	$ 5.746	$ 46.078
324	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	$ 13.212	$ 15.963	$ 5.863	$ 6.482	$ 15.262	$ 16.040	$ 11.446
325	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 14.425	$ 17.429	$ 15.517	$ 17.156	$ 18.791	$ 19.750	$ 16.244
326	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 4.034	$ 4.874	$ 17.459	$ 19.304	$ 4.414	$ 4.640	$ 8.636
327	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 67.034	$ 80.994	$ 4.030	$ 4.456	$ 67.650	$ 71.100	$ 46.238
328	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4.082	$ 4.932	$ 78.452	$ 86.741	$ 4.515	$ 4.745	$ 29.016
329	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.633	$ 8.014	$ 4.122	$ 4.557	$ 8.495	$ 8.928	$ 6.417
330	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 33.504	$ 40.481	$ 7.503	$ 8.296	$ 30.699	$ 32.264	$ 23.902
331	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 8.014	$ 9.683	$ 36.562	$ 40.425	$ 10.336	$ 10.864	$ 18.304
332	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 40.554	$ 49.000	$ 9.102	$ 10.064	$ 23.449	$ 24.645	$ 24.368
333	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 3.189	$ 3.853	$ 24.500	$ 27.088	$ 3.602	$ 3.786	$ 10.430
334	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 2.960	$ 3.576	$ 3.289	$ 3.636	$ 3.529	$ 3.709	$ 3.259

335	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 11.583	$ 13.995	$ 3.226	$ 3.567	$ 12.003	$ 12.616	$ 8.937
336	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 8.141	$ 9.836	$ 12.347	$ 13.651	$ 9.692	$ 10.186	$ 10.060
337	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 6.833	$ 8.256	$ 8.869	$ 9.806	$ 9.981	$ 10.490	$ 8.561
338	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 8.102	$ 9.789	$ 11.151	$ 12.329	$ 6.790	$ 7.136	$ 8.681
339	903846	HIERRO TOTAL	$ 12.343	$ 14.914	$ 6.898	$ 7.627	$ 17.474	$ 18.365	$ 12.238
340	903847	LIPASA	$ 8.535	$ 10.312	$ 15.047	$ 16.637	$ 7.896	$ 8.299	$ 10.493
341	903848	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 20.691	$ 25.000	$ 7.392	$ 8.173	$ 21.329	$ 22.417	$ 16.471
342	903849	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 17.517	$ 21.165	$ 23.965	$ 26.497	$ 19.558	$ 20.555	$ 20.347
343	903850	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 16.074	$ 19.422	$ 17.644	$ 19.508	$ 18.080	$ 19.002	$ 17.266
344	903851	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 20.997	$ 25.370	$ 16.560	$ 18.310	$ 24.219	$ 25.454	$ 20.592
345	903852	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 18.867	$ 22.796	$ 21.046	$ 23.270	$ 22.556	$ 23.707	$ 20.823
346	903853	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.700	$ 22.594	$ 20.701	$ 22.888	$ 22.523	$ 23.672	$ 20.641
347	903854	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.735	$ 8.138	$ 20.674	$ 22.858	$ 8.212	$ 8.631	$ 11.874
348	903855	NITRÓGENO UREICO	$ 6.840	$ 8.264	$ 7.342	$ 8.118	$ 8.233	$ 8.652	$ 7.472
349	903856	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 3.963	$ 4.788	$ 7.359	$ 8.136	$ 4.268	$ 4.485	$ 5.197
350	903857	OSMOLARIDAD CALCULADA	$ 4.046	$ 4.889	$ 3.895	$ 4.307	$ 4.284	$ 4.502	$ 4.075
351	903858	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16.680	$ 20.154	$ 3.908	$ 4.321	$ 18.368	$ 19.305	$ 12.985
352	903859	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7.200	$ 8.699	$ 15.620	$ 17.270	$ 9.134	$ 9.600	$ 10.651
353	903860	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 7.338	$ 8.866	$ 8.162	$ 9.024	$ 8.873	$ 9.326	$ 8.124
354	903861	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 6.419	$ 7.756	$ 7.949	$ 8.789	$ 7.603	$ 7.991	$ 7.324
355	903862	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 3.755	$ 4.537	$ 6.575	$ 7.270	$ 3.684	$ 3.872	$ 4.671
356	903863	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 5.403	$ 6.528	$ 3.355	$ 3.709	$ 4.194	$ 4.408	$ 4.317
357	903864	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 5.761	$ 6.961	$ 3.622	$ 4.005	$ 6.723	$ 7.066	$ 5.369

358	903865	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 5.720	$ 6.911	$ 6.078	$ 6.720	$ 6.510	$ 6.842	$ 6.103
359	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 4.623	$ 5.586	$ 5.903	$ 6.527	$ 5.221	$ 5.487	$ 5.249
360	903867	TRIGLICERIDOS	$ 4.623	$ 5.586	$ 4.769	$ 5.273	$ 5.126	$ 5.388	$ 4.839
361	903868	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$ 4.730	$ 5.715	$ 4.639	$ 5.129	$ 5.736	$ 6.029	$ 5.035
362	903869	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 4.169	$ 5.037	$ 5.317	$ 5.879	$ 4.420	$ 4.645	$ 4.635
363	903870	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 3.741	$ 4.520	$ 4.319	$ 4.775	$ 4.579	$ 4.813	$ 4.213
364	903871	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 10.209	$ 12.335	$ 4.179	$ 4.621	$ 7.648	$ 8.038	$ 7.345
365	903872	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 6.323	$ 7.640	$ 6.825	$ 7.546	$ 6.499	$ 6.830	$ 6.549
366	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 3.378	$ 4.081	$ 6.125	$ 6.772	$ 3.884	$ 4.082	$ 4.462
367	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 5.179	$ 6.258	$ 3.864	$ 4.272	$ 6.142	$ 6.455	$ 5.062
368	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 6.633	$ 8.014	$ 4.974	$ 5.500	$ 8.160	$ 8.576	$ 6.589
369	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 3.485	$ 4.211	$ 8.049	$ 8.899	$ 3.832	$ 4.028	$ 5.122
370	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 4.165	$ 5.032	$ 3.915	$ 4.329	$ 4.274	$ 4.492	$ 4.118
371	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 7.102	$ 8.581	$ 4.314	$ 4.770	$ 8.096	$ 8.509	$ 6.504
372	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	$ 7.238	$ 8.745	$ 6.229	$ 6.887	$ 8.595	$ 9.033	$ 7.354
373	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	$ 5.213	$ 6.299	$ 6.961	$ 7.696	$ 3.929	$ 4.130	$ 5.368
374	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 45.640	$ 55.145	$ 4.280	$ 4.732	$ 45.875	$ 48.215	$ 31.932
375	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	$ 15.854	$ 19.156	$ 27.506	$ 30.412	$ 16.184	$ 17.009	$ 19.848
376	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 41.170	$ 49.744	$ 10.614	$ 11.735	$ 42.264	$ 44.420	$ 31.349
377	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 20.585	$ 24.872	$ 28.581	$ 31.601	$ 16.719	$ 17.571	$ 21.962
378	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 27.447	$ 33.163	$ 9.041	$ 9.996	$ 28.471	$ 29.923	$ 21.653
379	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	$ 34.308	$ 41.453	$ 20.315	$ 22.461	$ 35.368	$ 37.171	$ 29.997
380	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	$ 26.653	$ 32.204	$ 24.448	$ 27.031	$ 27.232	$ 28.621	$ 26.111
381	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 29.481	$ 35.621	$ 21.031	$ 23.253	$ 24.329	$ 25.570	$ 24.947
382	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7	$ 48.032	$ 58.035	$ 19.984	$ 22.095	$ 49.213	$ 51.722	$ 39.076

		MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)							
383	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 48.032	$ 58.035	$ 32.936	$ 36.416	$ 28.009	$ 29.438	$ 36.326
384	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 54.893	$ 66.325	$ 32.936	$ 36.416	$ 56.108	$ 58.970	$ 47.979
385	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 54.893	$ 66.325	$ 37.069	$ 40.985	$ 56.066	$ 58.925	$ 49.343
386	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 3.485	$ 4.211	$ 36.885	$ 40.782	$ 4.000	$ 4.204	$ 14.790
387	904001	ANGIOTENSINA II	$ 288.252	$ 348.282	$ 3.904	$ 4.316	$ 126.021	$ 132.448	$ 139.392
388	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 54.426	$ 65.761	$ 120.445	$ 133.170	$ 58.080	$ 61.042	$ 77.650
389	904004	RENINA TOTAL	$ 61.396	$ 74.182	$ 31.642	$ 34.985	$ 61.153	$ 64.272	$ 51.397
390	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 92.660	$ 111.957	$ 36.469	$ 40.322	$ 77.786	$ 81.753	$ 68.972
391	904006	LEPTINA	$ 59.703	$ 72.137	$ 47.983	$ 53.052	$ 61.867	$ 65.023	$ 56.518
392	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 35.356	$ 42.719	$ 31.243	$ 34.544	$ 40.656	$ 42.730	$ 35.752
393	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 107.659	$ 130.080	$ 42.300	$ 46.769	$ 95.036	$ 99.883	$ 81.665
394	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 27.988	$ 33.817	$ 120.543	$ 133.279	$ 26.938	$ 28.311	$ 58.490
395	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 25.323	$ 30.597	$ 27.184	$ 30.056	$ 30.757	$ 32.325	$ 27.755
396	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 21.153	$ 25.558	$ 28.897	$ 31.950	$ 24.891	$ 26.160	$ 24.980
397	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 81.671	$ 98.680	$ 28.801	$ 31.844	$ 98.301	$ 103.315	$ 69.591
398	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 21.799	$ 26.339	$ 112.824	$ 124.744	$ 25.169	$ 26.453	$ 53.264
399	904108	PROLACTINA	$ 18.333	$ 22.151	$ 25.246	$ 27.913	$ 22.212	$ 23.345	$ 21.930
400	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 21.628	$ 26.132	$ 20.417	$ 22.574	$ 27.578	$ 28.984	$ 23.208
401	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	$ 774.677	$ 936.009	$ 25.036	$ 27.681	$ 462.220	$ 485.793	$ 420.644
402	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 91.954	$ 111.104	$ 914.547	$ 1.011.171	$ 86.375	$ 90.780	$ 364.292
403	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 33.015	$ 39.891	$ 76.269	$ 84.327	$ 39.546	$ 41.563	$ 49.610
404	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE	$ 774.677	$ 936.009	$ 39.248	$ 43.395	$ 871.249	$ 915.682	$ 561.725

		Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA							
405	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 26.671	$ 32.225	$ 808.847	$ 894.303	$ 30.825	$ 32.397	$ 288.781
406	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 49.883	$ 60.271	$ 31.199	$ 34.495	$ 53.970	$ 56.722	$ 45.017
407	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	$ 49.883	$ 60.271	$ 47.886	$ 52.945	$ 56.141	$ 59.004	$ 51.303
408	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	$ 774.677	$ 936.009	$ 57.164	$ 63.203	$ 843.368	$ 886.380	$ 558.403
409	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 435.039	$ 525.639	$ 689.736	$ 762.608	$ 159.870	$ 168.023	$ 428.215
410	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 103.387	$ 124.918	$ 144.313	$ 159.560	$ 59.436	$ 62.467	$ 102.379
411	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	$ 60.053	$ 72.559	$ 53.121	$ 58.733	$ 67.188	$ 70.614	$ 60.121
412	904403	INHIBINA A	$ 110.497	$ 133.509	$ 61.204	$ 67.670	$ 121.403	$ 127.595	$ 97.701
413	904404	INHIBINA B	$ 144.126	$ 174.141	$ 123.289	$ 136.315	$ 157.251	$ 165.271	$ 141.555
414	904405	MACROPROLACTINA	$ 60.053	$ 72.559	$ 162.305	$ 179.453	$ 66.169	$ 69.543	$ 96.176
415	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 21.635	$ 26.141	$ 64.497	$ 71.311	$ 28.597	$ 30.055	$ 38.243
416	904503	ESTRADIOL	$ 20.944	$ 25.306	$ 31.401	$ 34.719	$ 24.555	$ 25.807	$ 25.633
417	904504	ESTRIOL	$ 42.510	$ 51.363	$ 22.756	$ 25.160	$ 42.020	$ 44.164	$ 35.762
418	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 46.240	$ 55.870	$ 40.054	$ 44.286	$ 52.839	$ 55.534	$ 46.378
419	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 25.151	$ 30.389	$ 53.158	$ 58.774	$ 28.283	$ 29.726	$ 35.531
420	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.484	$ 86.371	$ 26.065	$ 28.819	$ 64.151	$ 67.423	$ 53.900
421	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 11.525	$ 13.925	$ 67.796	$ 74.959	$ 16.259	$ 17.088	$ 31.860
422	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 23.500	$ 28.394	$ 14.934	$ 16.512	$ 29.664	$ 31.177	$ 22.699
423	904510	PROGESTERONA	$ 20.686	$ 24.994	$ 31.128	$ 34.417	$ 24.665	$ 25.922	$ 25.493
424	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 172.884	$ 208.888	$ 22.772	$ 25.178	$ 178.484	$ 187.587	$ 124.713
425	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 40.733	$ 49.216	$ 176.923	$ 195.615	$ 30.990	$ 32.570	$ 82.882
426	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 26.991	$ 32.612	$ 28.727	$ 31.762	$ 31.445	$ 33.049	$ 29.054
427	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA	$ 774.677	$ 936.009	$ 28.759	$ 31.797	$ 895.990	$ 941.685	$ 566.475
428	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	$ 99.144	$ 119.791	$ 914.547	$ 1.011.171	$ 86.694	$ 91.115	$ 366.795
429	904701	GLUCAGÓN	$ 67.265	$ 81.273	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 85.218	$ 89.564	$ 76.241
430	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 43.363	$ 52.394	$ 111.925	$ 123.750	$ 46.647	$ 49.026	$ 67.312

431	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 120.950	$ 146.139	$ 82.282	$ 90.975	$ 137.922	$ 144.956	$ 113.718
432	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 20.931	$ 25.290	$ 45.985	$ 50.843	$ 25.034	$ 26.311	$ 30.650
433	904705	INSULINA LIBRE	$ 66.540	$ 80.397	$ 137.707	$ 152.256	$ 40.681	$ 42.756	$ 81.643
434	904706	PÉPTIDO C	$ 51.333	$ 62.023	$ 24.002	$ 26.538	$ 52.267	$ 54.933	$ 42.534
435	904707	PROINSULINA	$ 169.737	$ 205.086	$ 47.094	$ 52.070	$ 169.414	$ 178.054	$ 128.748
436	904708	SOMATOSTATINA	$ 156.446	$ 189.027	$ 60.402	$ 66.784	$ 178.079	$ 187.161	$ 131.642
437	904709	ADIPONECTINA	$ 260.348	$ 314.567	$ 233.155	$ 257.788	$ 174.850	$ 183.768	$ 222.784
438	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	$ 56.604	$ 68.392	$ 182.712	$ 202.016	$ 51.792	$ 54.433	$ 97.036
439	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$ 76.048	$ 91.885	$ 181.179	$ 200.321	$ 84.833	$ 89.160	$ 114.020
440	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$ 100.754	$ 121.737	$ 52.612	$ 58.171	$ 106.799	$ 112.246	$ 86.722
441	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$ 110.859	$ 133.946	$ 89.207	$ 98.632	$ 141.033	$ 148.226	$ 113.700
442	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 150.167	$ 181.440	$ 109.920	$ 121.533	$ 148.866	$ 156.458	$ 136.318
443	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 174.873	$ 211.291	$ 160.989	$ 177.998	$ 199.000	$ 209.149	$ 178.287
444	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 150.200	$ 181.480	$ 170.546	$ 188.565	$ 159.322	$ 167.447	$ 160.023
445	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 199.579	$ 241.143	$ 191.258	$ 211.465	$ 225.638	$ 237.146	$ 205.492
446	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 199.579	$ 241.143	$ 185.260	$ 204.833	$ 225.638	$ 237.146	$ 203.492
447	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	$ 186.293	$ 225.090	$ 211.972	$ 234.367	$ 178.045	$ 187.126	$ 192.103
448	904721	PÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO	$ 128.621	$ 155.407	$ 211.972	$ 234.367	$ 125.073	$ 131.451	$ 155.222
449	904801	ALDOSTERONA	$ 41.158	$ 49.729	$ 172.558	$ 190.789	$ 45.823	$ 48.160	$ 86.513
450	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 57.193	$ 69.104	$ 121.417	$ 134.245	$ 57.812	$ 60.760	$ 78.807
451	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	$ 82.872	$ 100.131	$ 45.050	$ 49.810	$ 76.929	$ 80.852	$ 68.284
452	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 49.493	$ 59.800	$ 59.378	$ 65.651	$ 60.168	$ 63.237	$ 56.346
453	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 22.584	$ 27.287	$ 85.530	$ 94.566	$ 23.381	$ 24.574	$ 43.832
454	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 52.757	$ 63.744	$ 58.774	$ 64.984	$ 64.023	$ 67.288	$ 58.518

455	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 24.676	$ 29.815	$ 25.252	$ 27.920	$ 26.855	$ 28.224	$ 25.594
456	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 48.522	$ 58.627	$ 58.874	$ 65.094	$ 50.052	$ 52.604	$ 52.483
457	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	$ 48.120	$ 58.141	$ 25.375	$ 28.056	$ 39.571	$ 41.589	$ 37.689
458	904810	DEOXICORTISOL 11	$ 81.671	$ 98.680	$ 54.011	$ 59.717	$ 89.003	$ 93.542	$ 74.895
459	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 42.560	$ 51.423	$ 50.273	$ 55.584	$ 41.230	$ 43.333	$ 44.688
460	904812	CORTISOL AM	$ 22.820	$ 27.572	$ 92.653	$ 102.442	$ 26.024	$ 27.351	$ 47.166
461	904813	CORTISOL PM	$ 22.820	$ 27.572	$ 53.351	$ 58.988	$ 26.024	$ 27.351	$ 34.065
462	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	$ 51.645	$ 62.400	$ 26.940	$ 29.786	$ 59.206	$ 62.226	$ 45.930
463	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 52.420	$ 63.337	$ 26.940	$ 29.786	$ 58.542	$ 61.527	$ 45.967
464	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 24.482	$ 29.581	$ 58.721	$ 64.925	$ 22.189	$ 23.320	$ 35.131
465	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 21.868	$ 26.422	$ 58.240	$ 64.393	$ 31.058	$ 32.642	$ 37.055
466	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 774.677	$ 936.009	$ 28.374	$ 31.372	$ 859.841	$ 903.692	$ 554.297
467	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 31.600	$ 38.181	$ 29.903	$ 33.062	$ 36.818	$ 38.695	$ 32.774
468	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	$ 774.677	$ 936.009	$ 760.111	$ 840.418	$ 886.121	$ 931.314	$ 806.970
469	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	$ 774.677	$ 936.009	$ 38.225	$ 42.264	$ 886.121	$ 931.314	$ 566.341
470	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 774.677	$ 936.009	$ 872.388	$ 964.558	$ 886.121	$ 931.314	$ 844.395
471	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	$ 774.677	$ 936.009	$ 872.388	$ 964.558	$ 886.121	$ 931.314	$ 844.395
472	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	$ 54.378	$ 65.703	$ 872.388	$ 964.558	$ 62.711	$ 65.909	$ 329.826
473	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 39.323	$ 47.512	$ 872.388	$ 964.558	$ 53.777	$ 56.520	$ 321.829
474	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$ 54.378	$ 65.703	$ 63.023	$ 69.682	$ 62.711	$ 65.909	$ 60.037
475	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 54.378	$ 65.703	$ 51.732	$ 57.198	$ 62.711	$ 65.909	$ 56.274
476	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE	$ 774.677	$ 936.009	$ 63.023	$ 69.682	$ 886.121	$ 931.314	$ 574.607

		TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE							
477	904920	TIROGLOBULINA	$ 30.286	$ 36.593	$ 63.023	$ 69.682	$ 32.243	$ 33.887	$ 41.851
478	904921	TIROXINA LIBRE	$ 13.989	$ 16.902	$ 872.388	$ 964.558	$ 16.841	$ 17.700	$ 301.073
479	904922	TIROXINA TOTAL	$ 17.619	$ 21.288	$ 32.909	$ 36.386	$ 17.344	$ 18.229	$ 22.624
480	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 30.637	$ 37.017	$ 16.000	$ 17.690	$ 25.977	$ 27.302	$ 24.205
481	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 17.886	$ 21.611	$ 15.946	$ 17.631	$ 19.085	$ 20.059	$ 17.639
482	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 17.690	$ 21.374	$ 27.584	$ 30.498	$ 20.250	$ 21.283	$ 21.841
483	904926	TIROXINA NORMALIZADA	$ 34.786	$ 42.030	$ 18.166	$ 20.085	$ 56.487	$ 59.368	$ 36.480
484	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	$ 77.823	$ 94.030	$ 19.313	$ 21.353	$ 90.113	$ 94.708	$ 62.416
485	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 345.902	$ 417.938	$ 59.123	$ 65.369	$ 344.043	$ 361.589	$ 249.689
486	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 345.902	$ 417.938	$ 91.658	$ 101.342	$ 383.695	$ 403.263	$ 273.752
487	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 276.242	$ 333.771	$ 362.448	$ 400.741	$ 210.371	$ 221.100	$ 283.020
488	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 60.053	$ 72.559	$ 338.401	$ 374.154	$ 67.093	$ 70.514	$ 155.182
489	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 198.173	$ 239.444	$ 270.095	$ 298.631	$ 220.769	$ 232.028	$ 229.679
490	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 19.502	$ 23.563	$ 60.798	$ 67.221	$ 24.682	$ 25.941	$ 34.994
491	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	$ 110.497	$ 133.509	$ 197.906	$ 218.815	$ 123.795	$ 130.108	$ 144.066
492	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O	$ 86.126	$ 104.062	$ 24.826	$ 27.449	$ 92.548	$ 97.267	$ 67.833
493	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O	$ 13.691	$ 16.542	$ 113.336	$ 125.310	$ 14.435	$ 15.171	$ 47.154
494	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 20.926	$ 25.284	$ 89.783	$ 99.269	$ 26.859	$ 28.229	$ 45.856
495	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 21.342	$ 25.787	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 26.898	$ 28.270	$ 24.120
496	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 108.095	$ 130.606	$ 13.956	$ 15.430	$ 121.558	$ 127.757	$ 81.203
497	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 108.095	$ 130.606	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 124.982	$ 131.356	$ 116.538
498	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 68.033	$ 82.201	$ 28.621	$ 31.645	$ 77.739	$ 81.704	$ 58.131
499	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 26.586	$ 32.123	$ 28.688	$ 31.719	$ 25.323	$ 26.615	$ 26.866

500	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 33.260	$ 40.187	$ 127.430	$ 140.893	$ 28.291	$ 29.734	$ 62.994
501	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 47.740	$ 57.682	$ 127.442	$ 140.907	$ 79.031	$ 83.062	$ 84.738
502	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 22.998	$ 27.787	$ 71.923	$ 79.522	$ 24.431	$ 25.677	$ 39.784
503	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 124.446	$ 150.363	$ 28.294	$ 31.283	$ 121.086	$ 127.262	$ 91.275
504	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 154.714	$ 186.934	$ 40.537	$ 44.820	$ 141.657	$ 148.881	$ 112.303
505	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 67.030	$ 80.989	$ 73.227	$ 80.964	$ 73.475	$ 77.222	$ 71.244
506	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O	$ 29.381	$ 35.500	$ 24.291	$ 26.857	$ 31.068	$ 32.653	$ 28.247
507	905307	CLORPROMAZINA	$ 98.486	$ 118.996	$ 116.012	$ 128.269	$ 109.660	$ 115.253	$ 108.053
508	905308	FENCICLIDINA	$ 31.101	$ 37.578	$ 235.918	$ 260.843	$ 20.971	$ 22.041	$ 95.997
509	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	$ 50.444	$ 60.949	$ 77.233	$ 85.393	$ 57.773	$ 60.720	$ 61.817
510	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 50.444	$ 60.949	$ 38.116	$ 42.143	$ 57.773	$ 60.720	$ 48.778
511	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 240.210	$ 290.235	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 275.584	$ 289.639	$ 257.897
512	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 11.081	$ 13.389	$ 98.119	$ 108.485	$ 11.342	$ 11.921	$ 40.181
513	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 9.608	$ 11.609	$ 23.528	$ 26.014	$ 11.174	$ 11.744	$ 14.770
514	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 68.062	$ 82.236	$ 57.116	$ 63.150	$ 83.694	$ 87.962	$ 69.624
515	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 69.661	$ 84.168	$ 57.116	$ 63.150	$ 68.071	$ 71.542	$ 64.949
516	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 216.189	$ 261.212	$ 274.001	$ 302.950	$ 175.936	$ 184.909	$ 222.042
517	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 69.909	$ 84.468	$ 10.713	$ 11.845	$ 49.496	$ 52.021	$ 43.373
518	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 211.385	$ 255.407	$ 11.602	$ 12.828	$ 241.794	$ 254.126	$ 154.927
519	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	$ 264.231	$ 319.259	$ 90.924	$ 100.530	$ 302.243	$ 317.658	$ 219.133
520	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.888	$ 152.105	$ 97.680	$ 108.000	$ 105.820	$ 111.217	$ 109.796
521	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 161.201	$ 194.772	$ 191.271	$ 211.479	$ 165.779	$ 174.233	$ 172.750
522	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 108.095	$ 130.606	$ 79.141	$ 87.502	$ 70.940	$ 74.558	$ 86.059

523	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 150.565	$ 181.921	$ 238.045	$ 263.195	$ 185.293	$ 194.743	$ 191.301
524	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 117.703	$ 142.215	$ 297.559	$ 328.997	$ 85.090	$ 89.430	$ 166.784
525	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 117.703	$ 142.215	$ 106.903	$ 118.198	$ 131.071	$ 137.756	$ 118.559
526	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 40.135	$ 48.493	$ 153.977	$ 170.245	$ 32.834	$ 34.508	$ 75.649
527	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 43.238	$ 52.243	$ 121.729	$ 134.590	$ 49.319	$ 51.835	$ 71.429
528	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.696	$ 64.879	$ 173.297	$ 191.606	$ 49.437	$ 51.958	$ 92.143
529	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 38.434	$ 46.438	$ 137.072	$ 151.554	$ 31.383	$ 32.984	$ 68.963
530	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 70.071	$ 84.664	$ 117.320	$ 129.715	$ 44.890	$ 47.179	$ 77.427
531	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.074	$ 101.583	$ 47.044	$ 52.014	$ 92.591	$ 97.313	$ 74.570
532	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 48.101	$ 53.183	$ 68.378	$ 71.865	$ 58.844
533	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 49.990	$ 55.272	$ 67.051	$ 70.470	$ 59.031
534	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 21.619	$ 26.121	$ 47.718	$ 52.760	$ 24.584	$ 25.838	$ 31.307
535	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 23.362	$ 28.227	$ 81.830	$ 90.476	$ 26.202	$ 27.539	$ 43.798
536	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 34.110	$ 41.214	$ 79.394	$ 87.782	$ 55.034	$ 57.841	$ 56.179
537	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.248	$ 66.754	$ 66.285	$ 73.288	$ 62.790	$ 65.993	$ 61.441
538	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 49.384	$ 59.669	$ 60.617	$ 67.021	$ 58.564	$ 61.551	$ 56.188
539	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	$ 57.650	$ 69.656	$ 25.223	$ 27.888	$ 65.433	$ 68.770	$ 49.435
540	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.650	$ 69.656	$ 25.912	$ 28.650	$ 65.285	$ 68.615	$ 49.616
541	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	$ 67.259	$ 81.266	$ 50.443	$ 55.772	$ 76.662	$ 80.572	$ 64.788
542	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 96.849	$ 117.018	$ 60.484	$ 66.874	$ 121.924	$ 128.142	$ 93.086
543	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 114.100	$ 137.862	$ 55.241	$ 61.077	$ 125.373	$ 131.767	$ 98.238
544	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 35.466	$ 42.852	$ 62.737	$ 69.365	$ 61.274	$ 64.399	$ 53.159
545	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.721	$ 17.787	$ 62.106	$ 68.668	$ 15.951	$ 16.764	$ 30.926
546	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 53.674	$ 64.852	$ 74.577	$ 82.456	$ 63.743	$ 66.994	$ 63.998
547	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.650	$ 69.656	$ 110.643	$ 122.333	$ 64.353	$ 67.635	$ 77.549
548	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.650	$ 69.656	$ 106.527	$ 117.782	$ 71.580	$ 75.231	$ 78.586
549	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 58.136	$ 70.243	$ 62.807	$ 69.443	$ 66.025	$ 69.392	$ 62.323
550	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	$ 69.661	$ 84.168	$ 16.236	$ 17.951	$ 81.015	$ 85.147	$ 55.637

551	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.661	$ 84.168	$ 59.861	$ 66.185	$ 77.589	$ 81.546	$ 69.037
552	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	$ 12.800	$ 15.466	$ 58.127	$ 64.268	$ 16.599	$ 17.445	$ 29.175
553	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.721	$ 17.787	$ 89.002	$ 98.405	$ 18.151	$ 19.076	$ 40.625
554	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 87.028	$ 105.152	$ 64.736	$ 71.575	$ 73.862	$ 77.629	$ 75.209
555	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 42.058	$ 50.817	$ 84.139	$ 93.028	$ 26.089	$ 27.419	$ 50.762
556	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.661	$ 84.168	$ 69.506	$ 76.849	$ 77.151	$ 81.086	$ 72.106
557	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 58.974	$ 71.256	$ 21.275	$ 23.523	$ 74.582	$ 78.386	$ 51.610
558	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.448	$ 56.121	$ 22.076	$ 24.408	$ 53.435	$ 56.160	$ 40.653
559	905735	METADONA MANUAL	$ 48.042	$ 58.047	$ 71.630	$ 79.198	$ 49.146	$ 51.652	$ 56.273
560	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.689	$ 73.328	$ 29.843	$ 32.996	$ 48.717	$ 51.201	$ 46.416
561	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.650	$ 69.656	$ 67.634	$ 74.780	$ 65.781	$ 69.136	$ 63.688
562	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 61.170	$ 73.909	$ 68.336	$ 75.556	$ 37.912	$ 39.846	$ 55.806
563	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.430	$ 60.932	$ 49.357	$ 54.572	$ 79.309	$ 83.354	$ 59.699
564	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 14.265	$ 17.236	$ 48.003	$ 53.075	$ 17.473	$ 18.365	$ 26.580
565	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.576	$ 70.775	$ 68.632	$ 75.883	$ 66.337	$ 69.720	$ 64.515
566	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.697	$ 69.713	$ 64.225	$ 71.010	$ 66.236	$ 69.615	$ 62.719
567	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	$ 57.650	$ 69.656	$ 60.879	$ 67.311	$ 66.137	$ 69.510	$ 61.555
568	905745	PIRETRINAS MANUAL	$ 55.248	$ 66.754	$ 72.231	$ 79.862	$ 63.043	$ 66.258	$ 63.507
569	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.248	$ 66.754	$ 17.036	$ 18.836	$ 62.997	$ 66.210	$ 45.094
570	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 53.483	$ 64.621	$ 65.588	$ 72.518	$ 62.936	$ 66.146	$ 60.669
571	905748	PIRETROIDES MANUAL	$ 55.248	$ 66.754	$ 66.118	$ 73.103	$ 63.372	$ 66.604	$ 61.579
572	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.468	$ 140.723	$ 65.746	$ 72.692	$ 110.277	$ 115.901	$ 97.497
573	905750	PRIMIDONA MANUAL	$ 138.121	$ 166.886	$ 61.564	$ 68.068	$ 154.529	$ 162.410	$ 118.071
574	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	$ 192.168	$ 232.188	$ 61.366	$ 67.849	$ 223.285	$ 234.673	$ 158.940
575	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 192.168	$ 232.188	$ 63.034	$ 69.694	$ 213.297	$ 224.175	$ 156.166
576	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	$ 105.692	$ 127.703	$ 62.968	$ 69.621	$ 53.080	$ 55.788	$ 73.913
577	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 56.449	$ 68.205	$ 141.041	$ 155.942	$ 64.471	$ 67.759	$ 87.320
578	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.682	$ 113.192	$ 140.753	$ 155.624	$ 111.438	$ 117.121	$ 115.291
579	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 104.564	$ 126.340	$ 231.240	$ 255.671	$ 118.619	$ 124.669	$ 151.474
580	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 74.465	$ 89.973	$ 188.566	$ 208.488	$ 60.087	$ 63.151	$ 107.706

581	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.936	$ 107.458	$ 69.683	$ 77.045	$ 68.571	$ 72.068	$ 75.730
582	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	$ 55.132	$ 66.614	$ 63.144	$ 69.815	$ 66.501	$ 69.892	$ 61.592
583	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.276	$ 61.955	$ 123.777	$ 136.854	$ 64.049	$ 67.315	$ 79.701
584	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	$ 186.163	$ 224.933	$ 110.525	$ 122.202	$ 118.639	$ 124.689	$ 138.442
585	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 22.257	$ 26.892	$ 74.630	$ 82.515	$ 16.925	$ 17.788	$ 37.937
586	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 6.011	$ 7.263	$ 66.149	$ 73.138	$ 6.352	$ 6.676	$ 26.171
587	906003	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 162.142	$ 195.909	$ 63.644	$ 70.368	$ 109.288	$ 114.861	$ 111.691
588	906004	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.661	$ 84.168	$ 63.791	$ 70.531	$ 78.909	$ 82.934	$ 70.787
589	906005	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 65.877	$ 79.596	$ 209.644	$ 231.793	$ 77.393	$ 81.340	$ 117.638
590	906006	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 64.957	$ 78.485	$ 26.957	$ 29.805	$ 77.416	$ 81.364	$ 56.443
591	906007	BORDETELLA PERTUSSI ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 69.661	$ 84.168	$ 6.010	$ 6.645	$ 78.876	$ 82.899	$ 51.516
592	906008	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.316	$ 71.669	$ 199.613	$ 220.703	$ 66.316	$ 69.698	$ 108.415
593	906009	BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.316	$ 71.669	$ 75.144	$ 83.083	$ 56.725	$ 59.618	$ 63.728
594	906010	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 49.746	$ 60.106	$ 74.177	$ 82.014	$ 62.878	$ 66.084	$ 62.267
595	906011	BRUCELLA ABORTUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 52.257	$ 63.140	$ 73.906	$ 81.714	$ 63.825	$ 67.080	$ 63.329
596	906012	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.650	$ 69.656	$ 75.003	$ 82.927	$ 64.403	$ 67.688	$ 65.685
597	906013	BRUCELLA SPP ANTICUERPOS MANUAL	$ 36.543	$ 44.153	$ 68.689	$ 75.946	$ 34.301	$ 36.051	$ 46.511
598	906014	CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.444	$ 108.071	$ 61.190	$ 67.655	$ 97.844	$ 102.834	$ 82.826
599	906016	CHLAMYDIA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.455	$ 75.462	$ 60.459	$ 66.847	$ 75.131	$ 78.963	$ 66.015
600	906017	CHLAMYDIA PSITTACI ANTICUERPOS IG M	$ 60.127	$ 72.649	$ 61.760	$ 68.285	$ 63.940	$ 67.201	$ 61.942

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO							
601	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.238	$ 52.243	$ 58.338	$ 64.502	$ 49.231	$ 51.742	$ 50.269
602	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.020	$ 45.938	$ 32.296	$ 35.708	$ 35.675	$ 37.494	$ 35.330
603	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.978	$ 43.471	$ 95.970	$ 106.109	$ 37.151	$ 39.046	$ 56.366
604	906021	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.774	$ 46.849	$ 86.106	$ 95.203	$ 44.664	$ 46.942	$ 56.515
605	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 85.407	$ 94.430	$ 51.603	$ 54.235	$ 65.688
606	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.982	$ 36.226	$ 47.724	$ 52.766	$ 26.486	$ 27.836	$ 34.731
607	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39.877	$ 48.182	$ 38.089	$ 42.113	$ 39.055	$ 41.047	$ 39.007
608	906025	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.592	$ 30.922	$ 38.612	$ 42.691	$ 34.548	$ 36.310	$ 32.917
609	906027	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 62.455	$ 75.462	$ 44.716	$ 49.440	$ 75.930	$ 79.803	$ 61.034
610	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 62.455	$ 75.462	$ 61.174	$ 67.637	$ 70.200	$ 73.780	$ 64.610
611	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.264	$ 43.816	$ 32.687	$ 36.140	$ 35.604	$ 37.420	$ 34.852
612	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.378	$ 52.412	$ 39.263	$ 43.411	$ 40.940	$ 43.028	$ 41.194
613	906031	MYCOBACTERIUM LEPRAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 307.469	$ 371.501	$ 33.532	$ 37.075	$ 343.966	$ 361.509	$ 228.322
614	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93.682	$ 113.192	$ 89.518	$ 98.976	$ 104.931	$ 110.282	$ 96.044
615	906033	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG A	$ 74.465	$ 89.973	$ 65.035	$ 71.906	$ 67.329	$ 70.763	$ 68.943

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO							
616	906034	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.608	$ 68.397	$ 33.393	$ 36.921	$ 47.328	$ 49.741	$ 45.776
617	906035	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.465	$ 89.973	$ 48.413	$ 53.528	$ 82.452	$ 86.657	$ 68.443
618	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.265	$ 81.273	$ 313.204	$ 346.295	$ 66.857	$ 70.266	$ 149.109
619	906038	STREPTOCOCCUS B HEMOLÍTICO, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	$ 72.063	$ 87.071	$ 95.978	$ 106.118	$ 85.909	$ 90.290	$ 84.650
620	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 32.425	$ 39.178	$ 86.004	$ 95.090	$ 34.145	$ 35.886	$ 50.858
621	906040	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.736	$ 39.553	$ 69.486	$ 76.827	$ 33.976	$ 35.709	$ 45.399
622	906041	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.074	$ 101.583	$ 72.215	$ 79.845	$ 57.433	$ 60.363	$ 71.241
623	906045	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.084	$ 116.094	$ 70.038	$ 77.438	$ 90.929	$ 95.566	$ 85.684
624	906046	BARTONELLA HENSELAE ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.084	$ 116.094	$ 96.016	$ 106.160	$ 90.929	$ 95.566	$ 94.343
625	906047	BARTONELLA QUINTANA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.476	$ 104.485	$ 30.597	$ 33.830	$ 76.137	$ 80.020	$ 64.403
626	906048	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.703	$ 142.215	$ 34.972	$ 38.667	$ 121.193	$ 127.374	$ 91.289
627	906049	COXIELLA BURNETII ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.906	$ 108.630	$ 88.055	$ 97.358	$ 112.501	$ 118.239	$ 96.821
628	906051	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTICUERPOS	$ 150.131	$ 181.397	$ 100.388	$ 110.994	$ 172.366	$ 181.157	$ 140.962
629	906052	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 582.509	$ 703.820	$ 100.388	$ 110.994	$ 666.308	$ 700.290	$ 449.735

630	906102	ASPERGILLUS ANTICUERPOS MANUAL	$ 102.089	$ 123.350	$ 78.206	$ 86.469	$ 114.353	$ 120.185	$ 98.216
631	906103	BLASTOMYCES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 144.126	$ 174.141	$ 114.519	$ 126.618	$ 160.938	$ 169.146	$ 139.861
632	906104	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.387	$ 72.963	$ 107.760	$ 119.145	$ 60.291	$ 63.366	$ 76.146
633	906105	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.593	$ 81.670	$ 171.791	$ 189.941	$ 62.952	$ 66.163	$ 100.779
634	906106	CÁNDIDA ALBICANS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.661	$ 84.168	$ 655.982	$ 725.288	$ 63.588	$ 66.831	$ 263.077
635	906107	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.123	$ 76.269	$ 104.617	$ 115.670	$ 75.695	$ 79.556	$ 81.145
636	906108	CISTICERCO ANTICUERPOS IG G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 533.553	$ 644.669	$ 145.548	$ 160.925	$ 553.916	$ 582.166	$ 411.006
637	906109	CISTICERCO ANTICUERPOS TOTALES	$ 68.460	$ 82.717	$ 59.820	$ 66.140	$ 76.107	$ 79.988	$ 68.129
638	906110	ECHINOCOCCUS ANTICUERPOS	$ 91.317	$ 110.334	$ 66.116	$ 73.101	$ 89.940	$ 94.527	$ 82.458
639	906111	COCCIDIOIDES ANTICUERPOS	$ 141.724	$ 171.239	$ 66.569	$ 73.602	$ 155.138	$ 163.050	$ 121.144
640	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTICUERPOS MANUAL	$ 174.152	$ 210.420	$ 71.761	$ 79.343	$ 176.985	$ 186.012	$ 140.966
641	906113	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.887	$ 89.274	$ 482.948	$ 533.972	$ 53.469	$ 56.195	$ 203.435
642	906114	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTICUERPOS MANUAL	$ 74.465	$ 89.973	$ 67.687	$ 74.838	$ 86.231	$ 90.629	$ 76.128
643	906115	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 177.755	$ 214.774	$ 98.603	$ 109.021	$ 154.956	$ 162.859	$ 143.771
644	906116	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.671	$ 98.680	$ 135.647	$ 149.978	$ 74.103	$ 77.882	$ 97.140
645	906117	GIARDIA LAMBLIA ANTICUERPO IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.074	$ 101.583	$ 160.406	$ 177.353	$ 72.221	$ 75.904	$ 105.567
646	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.396	$ 74.182	$ 82.017	$ 90.682	$ 68.589	$ 72.087	$ 70.667
647	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 246.215	$ 297.491	$ 88.359	$ 97.694	$ 269.276	$ 283.009	$ 201.283
648	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES	$ 102.089	$ 123.350	$ 180.451	$ 199.516	$ 121.885	$ 128.101	$ 134.808

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO							
649	906121	LEISHMANIA ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.645	$ 62.400	$ 83.944	$ 92.813	$ 60.565	$ 63.654	$ 65.385
650	906122	PLASMODIUM ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 39.635	$ 47.889	$ 81.312	$ 89.903	$ 47.651	$ 50.081	$ 56.199
651	906125	TOXOCARA CANIS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.656	$ 76.913	$ 68.714	$ 75.974	$ 71.829	$ 75.493	$ 68.066
652	906126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.684	$ 50.365	$ 224.466	$ 248.181	$ 42.529	$ 44.698	$ 102.893
653	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 30.872	$ 37.301	$ 136.793	$ 151.245	$ 28.066	$ 29.498	$ 65.244
654	906128	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 25.257	$ 30.517	$ 64.529	$ 71.347	$ 29.013	$ 30.493	$ 39.600
655	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 25.772	$ 31.139	$ 54.519	$ 60.279	$ 28.615	$ 30.075	$ 36.302
656	906130	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.814	$ 33.606	$ 67.480	$ 74.609	$ 32.243	$ 33.887	$ 42.512
657	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 290.927	$ 351.514	$ 44.507	$ 49.209	$ 157.556	$ 165.591	$ 164.330
658	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	$ 24.742	$ 29.895	$ 26.542	$ 29.346	$ 28.890	$ 30.364	$ 26.725
659	906133	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.411	$ 111.656	$ 28.780	$ 31.821	$ 131.739	$ 138.457	$ 84.310
660	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G TOXOPLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.430	$ 115.304	$ 27.378	$ 30.271	$ 119.559	$ 125.657	$ 80.789
661	906136	ASPERGILLUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 285.850	$ 345.380	$ 32.948	$ 36.429	$ 314.266	$ 330.294	$ 211.021
662	906137	TRICHENELLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132.116	$ 159.630	$ 183.212	$ 202.569	$ 151.121	$ 158.828	$ 155.483
663	906138	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 76.590	$ 92.540	$ 30.198	$ 33.388	$ 70.221	$ 73.802	$ 59.003
664	906139	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.713	$ 90.272	$ 137.202	$ 151.698	$ 69.643	$ 73.195	$ 93.853

665	906140	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.720	$ 138.611	$ 118.113	$ 130.592	$ 69.240	$ 72.771	$ 100.691
666	906141	RICKETTSIA SPP ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 267.621	$ 295.896	$ 53.829	$ 56.574	$ 127.168
667	906201	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.572	$ 76.811	$ 148.780	$ 164.499	$ 64.213	$ 67.487	$ 92.188
668	906202	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 62.455	$ 75.462	$ 73.606	$ 81.383	$ 72.083	$ 75.759	$ 69.381
669	906203	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.881	$ 82.018	$ 73.188	$ 80.920	$ 66.540	$ 69.933	$ 69.203
670	906204	ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 62.455	$ 75.462	$ 81.355	$ 89.950	$ 72.669	$ 76.376	$ 72.160
671	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.880	$ 21.604	$ 68.063	$ 75.254	$ 21.688	$ 22.795	$ 35.877
672	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.207	$ 21.999	$ 67.548	$ 74.685	$ 22.634	$ 23.789	$ 36.130
673	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 30.590	$ 36.961	$ 73.081	$ 80.802	$ 31.895	$ 33.522	$ 45.189
674	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	$ 31.676	$ 38.273	$ 72.785	$ 80.475	$ 32.450	$ 34.105	$ 45.637
675	906209	DENGUE ANTICUERPOS TOTALES	$ 27.416	$ 33.126	$ 75.587	$ 83.573	$ 38.460	$ 40.421	$ 47.154
676	906210	ENTEROVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.801.575	$ 2.176.765	$ 21.970	$ 24.291	$ 1.996.924	$ 2.098.767	$ 1.273.490
677	906211	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.127	$ 55.733	$ 23.096	$ 25.536	$ 52.765	$ 55.456	$ 40.663
678	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.778	$ 40.812	$ 28.751	$ 31.789	$ 33.217	$ 34.912	$ 31.915
679	906213	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.751	$ 109.650	$ 28.752	$ 31.790	$ 61.306	$ 64.432	$ 60.270
680	906214	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.063	$ 87.071	$ 37.997	$ 42.011	$ 79.238	$ 83.279	$ 63.099
681	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.950	$ 41.020	$ 1.756.140	$ 1.941.680	$ 40.095	$ 42.139	$ 610.062
682	906216	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.618	$ 107.073	$ 83.476	$ 92.295	$ 72.372	$ 76.063	$ 81.489
683	906217	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG A (TEMPRANOS A)	$ 72.063	$ 87.071	$ 37.870	$ 41.871	$ 79.059	$ 83.091	$ 62.997

		SEMIAUTOMATIZADO C AUTOMATIZADO							
684	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO C AUTOMATIZADO	$ 28.207	$ 34.081	$ 95.609	$ 105.710	$ 29.037	$ 30.518	$ 50.951
685	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.784	$ 31.154	$ 76.690	$ 84.792	$ 28.020	$ 29.449	$ 43.498
686	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.686	$ 32.244	$ 42.651	$ 47.157	$ 30.394	$ 31.945	$ 33.244
687	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.477	$ 30.783	$ 93.347	$ 103.209	$ 28.818	$ 30.288	$ 49.214
688	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E [ANTI-HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.008	$ 32.633	$ 75.925	$ 83.947	$ 25.891	$ 27.211	$ 42.941
689	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.554	$ 32.084	$ 31.072	$ 34.355	$ 29.107	$ 30.591	$ 28.911
690	906224	HEPATITIS B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	$ 276.242	$ 333.771	$ 30.504	$ 33.727	$ 316.680	$ 332.830	$ 207.809
691	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.128	$ 35.194	$ 31.251	$ 34.553	$ 37.722	$ 39.646	$ 32.700
692	906226	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.192	$ 87.226	$ 31.001	$ 34.276	$ 73.635	$ 77.390	$ 58.943
693	906227	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.945	$ 100.219	$ 31.096	$ 34.381	$ 63.476	$ 66.713	$ 59.172
694	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 19.153	$ 23.142	$ 30.919	$ 34.186	$ 23.089	$ 24.267	$ 24.387
695	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O	$ 20.096	$ 24.281	$ 314.069	$ 347.251	$ 25.494	$ 26.794	$ 119.886
696	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 18.400	$ 22.232	$ 33.516	$ 37.057	$ 23.654	$ 24.861	$ 25.190
697	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.700	$ 33.469	$ 69.071	$ 76.368	$ 28.599	$ 30.058	$ 41.790
698	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES	$ 38.434	$ 46.438	$ 74.396	$ 82.256	$ 48.396	$ 50.864	$ 53.742

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO							
699	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 259.501	$ 313.544	$ 24.558	$ 27.153	$ 304.087	$ 319.596	$ 196.049
700	906234	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G	$ 53.453	$ 64.585	$ 25.929	$ 28.668	$ 60.001	$ 63.061	$ 46.461
701	906235	INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG M	$ 48.042	$ 58.047	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 49.332	$ 51.848	$ 48.687
702	906236	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG G	$ 48.529	$ 58.635	$ 22.803	$ 25.212	$ 48.356	$ 50.823	$ 39.896
703	906237	INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS IG M	$ 48.042	$ 58.047	$ 30.884	$ 34.147	$ 49.170	$ 51.677	$ 42.699
704	906238	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52.282	$ 63.170	$ 50.073	$ 55.363	$ 42.686	$ 44.863	$ 48.347
705	906239	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 333.892	$ 403.427	$ 262.545	$ 290.283	$ 343.578	$ 361.101	$ 313.338
706	906240	POLIOVIRUS ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 333.892	$ 403.427	$ 63.344	$ 70.036	$ 385.135	$ 404.777	$ 260.790
707	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 23.425	$ 28.303	$ 60.407	$ 66.789	$ 23.771	$ 24.983	$ 35.868
708	906242	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO	$ 29.360	$ 35.474	$ 55.705	$ 61.590	$ 33.177	$ 34.869	$ 39.414
709	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 25.848	$ 31.231	$ 53.786	$ 59.469	$ 26.621	$ 27.978	$ 35.418
710	906244	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO	$ 34.121	$ 41.227	$ 58.793	$ 65.005	$ 38.453	$ 40.414	$ 43.789
711	906245	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.774	$ 46.849	$ 380.222	$ 420.393	$ 33.035	$ 34.720	$ 150.677
712	906246	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.850	$ 51.774	$ 389.719	$ 430.894	$ 38.921	$ 40.906	$ 157.163
713	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.057	$ 25.442	$ 22.324	$ 24.683	$ 18.769	$ 19.726	$ 20.717
714	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 27.715	$ 33.487	$ 31.113	$ 34.400	$ 31.259	$ 32.854	$ 30.029
715	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 20.444	$ 24.702	$ 24.833	$ 27.457	$ 25.883	$ 27.203	$ 23.720
716	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 163.480	$ 197.526	$ 35.717	$ 39.491	$ 199.747	$ 209.934	$ 132.981
717	906252	VIRUS DE FIEBRE AMARILLA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336.294	$ 406.329	$ 44.946	$ 49.695	$ 374.205	$ 393.289	$ 251.815

718	906253	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG G	$ 57.650	$ 69.656	$ 51.776	$ 57.246	$ 50.728	$ 53.315	$ 53.385
719	906254	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTICUERPOS IG M	$ 69.661	$ 84.168	$ 18.396	$ 20.340	$ 53.653	$ 56.389	$ 47.237
720	906255	TOXOCARA SPP ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.687	$ 69.701	$ 32.775	$ 36.238	$ 56.343	$ 59.217	$ 48.935
721	906256	HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO	$ 38.364	$ 46.354	$ 23.305	$ 25.767	$ 36.397	$ 38.254	$ 32.689
722	906258	PAROTIDITIS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.592	$ 68.378	$ 194.072	$ 214.576	$ 38.673	$ 40.646	$ 96.446
723	906259	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.512	$ 106.945	$ 333.989	$ 369.276	$ 75.178	$ 79.012	$ 165.893
724	906260	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G MANUAL	$ 17.349	$ 20.962	$ 68.714	$ 75.974	$ 19.438	$ 20.429	$ 35.167
725	906261	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M MANUAL	$ 18.002	$ 21.751	$ 68.085	$ 75.278	$ 20.170	$ 21.199	$ 35.419
726	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	$ 28.003	$ 33.835	$ 58.824	$ 65.039	$ 31.375	$ 32.975	$ 39.401
727	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	$ 37.335	$ 45.110	$ 33.143	$ 36.645	$ 41.831	$ 43.964	$ 37.436
728	906264	RUBEOLA ANTICUERPOS MANUAL	$ 34.121	$ 41.227	$ 52.562	$ 58.115	$ 37.447	$ 39.357	$ 41.377
729	906265	SARAMPIÓN ANTICUERPOS MANUAL	$ 48.042	$ 58.047	$ 85.015	$ 93.997	$ 53.281	$ 55.998	$ 62.113
730	906266	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 17.674	$ 19.541	$ 45.580	$ 47.904	$ 41.102
731	906267	HEPATITIS E ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.068	$ 94.326	$ 18.339	$ 20.277	$ 54.310	$ 57.079	$ 50.239
732	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G RUBEOLA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.063	$ 87.071	$ 28.528	$ 31.542	$ 44.006	$ 46.250	$ 48.199
733	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS IG G CITOMEGALOVIRUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.703	$ 142.215	$ 38.035	$ 42.053	$ 99.016	$ 104.066	$ 84.918
734	906301	ADENOVIRUS ANTÍGENO	$ 36.853	$ 44.528	$ 31.416	$ 34.735	$ 39.964	$ 42.002	$ 36.078
735	906302	ANTÍGENO P 24 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1	$ 144.126	$ 174.141	$ 46.956	$ 51.917	$ 127.172	$ 133.658	$ 106.085
736	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 149.503	$ 180.638	$ 58.695	$ 64.896	$ 88.249	$ 92.750	$ 98.816
737	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 14.236	$ 17.201	$ 76.302	$ 84.363	$ 17.109	$ 17.982	$ 35.882

738	906305	ARBOVIRUS ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.066.532	$ 1.288.644	$ 67.872	$ 75.043	$ 399.792	$ 420.182	$ 511.399
739	906306	BORDETELLA PERTUSSI ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 432.378	$ 522.424	$ 111.315	$ 123.076	$ 480.038	$ 504.519	$ 341.244
740	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 372.326	$ 449.865	$ 41.290	$ 45.652	$ 407.858	$ 428.658	$ 273.825
741	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTÍGENO	$ 60.444	$ 73.032	$ 177.671	$ 196.442	$ 51.420	$ 54.042	$ 96.512
742	906315	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 186.163	$ 224.933	$ 149.779	$ 165.603	$ 137.724	$ 144.748	$ 157.889
743	906316	GIARDIA LAMBLIA MANUAL	$ 43.238	$ 52.243	$ 14.914	$ 16.490	$ 38.969	$ 40.956	$ 32.374
744	906317	HEPATITIS B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	$ 24.931	$ 30.123	$ 468.968	$ 518.515	$ 27.957	$ 29.382	$ 173.952
745	906318	HEPATITIS B ANTÍGENO E [AG HBE] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 92.982	$ 112.346	$ 424.788	$ 469.668	$ 38.436	$ 40.396	$ 185.402
746	906319	HEPATITIS DELTA ANTÍGENO [AG HVD] SEMIAUTOMATIZADO O	$ 62.455	$ 75.462	$ 342.258	$ 378.418	$ 48.845	$ 51.336	$ 151.186
747	906320	HERPES SIMPLEX ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 246.215	$ 297.491	$ 58.675	$ 64.874	$ 273.404	$ 287.348	$ 192.765
748	906321	INFLUENZA ANTÍGENO	$ 55.659	$ 67.250	$ 164.791	$ 182.201	$ 63.199	$ 66.422	$ 94.550
749	906322	LEGIONELLA SPP ANTÍGENO	$ 161.261	$ 194.845	$ 38.600	$ 42.678	$ 120.520	$ 126.667	$ 106.794
750	906323	NEISSERIA GONORRHOEAE ANTÍGENO	$ 372.326	$ 449.865	$ 26.717	$ 29.540	$ 413.106	$ 434.174	$ 270.716
751	906324	PARAINFLUENZA TIPO 1 3 ANTÍGENO	$ 73.008	$ 88.212	$ 40.794	$ 45.104	$ 84.216	$ 88.511	$ 66.006
752	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 295.726	$ 357.313	$ 79.682	$ 88.101	$ 311.880	$ 327.786	$ 229.096
753	906326	ROTAVIRUS ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.629	$ 40.632	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 37.446	$ 39.356	$ 35.537
754	906327	ROTAVIRUS ANTÍGENOS MANUAL	$ 32.059	$ 38.735	$ 242.104	$ 267.683	$ 28.115	$ 29.549	$ 100.759
755	906328	SALMONELLA SPP IDENTIFICACIÓN MANUAL	$ 37.233	$ 44.987	$ 61.778	$ 68.305	$ 41.671	$ 43.796	$ 46.894
756	906329	VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO ANTÍGENO	$ 34.655	$ 41.872	$ 172.023	$ 190.198	$ 39.054	$ 41.046	$ 81.911
757	906331	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTÍGENO	$ 138.121	$ 166.886	$ 364.678	$ 403.207	$ 123.747	$ 130.058	$ 208.849
758	906332	HEPATITIS B [HBSAG] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 46.841	$ 56.596	$ 81.342	$ 89.936	$ 37.494	$ 39.406	$ 55.226

759	906333	ASPERGILLUS SPP ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132.463	$ 160.049	$ 333.179	$ 368.380	$ 167.743	$ 176.298	$ 211.128
760	906334	CÁNDIDA SPP ANTÍGENO	$ 251.045	$ 303.327	$ 33.509	$ 37.049	$ 308.102	$ 323.815	$ 197.552
761	906335	CRYPTOSPORIDIUM SPP ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.413	$ 17.415	$ 31.137	$ 34.427	$ 16.498	$ 17.339	$ 20.683
762	906336	GIARDIA LAMBLIA ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.946	$ 50.682	$ 38.004	$ 42.019	$ 48.183	$ 50.640	$ 42.711
763	906337	HISTOPLASMA CAPSULATUM ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 259.825	$ 313.935	$ 36.053	$ 39.862	$ 237.004	$ 249.092	$ 177.627
764	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTÍGENO A Y B	$ 146.528	$ 177.043	$ 155.543	$ 171.976	$ 167.607	$ 176.155	$ 156.559
765	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.681.470	$ 2.031.647	$ 52.919	$ 58.510	$ 1.863.860	$ 1.958.917	$ 1.199.416
766	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 62.455	$ 75.462	$ 155.323	$ 171.733	$ 62.073	$ 65.239	$ 93.284
767	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.485	$ 69.457	$ 304.958	$ 337.177	$ 63.750	$ 67.001	$ 142.064
768	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 46.963	$ 56.743	$ 16.283	$ 18.003	$ 49.311	$ 51.826	$ 37.519
769	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.502	$ 30.813	$ 44.657	$ 49.375	$ 29.172	$ 30.659	$ 33.110
770	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.391	$ 31.887	$ 215.914	$ 238.726	$ 29.512	$ 31.018	$ 90.606
771	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 126.110	$ 152.373	$ 165.010	$ 182.444	$ 69.399	$ 72.938	$ 120.173
772	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.830	$ 42.084	$ 1.639.339	$ 1.812.538	$ 39.672	$ 41.695	$ 571.280
773	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55.248	$ 66.754	$ 87.352	$ 96.581	$ 61.948	$ 65.107	$ 68.183
774	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.458	$ 38.009	$ 63.488	$ 70.196	$ 29.084	$ 30.568	$ 41.343
775	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES (C-ANCA O P-	$ 57.021	$ 68.896	$ 52.550	$ 58.102	$ 56.433	$ 59.311	$ 55.335

		ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO							
776	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 45.247	$ 54.670	$ 29.771	$ 32.916	$ 64.667	$ 67.965	$ 46.562
777	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	$ 72.063	$ 87.071	$ 30.217	$ 33.409	$ 78.955	$ 82.982	$ 60.412
778	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.939	$ 26.508	$ 74.489	$ 82.359	$ 28.933	$ 30.409	$ 41.787
779	906418	DNA N ANTICUERPOS MANUAL	$ 27.141	$ 32.793	$ 38.500	$ 42.568	$ 31.498	$ 33.104	$ 32.380
780	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 52.846	$ 63.852	$ 56.883	$ 62.893	$ 33.759	$ 35.481	$ 47.829
781	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 52.846	$ 63.852	$ 33.292	$ 36.809	$ 59.216	$ 62.236	$ 48.451
782	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.502	$ 90.018	$ 62.831	$ 69.469	$ 87.826	$ 92.305	$ 75.053
783	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.502	$ 90.018	$ 62.570	$ 69.181	$ 89.468	$ 94.031	$ 75.513
784	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132.116	$ 159.630	$ 90.742	$ 100.329	$ 80.899	$ 85.025	$ 101.252
785	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.186	$ 88.427	$ 27.029	$ 29.885	$ 89.909	$ 94.494	$ 63.375
786	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.027	$ 178.855	$ 30.615	$ 33.850	$ 110.138	$ 115.755	$ 96.260
787	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	$ 39.635	$ 47.889	$ 36.939	$ 40.842	$ 44.202	$ 46.456	$ 40.259
788	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.375	$ 48.783	$ 54.246	$ 59.977	$ 36.934	$ 38.818	$ 43.852
789	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.327	$ 29.393	$ 87.957	$ 97.250	$ 29.245	$ 30.736	$ 47.176
790	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 114.895	$ 138.823	$ 90.285	$ 99.824	$ 76.561	$ 80.466	$ 93.914
791	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 23.562	$ 28.469	$ 94.671	$ 104.673	$ 35.953	$ 37.787	$ 51.395
792	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 31.600	$ 38.181	$ 86.241	$ 95.353	$ 36.452	$ 38.311	$ 51.431
793	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.600	$ 38.181	$ 104.334	$ 115.357	$ 34.546	$ 36.308	$ 56.827
794	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	$ 88.407	$ 106.818	$ 39.784	$ 43.987	$ 70.491	$ 74.086	$ 66.227
795	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 25.072	$ 30.293	$ 41.866	$ 46.289	$ 38.986	$ 40.975	$ 35.308

796	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	$ 36.335	$ 43.902	$ 31.227	$ 34.526	$ 41.564	$ 43.684	$ 36.375
797	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 36.335	$ 43.902	$ 86.989	$ 96.180	$ 35.963	$ 37.797	$ 53.096
798	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 21.449	$ 25.916	$ 35.208	$ 38.928	$ 22.300	$ 23.437	$ 26.319
799	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 31.600	$ 38.181	$ 34.414	$ 38.050	$ 36.595	$ 38.461	$ 34.203
800	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.600	$ 38.181	$ 36.624	$ 40.493	$ 35.458	$ 37.266	$ 34.561
801	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 189.766	$ 229.286	$ 76.651	$ 84.749	$ 206.803	$ 217.350	$ 157.740
802	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 189.766	$ 229.286	$ 39.373	$ 43.533	$ 211.033	$ 221.796	$ 146.724
803	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES IG G IG M E IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 546.478	$ 660.286	$ 38.990	$ 43.109	$ 634.724	$ 667.095	$ 406.731
804	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 111.698	$ 134.960	$ 37.651	$ 41.629	$ 133.032	$ 139.816	$ 94.127
805	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 111.698	$ 134.960	$ 26.060	$ 28.813	$ 124.992	$ 131.367	$ 87.583
806	906450	PROTEÍNA RIBOSÓMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43.238	$ 52.243	$ 34.753	$ 38.425	$ 43.796	$ 46.030	$ 40.596
807	906451	QUERATINA ANTICUERPOS	$ 110.497	$ 133.509	$ 30.164	$ 33.351	$ 130.015	$ 136.646	$ 90.225
808	906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.455	$ 75.462	$ 169.859	$ 187.805	$ 75.043	$ 78.870	$ 102.452
809	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26.559	$ 32.090	$ 193.110	$ 213.512	$ 30.250	$ 31.793	$ 83.306
810	906454	SSA (RO) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24.327	$ 29.393	$ 656.549	$ 725.915	$ 29.245	$ 30.736	$ 236.707
811	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31.437	$ 37.984	$ 161.109	$ 178.130	$ 30.215	$ 31.756	$ 74.254
812	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.931	$ 27.707	$ 113.934	$ 125.971	$ 28.378	$ 29.825	$ 55.081
813	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 22.538	$ 27.232	$ 64.926	$ 71.786	$ 25.821	$ 27.138	$ 37.762
814	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 25.734	$ 31.093	$ 139.910	$ 154.692	$ 31.153	$ 32.741	$ 65.599
815	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS	$ 33.350	$ 40.295	$ 85.728	$ 94.785	$ 37.224	$ 39.123	$ 52.101

		PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL							
816	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.350	$ 40.295	$ 33.084	$ 36.579	$ 38.282	$ 40.234	$ 34.905
817	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	$ 26.132	$ 31.574	$ 31.227	$ 34.526	$ 37.471	$ 39.382	$ 31.610
818	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 29.932	$ 36.166	$ 35.550	$ 39.306	$ 31.531	$ 33.139	$ 32.338
819	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 71.190	$ 86.016	$ 29.049	$ 32.118	$ 53.049	$ 55.755	$ 51.096
820	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 37.269	$ 45.031	$ 25.391	$ 28.074	$ 42.441	$ 44.605	$ 35.034
821	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.689	$ 44.330	$ 30.412	$ 33.625	$ 48.494	$ 50.968	$ 38.532
822	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54.378	$ 65.703	$ 33.367	$ 36.892	$ 63.221	$ 66.445	$ 50.322
823	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 228.824	$ 276.478	$ 37.885	$ 41.888	$ 267.775	$ 281.432	$ 178.161
824	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 256.982	$ 310.500	$ 36.780	$ 40.666	$ 276.581	$ 290.686	$ 190.114
825	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 360.315	$ 435.353	$ 32.951	$ 36.432	$ 378.003	$ 397.281	$ 257.090
826	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.366	$ 59.647	$ 49.144	$ 54.336	$ 54.448	$ 57.224	$ 50.986
827	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.366	$ 59.647	$ 40.889	$ 45.209	$ 44.439	$ 46.706	$ 44.898
828	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.444	$ 60.949	$ 50.004	$ 55.287	$ 38.193	$ 40.141	$ 46.214
829	906474	GLIADINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.158	$ 82.352	$ 65.205	$ 72.094	$ 68.356	$ 71.843	$ 67.240
830	906475	GLIADINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 68.158	$ 82.352	$ 259.492	$ 286.908	$ 66.849	$ 70.258	$ 131.500
831	906476	GLIADINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.650	$ 69.656	$ 266.339	$ 294.478	$ 66.188	$ 69.564	$ 130.059

832	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82.026	$ 99.108	$ 405.762	$ 448.632	$ 96.836	$ 101.774	$ 194.875
833	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 88.407	$ 106.818	$ 56.612	$ 62.593	$ 90.736	$ 95.364	$ 78.585
834	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 86.476	$ 104.485	$ 56.612	$ 62.593	$ 61.339	$ 64.467	$ 68.142
835	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.086	$ 68.975	$ 56.874	$ 62.883	$ 59.458	$ 62.491	$ 57.806
836	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.794	$ 73.455	$ 68.523	$ 75.763	$ 62.808	$ 66.011	$ 64.042
837	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63.196	$ 76.357	$ 68.523	$ 75.763	$ 69.424	$ 72.965	$ 67.048
838	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.727	$ 116.871	$ 65.968	$ 72.938	$ 120.090	$ 126.215	$ 94.262
839	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.113	$ 89.548	$ 93.359	$ 103.223	$ 73.051	$ 76.777	$ 80.174
840	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 75.983	$ 91.807	$ 97.120	$ 107.381	$ 77.311	$ 81.254	$ 83.471
841	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.013	$ 114.800	$ 96.651	$ 106.862	$ 100.310	$ 105.426	$ 97.325
842	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-HU YO RI FIFISINA CV2 MA2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 294.257	$ 355.538	$ 66.530	$ 73.559	$ 329.312	$ 346.107	$ 230.033
843	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 318.278	$ 384.561	$ 60.925	$ 67.362	$ 345.530	$ 363.152	$ 241.578
844	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 252.221	$ 304.748	$ 66.428	$ 73.446	$ 282.579	$ 296.990	$ 200.409
845	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.311	$ 153.824	$ 118.965	$ 131.534	$ 141.520	$ 148.737	$ 129.265
846	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA (MUSK) ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 540.473	$ 653.030	$ 78.534	$ 86.831	$ 618.224	$ 649.754	$ 412.410

847	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103.302	$ 124.815	$ 86.416	$ 95.546	$ 112.527	$ 118.266	$ 100.748
848	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 456.399	$ 551.447	$ 111.125	$ 122.866	$ 321.918	$ 338.336	$ 296.481
849	906494	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 309.871	$ 374.404	$ 331.372	$ 366.382	$ 354.449	$ 372.526	$ 331.897
850	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 480.420	$ 580.471	$ 312.971	$ 346.037	$ 519.384	$ 545.872	$ 437.592
851	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 552.483	$ 667.541	$ 258.714	$ 286.048	$ 631.962	$ 664.192	$ 481.053
852	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 1.059.868	$ 1.280.592	$ 125.826	$ 139.120	$ 1.319.701	$ 1.387.006	$ 835.132
853	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 288.252	$ 348.282	$ 608.643	$ 672.947	$ 329.720	$ 346.536	$ 408.872
854	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	$ 288.252	$ 348.282	$ 123.745	$ 136.819	$ 329.720	$ 346.536	$ 247.239
855	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 552.483	$ 667.541	$ 503.718	$ 556.937	$ 631.962	$ 664.192	$ 562.721
856	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	$ 473.214	$ 571.764	$ 348.956	$ 385.824	$ 496.568	$ 521.893	$ 439.579
857	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	$ 288.252	$ 348.282	$ 519.746	$ 574.658	$ 329.720	$ 346.536	$ 379.239
858	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	$ 350.368	$ 423.334	$ 622.168	$ 687.901	$ 408.709	$ 429.554	$ 460.415
859	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	$ 354.310	$ 428.097	$ 1.307.606	$ 1.445.757	$ 405.280	$ 425.949	$ 689.065
860	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 105.692	$ 127.703	$ 324.610	$ 358.906	$ 120.897	$ 127.062	$ 183.733
861	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	$ 288.252	$ 348.282	$ 324.610	$ 358.906	$ 329.720	$ 346.536	$ 314.194
862	906519	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	$ 1.189.040	$ 1.436.665	$ 622.168	$ 687.901	$ 1.360.094	$ 1.429.458	$ 1.057.101
863	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 1.177.029	$ 1.422.153	$ 439.033	$ 485.418	$ 1.350.353	$ 1.419.221	$ 988.805
864	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	$ 204.179	$ 246.701	$ 324.610	$ 358.906	$ 225.431	$ 236.928	$ 251.407
865	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	$ 204.179	$ 246.701	$ 400.978	$ 443.342	$ 225.431	$ 236.928	$ 276.863
866	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 432.378	$ 522.424	$ 398.999	$ 441.154	$ 496.048	$ 521.346	$ 442.475

867	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 432.378	$ 522.424	$ 119.023	$ 131.598	$ 496.048	$ 521.346	$ 349.150
868	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 708.620	$ 856.195	$ 324.610	$ 358.906	$ 812.968	$ 854.429	$ 615.399
869	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 708.620	$ 856.195	$ 1.339.013	$ 1.480.482	$ 812.968	$ 854.429	$ 953.534
870	906527	PRUEBA DE QUIMERISMO	$ 408.357	$ 493.400	$ 1.342.569	$ 1.484.414	$ 467.102	$ 490.924	$ 739.343
871	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 348.305	$ 420.842	$ 195.237	$ 215.864	$ 386.353	$ 406.057	$ 309.965
872	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32.618	$ 39.411	$ 195.237	$ 215.864	$ 37.004	$ 38.892	$ 88.286
873	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22.674	$ 27.396	$ 493.189	$ 545.295	$ 27.974	$ 29.400	$ 181.279
874	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 34.711	$ 41.940	$ 493.189	$ 545.295	$ 43.638	$ 45.864	$ 190.513
875	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33.163	$ 40.069	$ 808.282	$ 893.679	$ 43.336	$ 45.546	$ 294.927
876	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.385	$ 43.962	$ 808.282	$ 893.679	$ 43.967	$ 46.209	$ 296.211
877	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 29.083	$ 35.140	$ 459.863	$ 508.448	$ 39.665	$ 41.688	$ 176.204
878	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.046	$ 42.345	$ 340.719	$ 376.717	$ 43.704	$ 45.933	$ 139.823
879	906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.415	$ 88.704	$ 37.613	$ 41.587	$ 84.497	$ 88.807	$ 65.175
880	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	$ 110.497	$ 133.509	$ 26.842	$ 29.678	$ 59.226	$ 62.246	$ 65.522
881	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	$ 110.497	$ 133.509	$ 41.893	$ 46.319	$ 124.348	$ 130.690	$ 92.246
882	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 336.294	$ 406.329	$ 41.642	$ 46.042	$ 385.985	$ 405.670	$ 254.640
883	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41.519	$ 50.166	$ 42.165	$ 46.620	$ 41.527	$ 43.645	$ 41.737

884	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40.844	$ 49.350	$ 35.567	$ 39.325	$ 41.567	$ 43.687	$ 39.326
885	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 74.465	$ 89.973	$ 41.947	$ 46.379	$ 73.648	$ 77.404	$ 63.353
886	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 342.299	$ 413.585	$ 84.369	$ 93.283	$ 179.550	$ 188.707	$ 202.073
887	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.199	$ 43.738	$ 61.948	$ 68.493	$ 43.622	$ 45.847	$ 47.256
888	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 16.181	$ 19.551	$ 115.701	$ 127.925	$ 17.709	$ 18.612	$ 49.864
889	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73.635	$ 88.970	$ 384.316	$ 424.920	$ 85.719	$ 90.090	$ 181.223
890	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.869	$ 124.292	$ 46.007	$ 50.868	$ 98.767	$ 103.804	$ 82.548
891	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 160.836	$ 194.331	$ 41.306	$ 45.670	$ 128.348	$ 134.894	$ 110.163
892	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 288.252	$ 348.282	$ 82.768	$ 91.513	$ 294.725	$ 309.756	$ 221.915
893	906707	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 288.252	$ 348.282	$ 227.698	$ 251.755	$ 320.922	$ 337.289	$ 278.957
894	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 41.065	$ 45.404	$ 67.529	$ 70.973	$ 56.216
895	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 60.053	$ 72.559	$ 20.816	$ 23.015	$ 67.486	$ 70.928	$ 49.452
896	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.189.040	$ 1.436.665	$ 87.076	$ 96.276	$ 1.320.525	$ 1.387.872	$ 865.547
897	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 173.948	$ 210.174	$ 107.732	$ 119.114	$ 164.315	$ 172.695	$ 148.665
898	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.654	$ 128.865	$ 148.331	$ 164.002	$ 99.579	$ 104.658	$ 118.188
899	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 102.089	$ 123.350	$ 286.610	$ 316.891	$ 116.667	$ 122.617	$ 168.455
900	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 287.025	$ 317.350	$ 68.461	$ 71.953	$ 138.513

901	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 102.089	$ 123.350	$ 62.660	$ 69.280	$ 116.667	$ 122.617	$ 93.805
902	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 342.299	$ 413.585	$ 62.475	$ 69.076	$ 377.364	$ 396.609	$ 260.713
903	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 342.299	$ 413.585	$ 1.169.966	$ 1.293.575	$ 377.416	$ 396.664	$ 629.894
904	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.654	$ 128.865	$ 191.511	$ 211.745	$ 99.599	$ 104.679	$ 132.588
905	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	$ 102.089	$ 123.350	$ 104.437	$ 115.471	$ 116.667	$ 122.617	$ 107.731
906	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 189.766	$ 229.286	$ 114.504	$ 126.602	$ 218.411	$ 229.550	$ 174.227
907	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 189.766	$ 229.286	$ 73.570	$ 81.343	$ 213.814	$ 224.718	$ 159.050
908	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 186.163	$ 224.933	$ 114.504	$ 126.602	$ 209.269	$ 219.942	$ 169.979
909	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 186.163	$ 224.933	$ 324.898	$ 359.224	$ 209.267	$ 219.939	$ 240.109
910	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171.420	$ 207.119	$ 325.123	$ 359.473	$ 147.844	$ 155.384	$ 214.796
911	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 189.766	$ 229.286	$ 104.521	$ 115.564	$ 214.554	$ 225.496	$ 169.614
912	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135.738	$ 164.006	$ 114.504	$ 126.602	$ 114.263	$ 120.090	$ 121.502
913	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 219.452	$ 242.638	$ 78.915	$ 82.939	$ 119.473
914	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	$ 60.053	$ 72.559	$ 199.809	$ 220.919	$ 78.849	$ 82.870	$ 112.904
915	906755	EXPRESIÓN DE PERFORINAS EN CÉLULAS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.671	$ 98.680	$ 193.943	$ 214.433	$ 93.421	$ 98.185	$ 123.012
916	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 124.909	$ 150.922	$ 193.935	$ 214.425	$ 142.879	$ 150.166	$ 153.908
917	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102.089	$ 123.350	$ 156.217	$ 172.722	$ 116.776	$ 122.732	$ 125.027
918	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.654	$ 128.865	$ 202.973	$ 224.418	$ 118.203	$ 124.231	$ 142.610

919	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRAB) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1.441.260	$ 1.741.412	$ 126.230	$ 139.566	$ 1.648.599	$ 1.732.677	$ 1.072.030
920	906768	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS T B NK Y MONOCITOS EN LEUCOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.053	$ 72.559	$ 111.302	$ 123.061	$ 68.692	$ 72.195	$ 80.016
921	906783	LINFOCITOS T DOBLEMENTE NEGATIVOS TCR ALFA-BETA	$ 124.909	$ 150.922	$ 111.019	$ 122.748	$ 142.879	$ 150.166	$ 126.269
922	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 62.455	$ 75.462	$ 91.973	$ 101.690	$ 72.037	$ 75.710	$ 75.488
923	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 48.042	$ 58.047	$ 140.664	$ 155.525	$ 53.573	$ 56.305	$ 80.760
924	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61.137	$ 73.869	$ 114.966	$ 127.112	$ 77.512	$ 81.465	$ 84.538
925	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	$ 88.878	$ 107.387	$ 116.076	$ 128.340	$ 98.229	$ 103.239	$ 101.061
926	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y	$ 40.554	$ 49.000	$ 1.623.047	$ 1.794.525	$ 35.477	$ 37.287	$ 566.359
927	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 149.550	$ 180.695	$ 67.628	$ 74.773	$ 191.334	$ 201.092	$ 136.171
928	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 20.127	$ 24.319	$ 140.664	$ 155.525	$ 29.611	$ 31.121	$ 63.467
929	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 88.684	$ 107.153	$ 69.117	$ 76.419	$ 87.121	$ 91.564	$ 81.641
930	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 55.248	$ 66.754	$ 48.203	$ 53.296	$ 62.391	$ 65.573	$ 55.281
931	906818	HEPATITIS C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 288.252	$ 348.282	$ 72.081	$ 79.697	$ 333.048	$ 350.033	$ 231.127
932	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 147.025	$ 177.644	$ 85.417	$ 94.441	$ 126.625	$ 133.083	$ 119.689
933	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59.325	$ 71.680	$ 47.255	$ 52.248	$ 58.715	$ 61.710	$ 55.098
934	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 139.322	$ 168.337	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 161.140	$ 169.358	$ 150.231
935	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 147.237	$ 177.900	$ 179.763	$ 198.755	$ 161.700	$ 169.946	$ 162.900
936	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.258	$ 32.935	$ 31.878	$ 35.246	$ 30.398	$ 31.948	$ 29.845

937	906827	INMUNOGLOBULINA A [IG A] AUTOMATIZADO	$ 20.282	$ 24.506	$ 89.155	$ 98.574	$ 16.404	$ 17.240	$ 41.947
938	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.258	$ 32.935	$ 58.776	$ 64.986	$ 20.225	$ 21.257	$ 35.420
939	906829	INMUNOGLOBULINA G [IG G] AUTOMATIZADO	$ 20.282	$ 24.506	$ 338.827	$ 374.625	$ 22.005	$ 23.128	$ 127.038
940	906830	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SUBCLASES 1 2 3 4	$ 322.031	$ 389.096	$ 136.193	$ 150.582	$ 310.013	$ 325.823	$ 256.079
941	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 27.258	$ 32.935	$ 69.095	$ 76.395	$ 30.995	$ 32.576	$ 42.449
942	906832	INMUNOGLOBULINA M [IG M] AUTOMATIZADO	$ 20.324	$ 24.557	$ 164.477	$ 181.854	$ 16.947	$ 17.812	$ 67.249
943	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 47.306	$ 57.158	$ 158.222	$ 174.938	$ 55.058	$ 57.866	$ 86.862
944	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.590	$ 43.002	$ 27.163	$ 30.033	$ 40.373	$ 42.432	$ 34.375
945	906835	INMUNOGLOBULINA E [IG E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 19.441	$ 23.490	$ 28.204	$ 31.184	$ 23.273	$ 24.460	$ 23.639
946	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO	$ 18.886	$ 22.819	$ 23.387	$ 25.858	$ 19.422	$ 20.413	$ 20.565
947	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57.760	$ 69.789	$ 23.994	$ 26.529	$ 48.743	$ 51.229	$ 43.499
948	906838	PLAQUETAS FACTOR 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 540.473	$ 653.030	$ 368.366	$ 407.285	$ 523.311	$ 550.000	$ 477.383
949	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89.249	$ 107.836	NO SE CONTRATO	NO SE CONTRATO	$ 87.324	$ 91.778	$ 88.287
950	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79.999	$ 96.659	$ 29.713	$ 32.852	$ 90.168	$ 94.766	$ 66.627
951	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 78.785	$ 95.192	$ 26.160	$ 28.924	$ 89.789	$ 94.368	$ 64.911
952	906844	DETERMINACIÓN DE LA EXPLOSIÓN RESPIRATORIA DE LOS GRANULOCITOS	$ 780.683	$ 943.265	$ 55.354	$ 61.202	$ 892.990	$ 938.533	$ 576.342
953	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS IG G	$ 100.734	$ 121.713	$ 42.052	$ 46.495	$ 93.716	$ 98.496	$ 78.834
954	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS IG G	$ 81.671	$ 98.680	$ 22.883	$ 25.301	$ 69.129	$ 72.655	$ 57.894
955	906847	PROCALCITONINA MANUAL	$ 105.692	$ 127.703	$ 20.596	$ 22.772	$ 119.419	$ 125.510	$ 81.902
956	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	$ 261.567	$ 316.040	$ 65.785	$ 72.735	$ 137.879	$ 144.911	$ 155.077
957	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107.408	$ 129.776	$ 505.548	$ 558.960	$ 116.269	$ 122.198	$ 243.075

958	906852	INTERLEUQUINA 1	$ 336.294	$ 406.329	$ 108.712	$ 120.198	$ 196.867	$ 206.907	$ 213.958
959	906853	INTERLEUQUINA 6	$ 50.220	$ 60.679	$ 89.518	$ 98.976	$ 42.544	$ 44.714	$ 60.761
960	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	$ 186.163	$ 224.933	$ 89.223	$ 98.650	$ 212.944	$ 223.804	$ 162.777
961	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 13.596	$ 16.427	$ 879.150	$ 972.034	$ 9.694	$ 10.188	$ 300.813
962	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 16.815	$ 20.317	$ 107.213	$ 118.540	$ 18.767	$ 19.724	$ 47.598
963	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 9.678	$ 11.694	$ 91.973	$ 101.690	$ 8.208	$ 8.627	$ 36.620
964	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.042	$ 58.047	$ 112.710	$ 124.618	$ 45.169	$ 47.473	$ 68.640
965	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.813	$ 19.106	$ 178.659	$ 197.535	$ 23.645	$ 24.851	$ 72.706
966	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 28.992	$ 35.030	$ 112.250	$ 124.109	$ 29.963	$ 31.491	$ 57.068
967	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.195	$ 18.359	$ 239.132	$ 264.397	$ 18.191	$ 19.118	$ 90.839
968	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 22.856	$ 27.616	$ 42.075	$ 46.520	$ 28.783	$ 30.251	$ 31.238
969	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 25.338	$ 30.615	$ 209.644	$ 231.793	$ 26.035	$ 27.363	$ 87.006
970	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 4.919	$ 5.943	$ 15.885	$ 17.563	$ 5.198	$ 5.463	$ 8.667
971	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38.224	$ 46.184	$ 16.942	$ 18.732	$ 33.201	$ 34.895	$ 29.456
972	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 14.143	$ 17.088	$ 7.990	$ 8.834	$ 19.079	$ 20.052	$ 13.737
973	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.731	$ 19.007	$ 48.933	$ 54.103	$ 17.788	$ 18.696	$ 27.484
974	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 12.708	$ 15.355	$ 48.826	$ 53.985	$ 7.175	$ 7.541	$ 22.903
975	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 16.815	$ 20.317	$ 27.436	$ 30.335	$ 11.913	$ 12.520	$ 18.721
976	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 3.485	$ 4.211	$ 17.886	$ 19.776	$ 3.643	$ 3.829	$ 8.338
977	907002	COPROLÓGICO	$ 2.818	$ 3.405	$ 26.483	$ 29.281	$ 3.276	$ 3.443	$ 10.859
978	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$ 5.399	$ 6.523	$ 27.969	$ 30.924	$ 5.168	$ 5.432	$ 12.845
979	907004	COPROSCÓPICO	$ 7.716	$ 9.323	$ 4.918	$ 5.438	$ 8.716	$ 9.160	$ 7.117
980	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 3.189	$ 3.853	$ 39.658	$ 43.848	$ 3.635	$ 3.820	$ 15.494
981	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$ 12.090	$ 14.608	$ 17.313	$ 19.142	$ 9.259	$ 9.731	$ 12.887
982	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	$ 9.132	$ 11.034	$ 16.721	$ 18.488	$ 5.946	$ 6.249	$ 10.600
983	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	$ 9.538	$ 11.524	$ 6.726	$ 7.437	$ 6.032	$ 6.339	$ 7.432
984	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE	$ 13.476	$ 16.282	$ 11.870	$ 13.124	$ 15.964	$ 16.778	$ 13.770

		HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)							
985	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$ 49.243	$ 59.498	$ 3.315	$ 3.665	$ 54.659	$ 57.447	$ 35.739
986	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	$ 49.243	$ 59.498	$ 2.899	$ 3.205	$ 55.199	$ 58.014	$ 35.780
987	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	$ 13.364	$ 16.147	$ 4.723	$ 5.222	$ 15.251	$ 16.029	$ 11.113
988	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 8.454	$ 10.215	$ 7.350	$ 8.127	$ 5.363	$ 5.637	$ 7.056
989	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$ 25.579	$ 30.906	$ 3.515	$ 3.886	$ 29.499	$ 31.004	$ 19.531
990	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	$ 33.629	$ 40.632	$ 9.449	$ 10.447	$ 37.788	$ 39.715	$ 26.955
991	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	$ 7.807	$ 9.433	$ 5.417	$ 5.989	$ 8.981	$ 9.439	$ 7.402
992	907102	HEMOGLOBINURIA	$ 4.804	$ 5.804	$ 9.623	$ 10.640	$ 5.483	$ 5.763	$ 6.637
993	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$ 2.700	$ 3.262	$ 15.561	$ 17.205	$ 3.207	$ 3.370	$ 7.156
994	907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 5.922	$ 7.155	$ 48.331	$ 53.437	$ 6.636	$ 6.974	$ 20.296
995	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$ 7.699	$ 9.302	$ 50.633	$ 55.982	$ 11.300	$ 11.877	$ 23.211
996	907106	UROANÁLISIS	$ 3.668	$ 4.432	$ 14.501	$ 16.033	$ 3.629	$ 3.815	$ 7.266
997	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 41.560	$ 50.215	$ 6.307	$ 6.973	$ 21.943	$ 23.062	$ 23.270
998	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$ 7.067	$ 8.539	$ 29.647	$ 32.779	$ 8.963	$ 9.420	$ 15.226
999	907109	DENSIDAD URINARIA	$ 3.863	$ 4.667	$ 34.966	$ 38.660	$ 4.506	$ 4.736	$ 14.445
1000	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 17.830	$ 21.543	$ 9.011	$ 9.963	$ 16.739	$ 17.593	$ 14.527
1001	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$ 36.032	$ 43.536	$ 5.357	$ 5.923	$ 29.663	$ 31.176	$ 23.684
1002	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	$ 18.016	$ 21.768	$ 3.081	$ 3.407	$ 20.908	$ 21.974	$ 14.002
1003	907204	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	$ 9.123	$ 11.023	$ 6.424	$ 7.103	$ 10.643	$ 11.185	$ 8.730
1004	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	$ 252.221	$ 304.748	$ 10.655	$ 11.781	$ 284.406	$ 298.910	$ 182.427
1005	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	$ 218.207	$ 263.650	$ 3.418	$ 3.779	$ 140.839	$ 148.022	$ 120.821
1006	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	$ 228.200	$ 275.724	$ 23.923	$ 26.451	$ 253.569	$ 266.501	$ 168.564
1007	908308	ÁCIDO ORÓTICO	$ 364.889	$ 440.880	$ 8.989	$ 9.939	$ 342.630	$ 360.105	$ 238.836
1008	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$ 516.452	$ 624.006	$ 4.422	$ 4.889	$ 554.721	$ 583.012	$ 358.532
1009	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	$ 516.452	$ 624.006	$ 16.320	$ 18.044	$ 318.210	$ 334.438	$ 283.661
1010	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 516.452	$ 624.006	$ 36.162	$ 39.983	$ 273.637	$ 287.592	$ 275.417
1011	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	$ 516.452	$ 624.006	$ 21.570	$ 23.849	$ 273.637	$ 287.592	$ 270.553
1012	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	$ 516.452	$ 624.006	$ 10.441	$ 11.544	$ 273.637	$ 287.592	$ 266.843
1013	908314	CISTINA CUANTITATIVA	$ 321.127	$ 388.004	$ 266.519	$ 294.677	$ 207.935	$ 218.540	$ 265.194
1014	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	$ 112.987	$ 136.517	$ 143.635	$ 158.810	$ 104.211	$ 109.526	$ 120.278
1015	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 297.860	$ 359.891	$ 225.115	$ 248.899	$ 340.710	$ 358.086	$ 287.895

1016	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	$ 696.609	$ 841.682	$ 358.100	$ 395.934	$ 796.822	$ 837.460	$ 617.177
1017	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 294.257	$ 355.538	$ 427.675	$ 472.860	$ 321.982	$ 338.404	$ 347.971
1018	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 552.483	$ 667.541	$ 380.106	$ 420.265	$ 631.962	$ 664.192	$ 521.517
1019	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 288.252	$ 348.282	$ 343.987	$ 380.330	$ 329.720	$ 346.536	$ 320.653
1020	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 402.352	$ 486.144	$ 343.987	$ 380.330	$ 420.060	$ 441.484	$ 388.800
1021	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	$ 333.892	$ 403.427	$ 343.987	$ 380.330	$ 366.975	$ 385.690	$ 348.285
1022	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 557.627	$ 673.756	$ 419.650	$ 463.987	$ 378.017	$ 397.296	$ 451.765
1023	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 221.197	$ 267.263	$ 100.647	$ 111.281	$ 361.063	$ 379.477	$ 227.636
1024	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 381.934	$ 461.474	$ 335.429	$ 370.868	$ 427.196	$ 448.983	$ 381.520
1025	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	$ 246.215	$ 297.491	$ 784.473	$ 867.354	$ 300.721	$ 316.058	$ 443.803
1026	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	$ 780.683	$ 943.265	$ 268.970	$ 297.387	$ 777.414	$ 817.062	$ 609.022
1027	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	$ 598.977	$ 723.718	$ 622.168	$ 687.901	$ 557.570	$ 586.006	$ 592.905
1028	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	$ 450.394	$ 544.191	$ 324.610	$ 358.906	$ 498.985	$ 524.433	$ 424.663
1029	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	$ 768.672	$ 928.753	$ 281.470	$ 311.208	$ 879.252	$ 924.094	$ 643.131
1030	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	$ 208.496	$ 251.917	$ 312.132	$ 345.109	$ 255.642	$ 268.680	$ 258.757
1031	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	$ 458.244	$ 553.676	$ 351.929	$ 389.111	$ 291.642	$ 306.516	$ 367.272
1032	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	$ 297.860	$ 359.891	$ 371.579	$ 410.837	$ 340.710	$ 358.086	$ 336.716
1033	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	$ 348.305	$ 420.842	$ 388.745	$ 429.817	$ 398.411	$ 418.730	$ 378.487
1034	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	$ 177.579	$ 214.561	$ 358.808	$ 396.717	$ 318.095	$ 334.318	$ 284.827
1035	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 342.673	$ 414.037	$ 710.971	$ 786.087	$ 264.128	$ 277.598	$ 439.257
1036	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	$ 396.347	$ 478.889	$ 525.899	$ 581.461	$ 453.364	$ 476.486	$ 458.537
1037	908345	GALACTOSILCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 894.782	$ 1.081.126	$ 507.202	$ 560.789	$ 1.023.504	$ 1.075.703	$ 808.496
1038	908346	BETA GLUCOCEREBROSIDASA ACTIVIDAD	$ 422.770	$ 510.815	$ 865.625	$ 957.080	$ 483.590	$ 508.253	$ 590.662
1039	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	$ 66.658	$ 80.540	$ 255.504	$ 282.499	$ 75.798	$ 79.663	$ 132.653
1040	908348	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	$ 111.097	$ 134.234	$ 567.439	$ 627.390	$ 126.667	$ 133.128	$ 268.401
1041	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	$ 504.441	$ 609.494	$ 335.429	$ 370.868	$ 411.986	$ 432.998	$ 417.285
1042	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	$ 64.857	$ 78.364	$ 392.236	$ 433.677	$ 74.187	$ 77.970	$ 177.093

1043	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$ 480.420	$ 580.471	$ 274.125	$ 303.087	$ 543.699	$ 571.428	$ 432.748
1044	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 368.707	$ 445.493	$ 225.235	$ 249.032	$ 478.387	$ 502.784	$ 357.443
1045	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 451.450	$ 545.467	$ 446.338	$ 493.495	$ 504.975	$ 530.729	$ 467.588
1046	908413	PRUEBA DE CROMATINA	$ 816.714	$ 986.800	$ 1.007.641	$ 1.114.100	$ 918.526	$ 965.371	$ 914.294
1047	908414	PRUEBA DE CROMATINA	$ 105.692	$ 127.703	$ 476.094	$ 526.394	$ 121.020	$ 127.192	$ 234.269
1048	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 432.143	$ 522.140	$ 73.146	$ 80.874	$ 678.414	$ 713.013	$ 394.568
1049	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	$ 1.681.470	$ 2.031.647	$ 131.035	$ 144.879	$ 3.639.263	$ 3.824.866	$ 1.817.256
1050	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	$ 2.522.205	$ 3.047.471	$ 568.067	$ 628.084	$ 3.622.660	$ 3.807.415	$ 2.237.644
1051	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	$ 672.588	$ 812.659	$ 73.037	$ 80.754	$ 2.898.160	$ 3.045.966	$ 1.214.595
1052	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	$ 2.041.785	$ 2.467.000	$ 516.094	$ 570.620	$ 3.766.644	$ 3.958.743	$ 2.108.174
1053	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 1.681.470	$ 2.031.647	$ 423.231	$ 467.946	$ 1.098.754	$ 1.154.790	$ 1.067.818
1054	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	$ 480.420	$ 580.471	$ 446.399	$ 493.562	$ 662.312	$ 696.090	$ 529.710
1055	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 212.701	$ 256.997	$ 852.738	$ 942.831	$ 228.802	$ 240.471	$ 431.414
1056	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 216.885	$ 262.053	$ 119.549	$ 132.180	$ 225.542	$ 237.045	$ 187.325
1057	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	$ 318.278	$ 384.561	$ 883.007	$ 976.298	$ 358.582	$ 376.870	$ 519.956
1058	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	$ 3.002.625	$ 3.627.941	$ 3.140.207	$ 3.471.976	$ 3.368.359	$ 3.540.145	$ 3.170.397
1059	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	$ 720.630	$ 870.706	$ 3.431.734	$ 3.794.304	$ 824.299	$ 866.339	$ 1.658.888
1060	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	$ 1.681.470	$ 2.031.647	$ 2.357.767	$ 2.606.870	$ 1.923.364	$ 2.021.455	$ 1.987.534
1061	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	$ 62.455	$ 75.462	$ 3.361.121	$ 3.716.230	$ 71.439	$ 75.083	$ 1.165.005
1062	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 487.926	$ 589.540	$ 2.073.289	$ 2.292.336	$ 531.562	$ 558.672	$ 1.030.926
1063	908440	PATERNIDAD O FILIACIÓN PRUEBA	$ 1.189.040	$ 1.436.665	$ 761.429	$ 841.875	$ 982.730	$ 1.032.849	$ 977.733
1064	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 182.560	$ 220.579	$ 239.864	$ 265.206	$ 204.682	$ 215.121	$ 209.035
1065	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 2.522.205	$ 3.047.471	$ 246.534	$ 272.581	$ 2.757.128	$ 2.897.742	$ 1.841.956
1066	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	$ 768.672	$ 928.753	$ 334.995	$ 370.388	$ 879.252	$ 924.094	$ 660.973
1067	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	$ 501.207	$ 605.587	$ 3.098.437	$ 3.425.793	$ 459.721	$ 483.166	$ 1.353.122
1068	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	$ 152.659	$ 184.451	$ 811.523	$ 897.262	$ 190.821	$ 200.553	$ 385.001

1069	908802	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO	$ 1.306.424	$ 1.578.495	$ 1.893.554	$ 2.093.612	$ 1.606.434	$ 1.688.362	$ 1.602.137
1070	908803	HEPATITIS B GENOTIPO	$ 653.864	$ 790.035	$ 70.332	$ 77.763	$ 747.012	$ 785.109	$ 490.403
1071	908804	CITOMEGALOVIRUS GENOTIPO	$ 2.642.310	$ 3.192.588	$ 520.125	$ 575.077	$ 3.022.430	$ 3.176.574	$ 2.061.622
1072	908805	CITOMEGALOVIRUS CARGA VIRAL	$ 244.650	$ 295.600	$ 1.403.724	$ 1.552.030	$ 283.675	$ 298.142	$ 644.016
1073	908806	HEPATITIS B CARGA VIRAL	$ 280.838	$ 339.324	$ 194.929	$ 215.524	$ 320.544	$ 336.892	$ 265.437
1074	908807	HEPATITIS C CARGA VIRAL	$ 270.028	$ 326.263	$ 2.293.833	$ 2.536.181	$ 300.737	$ 316.075	$ 954.866
1075	908808	HERPES SIMPLEX CARGA VIRAL	$ 324.284	$ 391.818	$ 865.625	$ 957.080	$ 363.332	$ 381.862	$ 517.747
1076	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 696.609	$ 841.682	$ 546.070	$ 603.763	$ 796.822	$ 837.460	$ 679.834
1077	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	$ 725.434	$ 876.510	$ 174.174	$ 192.576	$ 829.794	$ 872.114	$ 576.467
1078	908811	EPSTEIN-BARR CARGA VIRAL	$ 396.347	$ 478.889	$ 1.590.261	$ 1.758.275	$ 453.364	$ 476.486	$ 813.324
1079	908812	ADENOVIRUS CARGA VIRAL	$ 574.102	$ 693.662	$ 970.273	$ 1.072.784	$ 656.692	$ 690.183	$ 733.689
1080	908813	PARVOVIRUS CARGA VIRAL	$ 384.336	$ 464.376	$ 2.975.585	$ 3.289.962	$ 418.605	$ 439.954	$ 1.259.509
1081	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	$ 187.989	$ 227.139	$ 271.674	$ 300.377	$ 142.179	$ 149.430	$ 200.614
1082	908833	HEPATITIS C GENOTIPO	$ 914.581	$ 1.105.048	$ 299.918	$ 331.605	$ 804.959	$ 846.012	$ 673.153
1083	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 516.452	$ 624.006	$ 284.789	$ 314.878	$ 1.103.199	$ 1.159.462	$ 634.813
1084	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 474.415	$ 573.215	$ 332.705	$ 367.856	$ 559.410	$ 587.940	$ 455.510
1085	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 636.557	$ 769.124	$ 784.473	$ 867.354	$ 1.124.190	$ 1.181.524	$ 848.407
1086	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 720.630	$ 870.706	$ 816.933	$ 903.244	$ 1.282.650	$ 1.348.065	$ 940.071
1087	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 377.488	$ 456.102	$ 446.338	$ 493.495	$ 767.811	$ 806.969	$ 530.546
1088	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 33.809	$ 40.850	$ 646.514	$ 714.819	$ 38.652	$ 40.623	$ 239.658
1089	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	$ 33.809	$ 40.850	$ 343.008	$ 379.247	$ 38.647	$ 40.618	$ 138.488
1090	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 33.809	$ 40.850	$ 160.876	$ 177.873	$ 32.153	$ 33.793	$ 75.613

1091	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 22.093	$ 26.694	$ 797.143	$ 881.363	$ 19.020	$ 19.990	$ 279.419
1092	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 33.809	$ 40.850	$ 977.724	$ 1.081.022	$ 34.361	$ 36.114	$ 348.631
1093	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 33.809	$ 40.850	$ 1.502.277	$ 1.660.996	$ 38.722	$ 40.697	$ 524.936
1094	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 50.444	$ 60.949	$ 1.025.837	$ 1.134.219	$ 32.903	$ 34.581	$ 369.728
1095	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 50.444	$ 60.949	$ 1.168.922	$ 1.292.421	$ 55.594	$ 58.429	$ 424.987
1096	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 50.444	$ 60.949	$ 762.014	$ 842.522	$ 30.507	$ 32.063	$ 280.988
1097	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 29.532	$ 35.682	$ 37.739	$ 41.726	$ 24.091	$ 25.319	$ 30.454
1098	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	$ 468.410	$ 565.959	$ 37.718	$ 41.703	$ 253.873	$ 266.821	$ 253.334
1099	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	$ 468.410	$ 565.959	$ 37.745	$ 41.733	$ 519.952	$ 546.470	$ 342.036
1100	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 93.682	$ 113.192	$ 35.933	$ 39.729	$ 104.154	$ 109.466	$ 77.923
1101	911014	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$ 93.682	$ 113.192	$ 37.757	$ 41.746	$ 104.154	$ 109.466	$ 78.531
1102	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	$ 2.700	$ 3.262	$ 38.039	$ 42.058	$ 3.923	$ 4.123	$ 14.887
1103	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] EN TUBO	$ 2.700	$ 3.262	$ 44.530	$ 49.235	$ 3.082	$ 3.239	$ 16.771
1104	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 8.684	$ 10.492	$ 51.292	$ 56.711	$ 10.402	$ 10.933	$ 23.459
1105	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA	$ 3.879	$ 4.687	$ 50.400	$ 55.725	$ 4.322	$ 4.542	$ 19.534

		[HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO							
1106	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA[HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 8.684	$ 10.492	$ 45.524	$ 50.334	$ 10.402	$ 10.933	$ 21.537
1107	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 8.684	$ 10.492	$ 459.826	$ 508.408	$ 9.728	$ 10.224	$ 159.413
1108	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 13.476	$ 16.282	$ 92.661	$ 102.451	$ 15.388	$ 16.173	$ 40.508
1109	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	$ 8.684	$ 10.492	$ 92.661	$ 102.451	$ 10.735	$ 11.283	$ 37.360
1110	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	$ 12.011	$ 14.512	$ 6.590	$ 7.286	$ 14.226	$ 14.951	$ 10.942
1111	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	$ 93.682	$ 113.192	$ 2.998	$ 3.315	$ 104.682	$ 110.021	$ 67.121
1112	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 93.682	$ 113.192	$ 11.719	$ 12.957	$ 103.889	$ 109.187	$ 69.763
1113	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	$ 13.476	$ 16.282	$ 3.847	$ 4.253	$ 15.495	$ 16.285	$ 10.939
1114	911034	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	$ 39.635	$ 47.889	$ 11.719	$ 12.957	$ 45.337	$ 47.649	$ 32.230
1115	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	$ 39.635	$ 47.889	$ 8.839	$ 9.773	$ 45.337	$ 47.649	$ 31.270
1116	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 228.824	$ 276.478	$ 15.610	$ 17.259	$ 267.842	$ 281.502	$ 170.759
1117	911036	TITULACION DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	$ 39.635	$ 47.889	$ 94.916	$ 104.944	$ 45.337	$ 47.649	$ 59.963
1118	911037	TITULACION DE ISOAGLUTININAS POR MICROTECNICA	$ 39.635	$ 47.889	$ 91.526	$ 101.196	$ 42.938	$ 45.128	$ 58.033

NOTA: Para la determinación de los precios históricos se tuvieron en cuenta los contratos suscritos durante las últimas vigencias, cuyos valores fueron actualizados aplicando el incremento correspondiente del Índice de Precios al Consumidor (IPC) de cada año, con el propósito de llevar los valores históricos a condiciones económicas comparables con la presente vigencia.

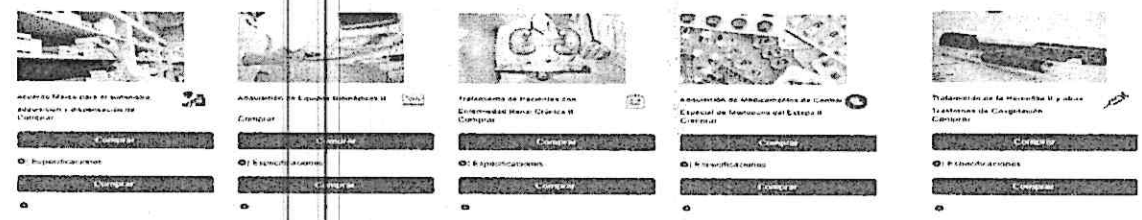
En particular, se consideró el Contrato No. 67-7-200356-23, cuyos valores fueron actualizados aplicando sucesivamente el IPC correspondiente a las vigencias 2023 (9,28 %), 2024 (5,20 %) y 2025 (5,10 %). Así mismo, se tuvo en cuenta el Contrato No. 67-7-20169-2024, al cual se aplicó el IPC correspondiente a las vigencias 2024 (5,20 %) y 2025 (5,10 %); y el Contrato No. 67-7-20133-25, al cual se aplicó el IPC correspondiente a la vigencia 2025 (5,10 %).

Una vez actualizados los valores de los servicios que contaban con antecedente contractual, se procedió a calcular el promedio de los precios históricos disponibles, obteniendo así el precio histórico de referencia para el presente proceso.

- Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo

5.3 PRECIOS DE CATALOGO O PORTALES WEB

SALUD

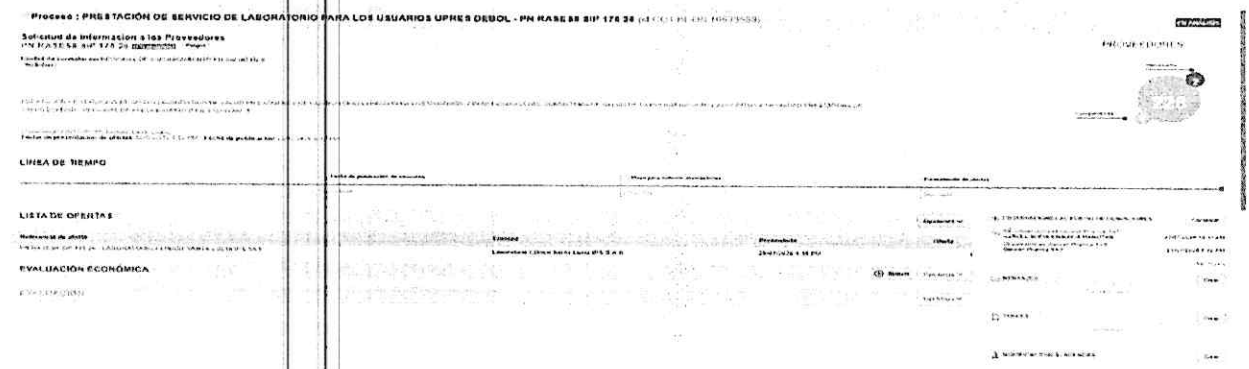


NOTA: Se verifica en la página web Colombia compra eficiente y se pudo constatar que no existe un acuerdo marco para este proceso.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

5.4 PRECIOS DE MERCADO

La solicitud de cotización se realizó a través de la plataforma SECOP II, con el número de proceso **PN RASES8 SIP 176 26**; donde se evidencia que se presentó una cotización, por parte del **LABORATORIO CLINICO SANTA LUCIA IPS SAS,**



Por tal motivo se procedió a solicitar cotizaciones por medio de correo electrónico en donde se obtuvo respuestas por parte de la **UNIDAD DE PATOLOGIA CLINICA**, es de aclarar que dichas entidades ofrecen los servicios de acuerdo a lo consultado en el REPS. Por lo cual, se anexan pantallazos de las solicitudes enviadas a las entidades mediante correo electrónico; así

SOLICITUD COTIZACIONES POR CORREO ELECTRÓNICO



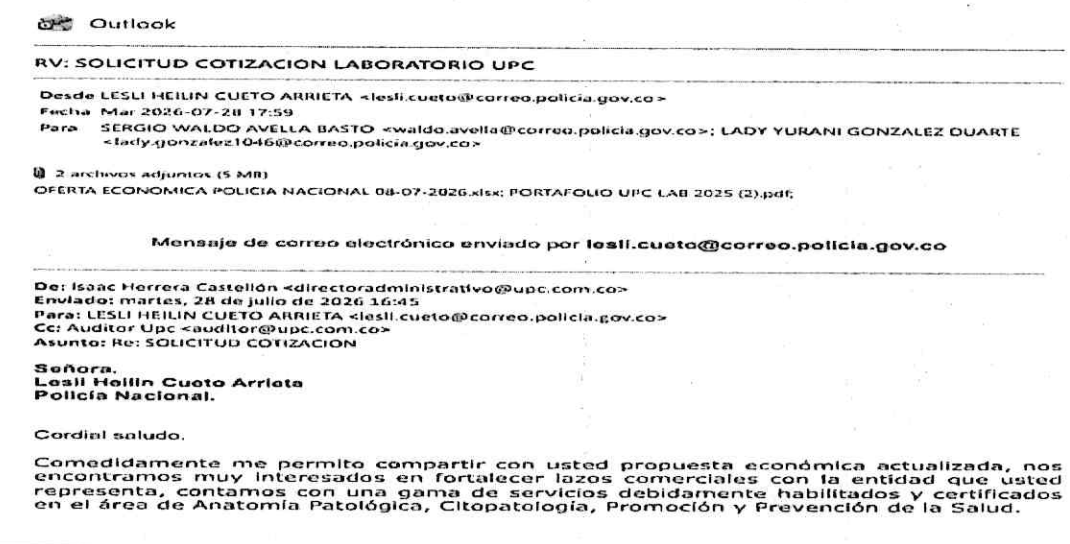
Outlook

RV. SOLICITUD COTIZACION

Desde LESLI HEILIN CUETO ARRIETA <lesli.cueto@correo.policia.gov.co>
Fecha Mar 04/06/2026 11:59
Para



RESPUESTA COTIZACION



Outlook

RV: SOLICITUD COTIZACION LABORATORIO UPC

Desde LESLI HEILIN CUETO ARRIETA <lesli.cueto@correo.policia.gov.co>
Fecha Mar 2026-07-28 17:59
Para SERGIO WALDO AVELLA BASTO <waldo.avella@correo.policia.gov.co>; LADY YURANI GONZALEZ DUARTE <lady-gonzalez1046@correo.policia.gov.co>

2 archivos adjuntos (5 MB)
OFERTA ECONOMICA POLICIA NACIONAL 08-07-2026.xlsx; PORTAFOLIO UPC LAB 2025 (2).pdf;

Mensaje de correo electrónico enviado por **lesli.cueto@correo.policia.gov.co**

De: Isaac Herrera Castellón <directoradministrativo@upc.com.co>
Enviado: martes, 28 de julio de 2026 16:45
Para: LESLI HEILIN CUETO ARRIETA <lesli.cueto@correo.policia.gov.co>
Cc: Auditor Upc <auditor@upc.com.co>
Asunto: Re: SOLICITUD COTIZACION

Señora.
Lesli Heilin Cueto Arrieta
Policía Nacional.

Cordial saludo.

Comedidamente me permito compartir con usted propuesta económica actualizada, nos encontramos muy interesados en fortalecer lazos comerciales con la entidad que usted representa, contamos con una gama de servicios debidamente habilitados y certificados en el área de Anatomía Patológica, Citopatología, Promoción y Prevención de la Salud.

ITEM	CUPS	SERVICIO	UNIDAD PATOLOGICA DE CARTAGENA	SANTA LUCIA	MENOR VALOR
1	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	NO SE OFERTA	$ 15.085	$ 15.085
2	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 79.447	$ 24.766	$ 24.766

3	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	NO SE OFERTA	$ 24.766	$ 24.766
4	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 180.000	$ 256.854	$ 180.000
5	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	NO SE OFERTA	$ 256.854	$ 256.854
6	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	NO SE OFERTA	$ 256.854	$ 256.854
7	901007	MYCOBACTERIUM PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 424.518	$ 421.595	$ 421.595
8	901008	NEISSERIA GONORRHOEAE PRUEBA DE SENSIBILIDAD	NO SE OFERTA	$ 77.942	$ 77.942
9	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 10.026	$ 12.052	$ 10.026
10	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 18.750	$ 12.609	$ 12.609
11	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	NO SE OFERTA	$ 4.324	$ 4.324
12	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO SE OFERTA	$ 7.222	$ 7.222
13	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	NO SE OFERTA	$ 17.265	$ 17.265
14	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 3.576	$ 37.946	$ 3.576
15	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	NO SE OFERTA	$ 17.265	$ 17.265
16	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 20.250	$ 17.265	$ 17.265
17	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO SE OFERTA	$ 17.265	$ 17.265
18	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 7.002	$ 36.155	$ 7.002
19	901201	ACTINOMYCES CULTIVO	NO SE OFERTA	$ 177.141	$ 177.141
20	901202	BORDETELLA PERTUSSIS CULTIVO	$ 159.000	$ 177.141	$ 159.000
21	901203	BRUCELLA CULTIVO	$ 195.000	$ 194.855	$ 194.855
22	901206	COPROCULTIVO	$ 73.000	$ 35.660	$ 35.660
23	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE CULTIVO	$ 81.000	$ 47.597	$ 47.597
24	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	$ 78.000	$ 59.047	$ 59.047
25	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 95.000	$ 50.614	$ 50.614
26	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	NO SE OFERTA	$ 93.212	$ 93.212
27	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA EXCLUYE: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	$ 78.000	$ 115.097	$ 78.000
28	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 60.000	$ 115.097	$ 60.000
29	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	NO SE OFERTA	$ 112.113	$ 112.113
30	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	NO SE OFERTA	$ 55.166	$ 55.166
31	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 70.500	$ 48.313	$ 48.313
32	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 111.000	$ 75.580	$ 75.580
33	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 30.000	$ 63.818	$ 30.000
34	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 111.000	$ 73.218	$ 73.218
35	901220	HELICOBACTER PYLORI CULTIVO	NO SE OFERTA	$ 145.255	$ 145.255
36	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 100.000	$ 60.967	$ 60.967
37	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	NO SE OFERTA	$ 60.967	$ 60.967